**Орган по сертификации продукции**

**Федеральное государственное бюджетное учреждение**

**«Всероссийский научно-исследовательский институт радиоэлектроники»**

**(ОСП ФГБУ «ВНИИР»)**

**Номер записи в РАЛ: RA.RU.11НЕ86**

**Дата регистрации: 31.01.2023**

**Место нахождения: 141002, Россия, Московская область,**

**городской округ Мытищи, город Мытищи, улица Колпакова,**

**дом 2А, 4 этаж, пом. 40, 40а, 40б (внутр. № 444),**

**Тел.: 8 (495) 586-17-21, доб. 12-71**

**Адрес электронной почты:**[**cb@vniir-m.ru**](mailto:cb@vniir-m.ru)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА** | | | | | |
| на проведение исследования типа продукции | | | | | |
|  | **№** |  | **от** |  |  |
|  | (заполняется органом по сертификации) | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель:** | | | | |
| полное наименование заявителя (изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей) | | | | |
|  | | | | |
| сведения о государственной регистрации Заявителя (ОГРН, ОГРНИП, либо другое в соответствии со страной регистрации) | | | | |
| Место нахождения: | |  | | |
| Адрес места осуществления деятельности: | | юридический адрес (включая наименование государства на русском языке) | | |
|  | | |
| фактический адрес (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса различаются) | | | | |
| Телефон: | | |  |
| Адрес электронной почты: | | |  |
| **В лице:** | | | |
|  | | | |
| фамилия, имя, отчество руководителя организации-Заявителя | | | |
| **просит провести исследование типа продукции:** | | | |
|  | | | |
| наименование и обозначение продукции и (или) иное условное обозначение, присвоенное изготовителем продукции (при наличии)  название продукции (при наличии); иные сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (при наличии). (тип, марка, модель, артикул) | | | |
| **выпускаемой в соответствии с:** | | | |
|  | | | |
| обозначение и наименование документа, в соответствии с которыми изготовлена продукция | | | |
| **Код ТН ВЭД ЕАЭС:** | |  | |
|  | |  | |
| **Основание проведения «Исследования типа»** | |  | |
| применение на опасном производственном объекте; невозможность проведения испытаний в полном объеме до установки их на месте эксплуатации; не применение стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований технического регламента | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Изготовитель:** | |
|  | |
| полное наименование изготовителя | |
| Место нахождения: |  |
|  | юридический адрес (включая наименование государства на русском языке) |
| Адрес места осуществления деятельности: |  |
|  |
| фактический адрес (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса различаются) | |
| **На соответствие требованиям:** | |
|  | |
| обозначение(я) и наименование(я) ТР ТС | |

|  |
| --- |
| **Обозначение (наименование) документов, представленных для исследования типа:**  Заверенные копии документов: |
|  |

|  |
| --- |
| **Дополнительная информация:** |
|  |
| условия и сроки хранения продукции, срок годности и др. |

|  |
| --- |
| **Заявитель гарантирует:** |
| а) выполнять установленные требования к объектам подтверждения соответствия, прошедшим сертификацию, а также требования к проведению работ по сертификации;  б) принимать необходимые меры по контролю выполнения установленных требований к объектам подтверждения соответствия, рассмотрению жалоб;  в) предоставлять в целях проведения работ по подтверждению соответствия копии документов по сертификации в соответствии с требованиями схем сертификации;  г) выполнять установленные требования, требования органа по сертификации или схем сертификации в отношении использования знаков соответствия, ссылок на сертификацию продукции в средствах массовой информации;  д) регистрировать жалобы, доведенные до сведения заявителя на проведение работ по подтверждению соответствия и касающихся выполнения требований к объектам подтверждения соответствия, в том числе установленным схемами сертификации, и предоставлять их органу по сертификации по его запросу; принимать соответствующие меры в отношении таких жалоб и любых недостатков, обнаруженных в объектах подтверждения соответствия, которые влияют на соответствие требованиям к объектам подтверждения соответствия, в том числе установленным схемами сертификации, документировать предпринятые действия;  е) информировать орган по сертификации об изменениях, которые могут повлиять на выполнение требований к объектам подтверждения соответствия, в том числе установленным схемами сертификации;  ж) оплатить все расходы по проведению сертификации. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | |  |  |  |
|  | | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  | **МП (Место печати)** | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение к Заявке[[1]](#footnote-1)** | | | | | |
| на проведение исследования типа продукции | | | | | |
|  | **№** |  | **от** |  |  |
|  | (заполняется органом по сертификации) | | | |  |
|  | | | | | |

Сведения о продукции:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС | Полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, марка, модель, артикул и др.) | Наименование и реквизиты документа (документов), в соответствии с которыми изготовлена продукция |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Филиалы изготовителя:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование филиала | Места осуществления деятельности |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | |  |  |  |
|  | | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  | **МП (Место печати)** | |  |  |

1. Оформляется при необходимости [↑](#footnote-ref-1)