

**Institut IMS**

Beograd, Bulevar vojvode Mišića 43 tel: +381 11 2650 322,

fax: +381 11 3692 772, 3692 782

e-mail: office@institutims.rs [www.institutims.rs](http://www.institutims.rs/)

### PRIJAVA ZA SERTIFIKACIJU

|  |
| --- |
| **PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE (NARUČIOCU/PROIZVOĐAČU)**  |
|  |
| *Naziv:* |
| *Adresa:* |
| *Adresa proizvodnog pogona (ako je različita od adrese podnosioca prijave):* |
| *tel:*  |  | *fax:*  |  | *e-mail:*  |  |
| *Ime i prezime ovlašćenog lica:* |
| *Ime i prezime, pozicija predstavnika zaduženog za saradnju sa sertifikacionim telom:* |
|  |
|

|  |
| --- |
| **PODACI O PROIZVODU** |
| *Oznaka proizvoda:* |
|  |  |
|  |  |
| *...* |  |
| *Kratak opis namene proizvoda:* |
| *Tehnička specifikacija:* |
|  |
| [ ]   **sistem za ocenjivanje i verifikaciju stalnosti performansi 1+** | ocenjivanje performansi na osnovu rezultata ispitivanja, početni pregled proizvodnog pogona i fabričke kontrole proizvodnje, stalni nadzor, ocenjivanje i vrednovanje fabričke kontrole proizvodnje, kontrolna ispitivanja uzoraka |
| [ ]   **sistem za ocenjivanje i verifikaciju stalnosti performansi 1** | ocenjivanje performansi na osnovu rezultata ispitivanja, početni pregled proizvodnog pogona i fabričke kontrole proizvodnje,stalni nadzor, ocenjivanje i vrednovanje fabričke kontrole proizvodnje, |
| [ ]   **sistem za ocenjivanje i verifikaciju stalnosti performansi 2+** | početni pregled proizvodnog pogona i fabričke kontrole proizvodnje, stalni nadzor, ocenjivanje i vrednovanje fabričke kontrole proizvodnje |
|  |
| **PRILOŽENA DOKUMENTA (npr. poslovnik o kvalitetu, procedure, izveštaj o ispitivanju...):** |
|  |
| **IZJAVA PODNOSIOCA PRIJAVE*** Izjavljujemo da smo upoznati sa dokumentom ''Pravila In­sti­tu­ta IMS za sertifikaciju proizvoda prema AVCP sistemima 1+, 1 i 2+'' i ista u potpunosti prihvatamo.
* Izjavljujemo da smo saglasni da snosimo troškove sertifikacije utvrđene na osnovu cenovnika In­sti­tu­ta IMS za oblast ser­ti­fi­ka­ci­je ili definisane u Ugovoru/Ponudi.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  (Mesto i datum)  | (M.P.)  | (Potpis ovlašćenog lica) |

|  |
| --- |
|  |
| **STZ 51**  |

 |