


<b>SIEĆ BADAWCZA</b> <b>ŁUKASIEWICZ</b>		 <b>INSTYTUT TECHNOLOGII DREWNA</b>	
<b>Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ – Instytut Technologii Drewna</b>			
<b>CENTRUM CERTYFIKACJI WYROBÓW PRZEMYSŁU DRZEWNEGO</b>			
ul. Winiarska 1, 60-654 Poznań		tel.: +48 61 849 24 09	
e-mail: <a href="mailto:ccwpd@itd.poznan.pl">ccwpd@itd.poznan.pl</a>		faks: +48 61 822 43 72	

## Kwestionariusz Wnioskodawcy produkującego wyroby budowlane

(załącznik do wniosku o przeprowadzenie procesu certyfikacji)

Wyrób/Wyroby: .....

.....  
 .....

Wyrób reprezentatywny: .....

.....  
 .....

Ilość linii produkcyjnych: .....

.....  
 .....

Dokumenty odniesienia (wytyczne, normy, aprobaty): .....

.....  
 .....

Firma: .....

.....  
 .....

Zakład produkcyjny: .....

.....  
 .....

Wielkość produkcji wyrobu/ wyrobów certyfikowanych (we właściwych jednostkach rozliczeniowych/miesiąc np. m<sup>2</sup>/m-c, m<sup>3</sup>/m-c): .....

.....  
 .....

Właściciel/Dyrektor/Kierownik przedsiębiorstwa: .....

.....  
 .....

Udzielający wyjaśnień (osoba upoważniona): .....

.....  
 .....

Alternatywna osoba do kontaktów: .....

.....

### 1. Informacje o systemie

Czy w firmie funkcjonuje system zapewnienia jakości (SZJ)?

TAK  NIE

Czy SZJ podlega okresowej, zewnętrznej ocenie?

TAK  NIE

### 2. Proces produkcji

Czy istnieje dokumentacja procesu technologicznego?

TAK  NIE

Czy prowadzi się kwalifikację / ocenę dostawców surowców?

TAK  NIE

Czy są sprawdzone receptury przygotowania klejów, lakierów itp. (jeśli dotyczy)

TAK  NIE

Czy prowadzi się i archiwizuje zapisy parametrów technologicznych? (np. prasowania, suszenia)

TAK  NIE

Czy funkcjonuje dział kontroli jakości?

TAK  NIE

Czy funkcjonuje plan monitorowania i pomiarów w trakcie produkcji?

TAK  NIE

Czy funkcjonuje procedura nadzoru nad wyrobami niezgodnymi?

TAK  NIE

Czy wdrożona jest procedura działań korygujących?

TAK  NIE

### 3. Źródła spójności pomiarowej

Czy firma prowadzi politykę zapewniającą spójność pomiarową?

TAK  NIE

Czy firma ustala granice dokładności stosowanego wyposażenia pomiarowego i badawczego?

TAK  NIE

Czy firma prowadzi wzorcowanie/sprawdzenie wyposażenia pomiarowego?

TAK  NIE

Czy firma rejestruje warunki otoczenia, w których prowadzi się badania i wzorcowania?

TAK  NIE

### 4. Personel

Czy firma prowadzi szkolenia personelu?

TAK  NIE

Czy firma określiła odpowiedzialność i uprawnienia personelu uczestniczącego w poszczególnych etapach procesu wytwarzania?

TAK  NIE

**5. Procesy związane z klientem**

Czy firma każdorazowo ustala z klientem wymagania dotyczące wyrobu? (jeżeli dotyczy)

TAK  NIE

Czy są utrzymywane zapisy z reklamacji wyrobu ?

TAK  NIE

**6. Inne dane**

Czy w firmie jest wdrożony zintegrowany system zarządzania (np. ERP)?

TAK  NIE

Czy jest osoba odpowiedzialna za funkcjonowanie zakładowej kontroli produkcji (ZKP)?

TAK  NIE

Czy w zakresie zakładowej kontroli produkcji (ZKP), Klient korzystał z konsultacji lub pomocy w jej wdrażaniu w przedsiębiorstwie?

TAK  NIE

Jeśli TAK – prosimy o podanie nazwy firmy konsultacyjnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej, udzielającej konsultacji lub pomocy:.....

.....

Czy złożenie wniosku następuje po otrzymaniu informacji o warunkach certyfikacji ITD od osoby trzeciej - jeśli TAK – prosimy wskazać jej dane i adres: .....

.....

**7. Deklaracja Wnioskującego**

A. Zgadzam się, aby upoważniony przedstawiciel jednostki certyfikującej miał wgląd we wszystkie miejsca procesu produkcyjnego mające wpływ na stwierdzenie zgodności wyrobu/wyrobów z odpowiednimi dokumentami odniesienia, działał w czasie normalnych godzin pracy współpracując z osobą upoważnioną do kontaktów lub jej zastępcą.

B. Badania próbek wyrobów będziemy zlecać wybranemu przez nas akredytowanemu laboratorium, a wyniki badań po ich zakończeniu dostarczymy do CCWPD

TAK  NIE

C. Badania próbek wyrobów będziemy zlecać sami do laboratorium ITD i upoważnimy je do przekazania wyników badań do CCWPD

TAK  NIE

D. Próbki wyrobów do badań będziemy dostarczać do CCWPD i upoważnimy CCWPD do zlecenia ich do badań laboratoryjnych w naszym imieniu

TAK  NIE

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmowa

.....  
Podpis, pieczęćki imienna osoby reprezentującej Wnioskodawcę