

## WNIOSEK

o prowadzenie kontroli produkowanych środków ochrony indywidualnej  
przez Centralny Instytut Ochrony Pracy  
- Państwowy Instytut Badawczy  
00-701 Warszawa, ul. Czerniakowska 16

**DYREKTYWA 89/686/EWG / Rozporządzenie MG z dnia 21 grudnia 2005 r.  
w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej**

Nazwa producenta / producenta marki\*):

.....

Adres producenta / adres producenta marki \*):

.....

Miejsce produkcji:

.....

Wybór procedury kontroli<sup>1)</sup>:

- System kontroli jakości WE dla wyrobu finalnego - art. 11A<sup>2)</sup> / § 40<sup>3)</sup>

- System zapewnienia jakości produkcji WE poprzez monitorowanie -  
art. 11B<sup>2)</sup> / § 41<sup>3)</sup>, § 42<sup>3)</sup>

Nr umowy o nadzór: .....

(wypełnić, jeśli wniosek dotyczy zgłoszenia kolejnego wyrobu do zawartej z CIOP-PIB umowy)

Tabela nr 1

Nazwa wyrobu, typ, model, symbol	Nr wniosku o ocenę typu WE lub nr certyfikatu oceny typu WE / nr jednostki notyfikowanej	Liczba wyrobów produkowanych w ciągu roku	Nr certyfikatu oceny typu WE wydanego dla producenta będącego podstawą wydania certyfikatu dla producenta marki
1	2	3	4

Kolumny: 1÷3 wypełnia producent

Kolumny: 1÷4 oraz tabelę nr 2 wypełnia producent marki

<sup>1)</sup> należy wybrać procedurę kontroli poprzez zakreślenie właściwej pozycji

<sup>2)</sup> numer odpowiednich artykułów w Dyrektywie 89/686/EWG

<sup>3)</sup> numer odpowiednich paragrafów w Rozporządzeniu MG z dnia 21 grudnia 2005 r.

Tabela nr 2 (wypełnia producent marki)

Zakres kontroli	Działania prowadzone przez Producenta	Działania prowadzone przez Producenta Marki
system zaopatrzenia (ocena dostawców, kontrola dostaw)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gospodarka surowcami i półwyrobami (magazynowanie, przygotowanie do produkcji)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
proces technologiczny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontrola jakości i badania odbiorcze wyrobów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gospodarka wyrobami gotowymi (magazynowanie, pakowanie, transport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
znakowanie, informacja producenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
postępowanie reklamacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię, nazwisko, stanowisko, podpis, osoby  
upoważnionej do zaciągania zobowiązań, wg zasad  
reprezentacji wnioskodawcy, pieczętka

**\*) właściwe zaznaczyć**

- *producent rzeczywisty*      *szczególna grupa producentów; osoba fizyczna lub prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która projektuje i wytwarza wyrób w celu wprowadzenia go do obrotu lub oddania do użytku pod własną nazwą lub znakiem, a także projektuje i/lub wytwarza wyrób identyczny pod względem konstrukcyjno-technologicznym wprowadzany do obrotu lub użytku przez producenta marki*
- *producent „marki”*      *szczególna grupa producentów; osoba fizyczna lub prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która wprowadza do obrotu lub oddaje do użytku pod własną nazwą lub znakiem wyrób zaprojektowany i/lub wytworzony przez producenta rzeczywistego, identyczny pod względem konstrukcyjno – technologicznym z wyrobem wprowadzanym do obrotu przez producenta rzeczywistego*

<sup>1)</sup> należy wybrać procedurę kontroli poprzez zakreślenie właściwej pozycji

<sup>2)</sup> numer odpowiednich artykułów w Dyrektywie 89/686/EWG

<sup>3)</sup> numer odpowiednich paragrafów w Rozporządzeniu MG z dnia 21 grudnia 2005 r.