|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ICR Polska Sp. z o.o. / **ICR Polska Co., Ltd.** |  Data wydania: **Date of issue:** | 01.07.2019 |
| Wniosek o przeniesienie certyfikacji systemu zarządzania**Application for transfer of management system certification** |  Wydanie nr:  **Edition No.:** | 4 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| F-P-11-23 |  |  |  |  |

należy wypełnić wszystkie dostępne pola poniżej: / **all available fields below should be filled out:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szanowni Państwo,**nasza prośba o wypełnienie niniejszego wniosku jest podyktowana wymaganiami określonymi dla jednostek certyfikujących w normie PN-EN ISO/IEC 17021-1 oraz dokumentu IAF MD 2:2017 co pozwoli nam na przygotowanie precyzyjnej oferty w odniesieniu do Państwa organizacji. Wniosek może zostać złożony w formie elektronicznej lub papierowej.Po dokonaniu weryfikacji złożonego wniosku ICR Polska Sp. z o.o. prześle Państwu w terminie (maksymalnie) 3 dni ofertę na przeprowadzenie procesu **przeniesienia akredytowanej certyfikacji systemu zarządzania.** Jednocześnie informujemy, że ProgramCertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością Wyrobów Medycznych dostępny jest publicznie na stronie internetowej ICR Polska Sp. z o.o. [www.icrpolska.com](http://www.icrpolska.com) | **Dear Sirs,**our request to fill in this application is dictated by the requirements set out for certification bodies in the PN-EN ISO/IEC 17021-1 standard and the IAF MD 2:2017 document, which will allow us to prepare a precise offer for your organization. The application may be submitted in electronic or paper form.After verification of the submitted application, ICR Polska Sp. z o.o. will send you an offer within (maximum) 3 days for the **transfer of the accredited management system certification**. We would also like to inform you that the Medical Device Quality Management System Certification Program is publicly available on the website of ICR Polska Co., Ltd. [www.icrpolska.com](http://www.icrpolska.com)  |

|  |  |
| --- | --- |
| ! | *Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku traktowane są przez ICR Polska Sp. z o.o. jako poufne.****All information contained in this document shall be considered confidential by ICR Polska Co., Ltd.*** |

|  |
| --- |
| I.Podstawowe informacje o Wnioskodawcy**Basic information about the Applicant** |
| Nazwa organizacji **Name of organisation**  |       |
| NIP / **TIN** |       | REGON / **CODE** |       |
| Adres / **Address**(Główna siedziba, kod pocztowy, ulica, miejscowość, województwo / Headquarters / zip code, street, city, province) |       |
| Prezes / Dyrektor / Właściciel**President / Director / Owner** |       |
| Przedstawiciel kierownictwa / Pełnomocnik **Management representative / Proxy** |       | Telefon / **Phone:** |       |
| Adres email / **E-mail** |       |

|  |
| --- |
| II.Informacje dotyczące przenoszonej certyfikacji**Transferred Certification Information**  |
| Norma(y) systemu zarządzania przenoszonego certyfikatu**Management system standard (s) of the transferred certificate** | [ ]  ISO 13485:2016 (PN-EN ISO 13485:2016-04)  |
| Nazwa, adres i symbol akredytacji jednostki Certyfikującej**Name, address and accreditation symbol of the Certification Body** |       |
| Zakres certyfikacji/zakres działalności objęty Certyfikacją**Scope of certification / scope of activity covered by the Certification** |       |
| Data ważności aktualnej certyfikacji **The validity date of the current certification** |       |
| Etap w bieżącym cyklu certyfikacji**Stage in the current certification cycle** |       |
| Oddziały/lokalizacje objęte certyfikacją**Branches / locations covered by certification** |       |
| Czy zostały zamknięte wszystkie niezgodności przez wydającą jednostkę certyfikującą?**Have all nonconformities been closed by the issuing certification body?** | [ ]  TAK/**YES** [ ]  NIE/**NO** |
| W przypadku, gdy niezgodności nie zostały zamknięte prosimy podać przyczyny**If the non-conformities have not been closed, please provide the reasons** |       |
| Czy aktualnie toczy się postępowanie organów nadzoru wobec Wnioskodawcy w zakresie zgodności z prawem?**Are there currently pending proceedings of supervisory authorities regarding the Applicant's compliance with the law?** | [ ]  TAK/**YES** [ ]  NIE/**NO** |
| W przypadku gdy aktualnie toczy się takie postępowanie prosimy podać zakres tego postępowania**If such proceedings are currently pending, please provide the scope of such proceedings** |       |
| Zostało przekazane przez Wnioskodawcę upoważnienie dla wydającej jednostki certyfikującej do przekazania informacji wnioskowanych przez ICR Polska Sp. z o.o. jako akceptującej jednostki certyfikującej**The Applicant has provided the authorization for the issuing certification body to submit the information requested by ICR Polska Co., Ltd. as an accepting certification body** | [ ]  TAK/**YES** [ ]  NIE/**NO** |
| Powody ubiegania się o przeniesienie**Reasons for applying for a transfer** |       |

|  |
| --- |
| V.Oczekiwany termin przeniesienia akredytowanej certyfikacji **Expected transfer date for accredited certification** |
| Prosimy o podanie terminu gotowości do wizyty u Państwa (jeżeli będzie konieczna) przez przedstawicieli ICR Polska Sp. z o.o.**Please provide the date of readiness to visit you (if necessary) by the representatives of ICR Polska Co., Ltd.** |       |
| Wersja językowa certyfikatu**Language of the certificate** | [ ]  polski /  **Polish** | [ ]  angielski / **English** | [ ]  inny /**other**:       |

|  |
| --- |
| VI.Źródła informacji o usługach ICR Polska Sp. z o. o.**Sources of information about the services of ICR Polska Co., Ltd.** |
| [ ]  szkolenia / **trainings** | [ ]  Kontakt indywidualny**Individual contact** | [ ]  Materiały reklamowe ICR Polska Sp. z o. o.**Advertising materials of ICR Polska Co., Ltd.** | [ ]  Targi / **Fair** |
| [ ]  internet / **internet** | [ ]  Reklama prasowa **Press advertisement** | [ ]  inne /**other**:       |
| **[ ]** Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie, przekazywanie, udostępnianie i wykorzystywanie otrzymanych danych w procesie certyfikacji systemów zarządzania prowadzonego przez ICR Polska Sp. z o.o. zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczpospolitej Polskiej z dnia 25 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych – Dz.U 2015 poz. 2135**We consent to the collection, storage, processing, transfer, sharing and use of the received data in the certification process of management systems carried out by ICR Polska Sp. z o.o. in accordance with the Act on the Protection of Personal Data (Announcement of the Marshal of the Sejm of the Republic of Poland of November 25, 2015 on the publication of a uniform text of the Act on the Protection of Personal Data - Journal of Laws of 2015, item 2135)** |

|  |
| --- |
| VII.Osoba upoważniona przez Wnioskodawcę**Transferred Certification Information**  |
| Imię i Nazwisko / **Name and Surname** |       |
| Stanowisko/telefon/e-mail**Position/phone/e-mail** |       |
| Data i podpis / **Date and signature** |       |