**Strojírenský zkušební ústav, s.p.**

**certifikační orgán pro systémy managementu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresa: | Hudcova 424/56b |  |
|  | 621 00 Brno - Medlánky |
|  | IČO: 00001490 |
|  | DIČ: CZ00001490 |
|  | Zapsáno v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně  v oddílu A XXIV, vložka 645. |
|  | tel.: +420 541 120 107, +420 541 120 111 |
|  | fax: +420 541 211 225 |
|  | E-mail: randysek@szutest.cz |
|  | http://www.szutest.cz |

## ŽÁDOST O CERTIFIKACI SYSTÉMU MANAGEMENTU

|  |  |
| --- | --- |
| Název žadatele *(právní subjekt – vypsat podle výpisu z obchodního rejstříku – oddíl, vložka; nebo živnostenského listu)*: | IČO: |
|  | DIČ: |
| Ulice:  PSČ:  Sídlo:  Zapsáno v OR…………soudu v………oddíl……vložka……… | Telefon:  Fax:  E- mail: |
| Bankovní spojení: | Číslo účtu: |
| Počet všech zaměstnanců *(podléhající certifikaci / ve směnném provozu):* | Počet směn |
| Objem produkce (v Kč / v technických jednotkách): | |
| Statutární zástupce (jméno/funkce): | |
| Pracovník, oprávněný ke styku s certifikačním orgánem (jméno, funkce, spojení, zástupce):  E-mail: | |
| Bližší určení předmětu certifikace *(Výrobní program / Poskytované služby)* | |
| Místo certifikace *(včetně dislokovaných částí):* | |
| Označte normu systému managementu, která je uplatňována:   pro ČSN EN ISO 9001:2016 nebo ČSN EN ISO 13 485 ed.2:2016, **vyplňte** **dotazník B**, | |

**Prohlášení:** Organizace se zavazuje, že vyhoví požadavkům na certifikaci, souhlasí s pravidly a postupy certifikačního procesu, že po uzavření smlouvy umožní zástupcům certifikačního orgánu přístup do všech míst souvisejících se zabezpečováním jakosti požadovaného výrobního programu a poskytne všechny požadované informace a písemné podklady.

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této žádosti jsou úplné a správné.

# Místo a datum vystavení žádosti. Razítko žadatele + podpis