



**QUALIFORM, a.s.**  
Oznámený subjekt č. 1544  
Mlaty 672/8, Bosonohy, 642 00 Brno  
Česka republika



### ŽÁDOST O VÝKON OZNÁMENÉHO SUBJEKTU

podle Směrnice Evropského parlamentu a Rady č. 2014/68/EU (PED) –  
transponované do Nařízení vlády č. 219/2016 Sb. –  
v souladu se zákonem č. 90/ 2016 Sb.

## 1. ÚDAJE O ŽADATELI

Zapsán u:	dne	oddíl	vložka
Obchodní jméno:	IČO: *		DIČ: **
Sídlo / Místo podnikání:	Město:		
Ulice:	Pokud souhlasíte se zasíláním daňových dokladů elektronickou cestou, zadejte prosím e-mail:		
PSČ:			
Adresy všech provozoven:			
Statutární zástupce, funkce:	Telefon:		
	E-mail:		
Kontaktní osoba, funkce:	Telefon:		
	E-mail:		
Počet zaměstnanců - celkem:	podílejících se na procesu výroby:		
Žadatel je níže uvedeného výrobku: výrobcem zplnomocněným zástupcem výrobce			
Jméno a adresa zplnomocněného výrobce:			

\*) žadatel přiloží kopii výpisu z obchodního rejstříku (právník osoba), živnostenského listu (fyzická osoba)

\*\*) žadatel přiloží kopii osvědčení o daňové registraci

## 2. ÚDAJE O POŽADOVANÉM VÝKONU OZNÁMENÉHO SUBJEKTU

Žadatel, ve vztahu k níže uvedenému výrobku, žádá o výkon oznámeného subjektu podle Přílohy III, Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2014/68/EU:

MODUL A2: Interní řízení výroby s kontrolami tlakových zařízení pod dohledem v náhodně zvolených intervalech
MODUL B: EU přezkoušení konstrukčního typu
MODUL B: EU přezkoušení výrobního typu
MODUL C2: Shoda s typem založená na interním řízení výroby s kontrolami tlakových zařízení pod dohledem v náhodně zvolených intervalech
MODUL D: Shoda s typem založená na zabezpečování kvality výrobního procesu
MODUL D1: Zabezpečování kvality výrobního procesu
MODUL E: Shoda s typem založená na zabezpečování kvality tlakových zařízení
MODUL E1: Zabezpečování kvality výstupní kontroly a zkoušek tlakových zařízení
MODUL F: Shoda s typem založená na ověřování tlakových zařízení
MODUL G: Shoda založená na ověřování každého jednotlivého výrobku
MODUL H: Shoda založená na úplném zabezpečování kvality
MODUL H1: Shoda založená na úplném zabezpečování kvality s přezkoumáním návrhu
nebo
Posouzení systému kvality (MODUL H1)
Přezkoumání návrhu (MODUL H1)
Hodnocení systému zabezpečování kvality (PŘÍLOHA I, čl. 4.3)



QUALIFORM, a.s., Mlaty 672/8, Bosonohy, 642 00 Brno  
Úsek certifikace  
Oznámený subjekt č. 1544



QUALIFORM, a.s.  
Oznámený subjekt č. 1544  
Mlaty 672/8, Bosonohy, 642 00 Brno  
Česka republika



### ŽÁDOST O VÝKON OZNÁMENÉHO SUBJEKTU

podle Směrnice Evropského parlamentu a Rady č. 2014/68/EU (PED) –  
transponované do Nařízení vlády č. 219/2016 Sb. –  
v souladu se zákonem č. 90/ 2016 Sb.

### 3. ÚDAJE O VÝROBĚ A VÝROBKU

Podrobný popis výrobku: obchodní název, typ, model, značka, provedení:

Varianty výrobku (pokud existují):

Žadatel prohlašuje, že výrobek uvedený v žádosti má původ:

v ČR

v ostatních zemích EU

v jiné zemi

Žadatel přiloží seznam technické dokumentace, dokumentaci systému managementu (tam, kde je to vhodné) a technickou dokumentaci týkající se výrobku (např. všeobecný popis tlakového zařízení, koncepční návrh a výrobní výkresy a schémata součástí, podsestav, obvodů atd. popisy a vysvětlivky potřebné pro pochopení těchto výkresů a schémat a fungování tlakového zařízení řízení výroby, kontrolní a zkušební protokoly, atesty materiálů, postupy svařování, certifikáty svářečského personálu a další dokumentaci vyplývající z požadavků jednotlivých modulů posuzování shody podle Směrnice Evropského parlamentu a Rady č. 2014/68/EU – transponované do nařízení vlády č. 219/2016 Sb. v platném znění) a tuto dokumentaci předloží Oznámenému subjektu.

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti a v přiložené dokumentaci jsou úplné a správné a poskytnutý vzorek výrobku bude odpovídat jeho identifikaci podle bodu 3. a dále, že vyhoví všem požadavkům na posouzení a předloží všechny informace nezbytné pro hodnocení výrobků, které jsou předmětem posuzování, a dále, že byl seznámen se systémem posuzování shody a že nepodal a do skončení prací na zakázce nepodá objednávku posouzení shody pro provedení stejné činnosti u jiného oznámeného subjektu.

V

dne:

.....  
Jméno a podpis odpovědného  
zástupce výrobce/zplnomocněného zástupce

Žadatel vyplňuje tmavě orámované části formuláře.

Žádost prosím zasílejte v jednom vyhotovení na adresu: QUALIFORM, a.s., Úsek certifikace,  
Mlaty 672/8, Bosonohy, 642 00 Brno nebo na e-mail: [keprtova@qualiform.cz](mailto:keprtova@qualiform.cz).

#### Vyplňuje Oznámený subjekt:

Žádost byla přijata a přezkoumána v souladu s postupy NB

V Brně dne: .....

.....

Zástupce oznámeného subjektu

PŘEZKOUMÁNÍ TECHNICKÉ SPECIFIKACE	
Identifikace technické specifikace	Datum a podpis VP



QUALIFORM, a.s., Mlaty 672/8, Bosonohy, 642 00 Brno  
Úsek certifikace  
Oznámený subjekt č. 1544