



Instytut Pojazdów Szynowych „TABOR”
ul. Warszawska 181, 61-055 Poznań

Ośrodek Certyfikacji Wyrobów IPS „TABOR”
tel. +48 61 6641420; +48 61 6641429; +48 61 6641434
e-mail: certyfikacja@tabor.com.pl

DOKUMENT POUFNY PO
WYPEŁNIENIU

Ocena procesu produkcyjnego
Kwestionariusz Dostawcy
Importer/Dystrybutor krajowy*

1. Informacje ogólne

1.1 Nazwa firmy Dostawcy:
Adres/Dane kontaktowe:
1.2 Magazyn wyrobów w Polsce:
Adres/Dane kontaktowe:
1.3 Producent:
Adres/Dane kontaktowe:
1.4. Przedstawiciel Dostawcy upoważniony do kontaktów z OCW IPS „TABOR”:
Dane kontaktowe:
1.5. Wyrób zgłoszony do certyfikacji oraz Norma/ Dokument kryterialny

.....

2. Umowa z Producentem

Numer Umowy pomiędzy Dystrybutorem a Producentem (kopię umowy należy dołączyć do Kwestionariusza)

.....

.....

3. System zarządzania jakością

Posiadany certyfikowany system zarządzania jakością (kopię certyfikatu należy dołączyć do Kwestionariusza):

A: zgodny z ISO 9001

B: inny

4. Personel i szkolenie

4.1. Czy personel Dostawcy posiada określone obowiązki i upoważnienia w zakresie systemu jakości:

.....

.....

4.2. Czy personel Dostawcy posiada odpowiednie (udokumentowane) przeszkolenie w zakresie systemu jakości:

.....

.....

5. Pakowanie, oznakowanie, magazynowanie, transport

Czy warunki pakowania, znakowania, magazynowania oraz transportu wyrobu są udokumentowane? Jeśli tak, załączyć odpowiedni dokument

.....

6. Procedury dostaw, akceptacji i odbioru wyrobów

Procedury dostaw, akceptacji i odbioru wyrobów zapewniające stabilność działania systemu jakości.

.....

Załączyć odpowiedni dokument

7. Kontrola wyrobu

7.1. Czy prowadzona jest kontrola odbioru wyrobów?

.....

7.2. W jaki sposób prowadzona jest kontrola odbioru wyrobów? Proszę podać metodykę i zakres kontroli oraz wypełnić załącznik 1:

.....

.....

.....

.....

7.3. Czy istnieją metody postępowania w przypadku wykrycia niezgodności

załącznik 2:

.....

8. Reklamacje

8.1. Czy Dostawca posiada udokumentowany system postępowania z reklamacjami (jeśli tak, podać odpowiedni dokument):

.....

8.2. Wykaz reklamacji (zgłoszonych/uznanych)

Załączyć odpowiedni dokument

.....

miejsce, data

.....

podpis Dyrektora lub Osoby upoważnionej

9. Podsumowanie oceny

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>.....</p> <p>miejsce, data</p>	<p>.....</p> <p>podpis osoby oceniającej</p>

- niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK 1

Wykaz aparatury do kontrolnej oceny wyrobu

Czy wyposażenie do kontrolnej oceny wyrobu jest sprawne metrologicznie oraz podlega planowemu nadzorowi:

.....

Czy jednostka posiada akredytację:

.....

Data wydania i kto wystawił certyfikat

.....

data

.....

wystawca

Data ważności certyfikatu:

.....

Lista aparatury do kontroli wyrobu

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

6.

.....

.....

miejsce, data

.....

podpis Dyrektora lub Osoby upoważnionej

ZAŁĄCZNIK 2

Metody postępowania w przypadku wykrycia niezgodności

Czy metoda jest opisana: (jeśli tak, podać odpowiedni dokument)

.....

Szacunkowa liczba wykrytych niezgodności

.....

Czy prowadzony jest rejestr niezgodności

.....

Lista metod postępowania w przypadku wykrycia niezgodności:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

6.

.....

7.

.....

8.

.....

9.

.....

.....
miejsce, data

.....
podpis Dyrektora lub Osoby upoważnionej