

ZLECENIE PRZEPROWADZENIA CERTYFIKACJI RĘKAWIC NA ZNAK ERGO GLOVES

w Centralnym Instytucie Ochrony Pracy - Państwowym Instytucie Badawczym
00-701 Warszawa, ul. Czerniakowska 16 (ZLECENIOBIORCA)

nr z dnia

1.	w celu (właściwie zaznaczyć X): ☐ WYDANIA ☐ PRZEDŁUŻENIA WAŻNOŚCI CERTYFIKATU ☐ WZNOWIENIA CERTYFIKATU (☐ w wersji polskojęzycznej ☐ w wersji polskojęzycznej i anglojęzycznej)	
2.	ZLECENIODAWCA (właściwie zaznaczyć X): ☐ PRODUCENT ☐ PRZEDSTAWICIEL PRODUCENTA ☐ IMPORTER ☐ DYSTRYBUTOR	
3.	Nazwa Zleceniodawcy według właściwego rejestru / ewidencji:	
4.	Adres Zleceniodawcy: Tel/fax:	
5.	Osoba do kontaktu ze strony Zleceniodawcy (imię, nazwisko, stanowisko, tel., fax, e-mail):	
6.	Dane dotyczące Zleceniodawcy do wystawienia faktury (nazwa, adres, w tym: kod, miejscowość, NIP, REGON):	
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYSTAWIENIE I WYSŁANIE FAKTURY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ		
☐ Wyrażamy zgodę na wystawienie i wysłanie faktury w formie elektronicznej (zaznaczyć X, jeśli dotyczy): (na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług)		
1. Fakturę w formie elektronicznej należy wysłać na adres e-mail:		
2. Zmiana wcześniej podanego adresu e-mail na inny adres może być dokonana jedynie w formie pisemnej.		
3. Zgoda na przysyłanie e-faktur może zostać odwołana w dowolnym momencie. Odwołanie zgody powinno być wyrażone w formie pisemnej.		
4. Faktura elektroniczna będzie przesłana przez CIOP-PIB z adresu e-mail efaktury@ciop.pl w postaci załącznika zapisanego w formacie PDF (Portable Document Format).		
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami wysyłania i odbioru e-faktur w CIOP-PIB określonymi w Regulaminie i akceptujemy jego postanowienia. (Treść niniejszego Regulaminu dostępna jest na stronie internetowej http://www.ciop.pl/efaktury_regulamin).		
ZAKRES CERTYFIKACJI:		
7.	Nazwa wyrobu, typ, model, symbol:	
8.	Nr poprzedniego certyfikatu na znak ERGO GLOVES wydanego przez CIOP-PIB (jeśli dotyczy):	
9.	Producent: nazwa i adres (wypełnić jeśli inny niż Zleceniodawca):	10. Adres miejsca produkcji (wypełnić jeśli inne niż siedziba producenta):

11. **ZOBOWIĄZANIA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZLECENIODAWCY:**

W celu przeprowadzenia certyfikacji Zleceniodawca zobowiązuje się do:

1. Spełnienia wszystkich wymagań wynikających z ubiegania się o certyfikację na znak ERGO GLOVES, zawartych w obowiązujących procedurach certyfikacji CIOP-PIB.
2. Dołączenia do niniejszego Zlecenia: Ankiety charakterystyki rękawic oraz innych dokumentów wymienionych w p. 13 niniejszego Zlecenia.
3. Realizacji wszystkich niezbędnych ustaleń w celu przeprowadzenia oceny, w tym wdrożenia odpowiednich zmian na podstawie przekazanych przez CIOP-PIB niezgodności i niezbędnych uzupełnień.
4. Wniesienia bezzwrotnej opłaty wstępnej w wysokości 492 zł (brutto) w terminie 7 dni po złożeniu niniejszego Zlecenia na rachunek bankowy: Bank PEKAO S.A., 95124062471111000049759963. Opłata wstępna nie jest uruchamiana w przypadku Zlecenia dotyczącego przedłużenia ważności lub wznowienia wydanego przez CIOP-PIB certyfikatu.
5. W przypadku zlecenia wykonania badań w laboratorium CIOP-PIB, wniesienia 100% zaliczki na podstawie informacji przekazanych przez CIOP-PIB na konto Instytutu jw. na ich realizację. W tytule przelewu Zleceniodawca podaje numer Zlecenia przeprowadzenia certyfikacji rękawic na znak ERGO GLOVES wraz z dopiskiem: „opłata za badania laboratoryjne”.
6. Wniesienia opłaty końcowej za przeprowadzenie certyfikacji wyrobu, niezależnie od jej wyniku.
7. Informowania CIOP-PIB w sposób udokumentowany o wszelkich zmianach dotyczących wyrobu zaistniałych podczas realizacji procesu certyfikacji, mających wpływ na wyrób zgłoszony do certyfikacji.
8. Po zakończeniu procesu certyfikacji z wynikiem pozytywnym - podpisania umowy w sprawie udzielenia i nadzorowania używania certyfikatu na znak ERGO GLOVES, przesłanej przez CIOP-PIB.

Zleceniodawca potwierdza przyjęcie do wiadomości, że:

- wniesienie opłaty wstępnej warunkuje rozpoczęcie realizacji procesu certyfikacji,
- w przypadku, gdy Zleceniodawca nie wniesie opłaty wstępnej w terminie 7 dni po złożeniu niniejszego Zlecenia lub nie poinformuje o terminie dokonania tej opłaty, niniejsze Zlecenie zostaje anulowane i wykreślone z ewidencji,
- opłata wstępna jest rozliczana na poczet opłaty końcowej,
- wniesienie pełnej zaliczki za badania laboratoryjne jest podstawą do ich uruchomienia, a tym samym do kontynuacji procesu certyfikacji,
- certyfikat zostanie wydany po uzyskaniu pozytywnego wyniku oceny oraz po podpisaniu umowy z CIOP-PIB w sprawie nadzorowania używania certyfikatu oraz uiszczeniu pełnej opłaty za przeprowadzenie procesu certyfikacji,
- wnioskowany proces certyfikacji będzie realizowany wg programu certyfikacji PR-PEG-01 odpowiadającemu programowi typu „N” wg PN-EN ISO/IEC 17067. Program ten obejmuje: określenie wymagań, badania laboratoryjne wyrobu, ocenę i przegląd w zakresie zgodności wyrobu z wymaganiami dokumentu kryterialnego, decyzję dotyczącą certyfikacji, wydanie certyfikatu oraz nadzór nad wydanym certyfikatem (obejmujący kontrolne badania laboratoryjne wyrobu oraz nadzór nad stosowaniem znaku ERGO GLOVES),

Zleceniodawca oświadcza, że:

- ☐ dołączona do niniejszego Zlecenia dokumentacja jest adekwatna do wyrobu i aktualna.
- ☐ wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy (ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa) danych osobowych przekazanych do Ośrodka Certyfikacji Indywidualnych Środków Ochronnych i Roboczych w celu realizacji procedury certyfikacji rękawic na znak ERGO GLOVES (na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - RODO) – **klauzula dotyczy przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba prawna.**
- ☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy (ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa) moich danych osobowych przekazanych do Ośrodka Certyfikacji Indywidualnych Środków Ochronnych i Roboczych w celu realizacji procedury certyfikacji rękawic na znak ERGO GLOVES (na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - RODO) – **klauzula dotyczy przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna.**

12.	ZOBOWIĄZANIA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ CIOP-PIB (ZLECENIOBIORCY):								
CIOP-PIB zobowiązuje się do: 1. Przesłanie do Zleceniodawcy zarejestrowanego Zlecenia. 2. Przeprowadzenia rzetelnej i bezstronnej oceny wyrobu dla przyznania certyfikatu na znak ERGO GLOVES. 3. Poinformowania Zleceniodawcy o wszystkich wymaganiach wynikających z ubiegania się o certyfikację wyrobu zawartych w procedurach certyfikacji CIOP-PIB. 4. Poinformowania Zleceniodawcy o wszystkich niezbędnych ustaleniach w celu przeprowadzenia oceny, w tym niezgodnościach i niezbędnych uzupełnieniach. 5. Zachowania poufności informacji uzyskanych w trakcie realizacji procesu certyfikacji. 6. Wystawienia i wysłania Zleceniodawcy faktury potwierdzającej wniesienie opłaty wstępnej, opłaty za badania laboratoryjne oraz opłaty końcowej po wpłynięciu należności od Zleceniodawcy na konto CIOP-PIB. 7. Przesłania Zleceniodawcy jednego egzemplarza sprawozdania z badań po zakończeniu badań laboratoryjnych (w przypadku ich zlecenia do CIOP-PIB w ramach procesu certyfikacji). 8. Przygotowania i przesłania do Zleceniodawcy umowy w sprawie udzielenia i nadzorowania używania certyfikatu na znak ERGO GLOVES.									
13.	ZAŁĄCZNIKI DO ZLECENIA PRZEPROWADZENIA CERTYFIKACJI RĘKAWIC NA ZNAK ERGO GLOVES								
	Ankieta charakterystyki rękawic (wypełnia Zleceniodawca na formularzu PEG-01/F02)								
	Kopie sprawozdań z badań laboratoryjnych rękawic (należy podać dane identyfikujące sprawozdanie z badań lub wpisać: nie dotyczy, jeśli badania będą uruchamiane w ramach procesu certyfikacji)								
									
	Egzemplarz wyrobu (1 para rękawic)								
	Poświadczenie zgody producenta rękawic na przeprowadzanie certyfikacji (dotyczy przedstawiciela producenta, importera i dystrybutora)								
14.	<u>Uzgodnień warunków Zlecenia dokonali:</u>								
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> Ze strony Zleceniodawcy: </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> Ze strony CIOP-PIB: </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: bottom; text-align: center;"> <i>Imię, nazwisko, stanowisko, podpis</i> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: bottom; text-align: center;"> <i>Imię, nazwisko, stanowisko, podpis</i> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań, wg zasad reprezentacji Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy, pieczęć </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; height: 50px;"> <i>miejsowość data</i> </td> </tr> </table>		Ze strony Zleceniodawcy:	Ze strony CIOP-PIB:	 <i>Imię, nazwisko, stanowisko, podpis</i>	 <i>Imię, nazwisko, stanowisko, podpis</i>	osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań, wg zasad reprezentacji Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy, pieczęć		 <i>miejsowość data</i>	
Ze strony Zleceniodawcy:	Ze strony CIOP-PIB:								
..... <i>Imię, nazwisko, stanowisko, podpis</i>	 <i>Imię, nazwisko, stanowisko, podpis</i>								
osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań, wg zasad reprezentacji Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy, pieczęć									
..... <i>miejsowość data</i>									