2014/68/EU (ESKİ ADI: 97/23/AT) BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİNE GÖRE BASINÇLI EKİPMANLAR UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU

PRESSURED EQUIPMENTS CONFORMITY ASSESSMENT

PROJE KAYIT NO:
PROJECT REGISTRY NUMBER
(PGM tarafından doldurulacaktır /To be filled by PGM)

Başvuru Sahibi Kuruluş Applicant Company	**Adı/** Name :		
	Adresi /Address : **Üretim Yeri Adı ve Adresi** / Name and Address of Production Place: (**Farklı ise** / If different)		
	Kuruluşun çalışan sayısı / Number of Employees working for the Company :		
	Tel/Phone	**Faks**/Fax	**E-Posta**/E-mail
	Üretici / ☐ Manufacturer	**Yetkili Temsilci** ☐ Authorised Representative	**Diğer**/Other ☐ Montajcı vs /Installer etc
	Vergi Dairesi/ Vergi No: Tax Department/ Tax No**:**		
İrtibat Kurulacak Teknik Yetkili / Yetkililer Technical Contact Person/s	**Adı Soyadı /** Name Surname: **Görevi** /Function :		
	Tel/Phone	**Faks**/Fax	**E-Posta**/E-mail

Uygunluk Değerlendirmesine Tabi Ürünün Adı,Tipi /Name and type of the product, subject to conformity assessment

Ürünü Tanımlayıcı Bilgiler /Information related to the product **:**

Basınçlı Ekipmanlar Yönetmeliği Modülü /Directive Modul related to the product **:**

Kategori II

- ☐ Üretim İçi Kontrol (Modül A2)
- ☐ Üretim Kalite Güvencesi (Modül D1)
- ☐ Ürün Kalite Güvencesi (Modül E1)

Kategori III

- ☐ AT Tasarım İncelemesi (Modül B – tasarım tipi) + Üretim Kalite Güvencesi (Modül D)
- ☐ AT Tasarım İncelemesi (Modül B- tasarım tipi) + AT Ürün Doğrulaması (Modül F)
- ☐ AT Tip İncelemesi (Modül B- üretim tipi) + Ürün Kalite Güvencesi (E)
- ☐ AT Tip İncelemesi (Modül B- üretim tipi)) + AT Tipe Uygunluk (Modül C2)
- ☐ Toplam Kalite Güvencesi (Modül H)

Kategori IV

- ☐ AT Tip İncelemesi (Modül B -üretim tipi)) + Üretim Kalite Güvencesi (Modül D)
- ☐ AT Tip İncelemesi (Modül B-üretim tipi)) + AT Ürün Doğrulaması (Modül F)
- ☐ AT Birim Doğrulaması (Modül G)
- ☐ Toplam Kalite Güvencesi (Modül H1)

Diğer Yeterlik Değerlendirmeleri

- ☐ Basınçlı ekipmanların sabit bağlantı prosedürleri yeterlilik değerlendirmesi

Laboratuvar Bilgileri (varsa) / Laboratory of Applicant (if exists):

☐ **Akredite**/Acredited ☐ **Belgeli Değil**/ Not acredited ☐ **Diğer** / Other:

Üretici Laboratuvarı Uygunluk Değerlendirme işlemlerinde kullanılsın mı?/Manufacturer laboratory is used or not?

☐ **Evet** /Yes ☐ **Hayır** /No

Üretici, hizmetlerinde taşeron kullanıyormu?/Subcontractor is used or not?

☐ **Evet** /Yes ☐ **Hayır** /No

Kalite Yönetim Sistemi Bilgileri /Information about Quality Management System

☐ ISO 9001:2008/2015 ☐ **Tasarım Hariç**/except design ☐ **Diğer (Belirtiniz)**/Other Specify:

Durumu/Status:

☐ **Belgeli**/certified ☐ **İşlemleri devam ediyor**/in process ☐ **Henüz Başvurmadı**/Not applied yet

Müracaata konu ürün ile ilgili başka bir Onaylanmış Kuruluş'a başvuruda bulundu ise;
If applied to any other Notified Body for the mentioned product;

☐ **Belgeli**/certified ☐ **Diğer (Belirtiniz)**/Other Specify:

1. **Notlar/**Notes**:ISO 9001:2008/2015 Sistem belgesiniz var ve hariç tutmalar mevcut ise lütfen belirtiniz**/ Please state If you have ISO 9001:2008/2015 certificate with exclusions, if any :
2. **Tasarım ve imalat programı ile ilgili belirtmek istediğiniz diğer konular**/ Other information related with the design and production that you want to state:
3. **Üretici laboratuvarının kullanılmasını talep ediliyorsa cihaz,kalibrasyon durumu ve personele ait bilgi ve belgeler başvuru dokümanlarına eklenmelidir**./ If the manufacturer laboratory is used, list of test equipment,calibration status, information about personnel performing the tests will be given together with application document.

İnceleme Dili / Language of Examination**:**

☐ **Türkçe**/Turkish ☐ **İngilizce** /English

ÜRETİCİNİN TAAHHÜTNAMESİ

Bu formda ve eklerinde verilen bilgilerin doğru olduğunu ve müracaata konu ürün ile ilgili başka bir Onaylanmış Kuruluş'a başvuruda bulunmadığımı (ilgili modülün gerektirdiği durumlarda) beyan ederim.
I confirm that, all the information given in this form and the annexes are true and I also declare that, we haven't applied to any other Notified Body for the applied product (when the related module requires).

Taşeron kullandığım takdirde PGM'nin bu taahhütname ile güvence altına aldığı şartlarını taşeronuma da ileteceğimi beyan ederim.
I hearby declare that I will inform my subcontractor about the conditions guaranteed under this contract established by PGM

2014/68/EU (ESKİ: 97/23/AT) BASINÇLI EKİPMANLAR Yönetmeliği'nin temel şartları konusunda bilgi sahibi olduğumuzu ve aşağıdaki temel kurallara uyacağımızı;
I hearby declare and confirm that we are familiar with the essential requirements of 2014/68/EU (PAST: 97/23/EC) PRESSURED EQUIPMENT Directive and I declare to obey the following basic rules

- **Yönetmeliğin temel gereklerini yerine getirmeyi;**
  To comply with the essential requirements of this Directive;

- **PGM'yi onaylanmış tip(ler) / tasarım (lar) and KYS'de ürünün temel gereklere uygunluğunu etkileyecek değişiklikler konusunda bilgi vermeyi;**
  To inform the PGM of all changes in approved type(s) / design(s) and or QMS that may influence on the conformity with essential requirements;

- **Uygunluk değerlendirmesine tabii ürünle ilgili tüm dokümanları PGM'ye teslim edeceğimi;**
  To send all the documents to PGM concerning to product subjected to conformity assessment;

- **PGM İnceleme Uzmanlarına / tetkikçilerine gerekli bilgi temin etmeyi;**
  To provide the inspectors / auditors of PGM with necessary information;

- **Gözetim şartlarındaki her türlü değişiklik konusunda PGM'yi bilgilendirmeyi;**
  To keep PGM informed about all changes of surveillance conditions;

- **Tarafımızdan yapılan her türlü değişiklik PGM tarafından onaylanmadıkça ürünü piyasaya sunmayacağımızı**
  Unless all the changes are approved by PGM, I will not put my products into market

beyan ve taahhüt ederiz.

PGM'nin uygunluk değerlendirmesi sonucunda ortaya çıkacak bütün masrafları ve uygunluk değerlendirmesi neticesi ile ilgili düzenlenen faturaları uygunluk değerlendirmesinin sonucu olumsuz olsa dahi zamanında ödeyeceğimizi kabul ve taahhüt ederim.
I shall accept and confirm that I will fully bear all the expenses resulting from the PGM conformity assessment services and to pay the fees connected with conformity assessment on the basis of received invoices on time, even if when the product does not confirm the specified requirements.

PGM'nin müracaatımla ilgili işlemlerinde kullanacağı taşeronları ve bu taşeronların gerçekleştireceği işlemleri ve sonuçlarını kabul edeceğimi taahhüt ederim.
I shall accept the sub-contractors of PGM, processes to be carried out by those sub-contractors and the results of those processes related with my application.

PGM tarafından görevlendirilmiş personeli, haber verilerek veya verilmeksizin, kalite yönetim sistemini ve/veya üretim yerini incelemeleri ve numune alınması/numunelerin test edilmesi ve/veya ettirilmesi ve/veya Montaj Sahası İncelemeleri için gerekli tüm erişimleri sağlayacağımı taahhüt ederim.
I authorize the access of the inspectors appointed by PGM to carry out the required inspections of the factory and/or inspections on the quality management system and/or INSTALLATION SITE and/or take samples, carry out/have carried out tests on the samples, with or without any prior notice.

Onaylı bir kalite sisteminin uygunluk ve etkinliğinin sürekliliğini sağlayacağımı taahhüt ederim.
I hereby declare and confirm that I will keep conformity and continuity of approved quality system.

Adı ve Görevi:
Name and position
Yer:
Place
Tarih :
Date

Üretici adına yetkilinin imzası:
Signed for manufacturer

2014/68/EU (ESKİ ADI: 97/23/AT) BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİNE GÖRE BASINÇLI EKİPMANLAR UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU
PRESSURED EQUIPMENTS CONFORMITY ASSESSMENT

Ekler:/ Annexes **Bu dokümanların kontrolü Büro elemanı tarafından yapılır.** Control of these documents is performed by Administrative Officer.		**İdari Büro Kontrol (Administrative Officer's Check)**	
		VAR	YOK
1	**Ticaret Sicil Gazetesi'nin kopyası /** Copy of any Official document clearly showing the legal status of the applicant		
2	**Başvuru sahibi kuruluş yetkililerinin noter tasdikli imza sirküleri** /yurtdışı başvurularında ise ilgili ülkedeki Türkiye Konsolosluğu tasdiki gereklidir. Notarial attestation of authorized signature of the persons with representative and binding authority of the applicant organization/ For foreign applications Turkish Embassy's attestation is required.		
3	**Başvuru sahibi kuruluş ile üretim yeri sahibi kuruluş farklı ise aralarındaki anlaşma /** If the applicant and the manufacturer are different from each other the contract showing the agreement between them.		
4	**Avans dekontu /** Prepayment Receipt		
5	**Çalışan sayısına esas olmak üzere son sigorta bildirgesi** (Kamu Kuruluşları ve yurt dışında bulunan kuruluşlar için gerekli değildir)/ Social Security Notification for the Employees (Except for Governmental or foreign organisation)		

Ekler:/ Annexes **Bu dokümanların kontrolü Belgelendirme Uzmanı tarafından yapılır.** Control of these documents is performed by Certification Expert.		**Belgelendirme Uzmanı Kontrolü (Certification Expert's Check)**	
		VAR	YOK
1	**Ürünün kapsamında olduğu yönetmeliklere ait bilgi formları (adet) /** Information Forms relavent with the regulation/s for which the product is related		
2	**Teknik Dosya /** Technical File		
3	**Kalite El Kitabı + Prosedürlerin ve Talimatların listeleri /** Quality Hand Book + Lists of Procedures and Instructions		

Başvuruyu Alan Personel /
Person accepting the application:

Adı Soyadı/Name Surname:

İmza/Signature:

Tarih/Date:

Belgelendirme Uzmanı/
Certification Expert:

Adı Soyadı/Name Surname:

İmza/Signature:

Tarih/Date:

Not/Note:Bu formu imzalayan yetkili şahıs verilen bilgilerin doğruluğunu teyit etmektedir.
The signatory to this form declares the accuracy of the information provided.
Lütfen her sayfayı paraflayınız!/ Please put your initials in each page!