

Vyplní TSÚ Piešťany, š. p.  
Dátum doručenia:

**Žiadosť č. ....**

o vykonanie

 SKÚŠOK ELEKTROMAGNETICKEJ KOMPATIBILITY SKÚŠOK ZÁKLADNEJ BEZPEČNOSTI

pre zdravotnícku pomôcku

**1. ŽIADATEĽ:****Meno, názov:****Adresa:****IČO:****IČ DPH:****DIČ:****Zastúpený:****Zmocnený zamestnanec:**

(meno, funkcia)

(meno, funkcia)

**Telefón:****Telefón:****Fax:****Fax:****E-mail:****E-mail:****Bankové spojenie:****Č. účtu:****Zaregistrovaný v OR (miesto, číslo):****2. VÝROBCA: (nevyplňa sa, ak žiadateľom je výrobca )****Meno, názov:****Adresa:****IČO:****IČ DPH:****DIČ:****Zastúpený:****Zmocnený zamestnanec:**

(meno, funkcia)

(meno, funkcia)

**Telefón:****Telefón:****Fax:****Fax:****E-mail:****E-mail:****3. VÝROBOK:****Druh výrobku, obchodný názov:****Typ:****Odvoденé typy (varianty):****Triedenie zdravotníckej pomôcky:**  Trieda I  Trieda IIa  Trieda IIb  Trieda III  
(podľa NV SR 582/2008 Z.z.)**4. ŽIADATEĽ SI OBJEDNÁVA NASLEDUJÚCE ČINNOSTI:**

- Vykonanie skúšok elektromagnetickej kompatibility v rozsahu požadovanom zákazníkom v bode 5.
- Vykonanie skúšok základnej bezpečnosti v rozsahu požadovanom zákazníkom v bode 5.
- Vypracovanie protokolu (-ov) o skúške v anglickom jazyku (Test Report)
- Iné požadované služby (špecifikujte)

## 5. POŽADOVANÝ ROZSAH SKÚŠOK:

A/ SKÚŠKY EMC:

norma (-y):

B/ SKÚŠKY ZÁKLADNEJ BEZPEČNOSTI:

norma (-y):

## 6. SPRIEVODNÉ DOKLADY K ŽIADOSTI:

Technická dokumentácia výrobku (návod na použitie, analýza rizík, štítkov zariadenia ...).

Zoznam predpisov platných pre výrobok a výrobu.

Ďalšie doklady (napr. certifikáty systému kvality, resp. dodacie listy vstupných materiálov).

Kópia výpisu z obchodného registra alebo živnostenského listu žiadateľa.

V prípade, že žiadateľom nie je výrobca, splnomocnenie výrobcu na vykonanie skúšok na jeho výrobku.

## 7. VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA O TYPE VÝROBKU:

Výrobok je ako typ vývojovo ukončený a údaje uvedené v tejto žiadosti na skúšky výrobku, predložená technická dokumentácia a ostatné údaje sú úplné a vystihujú stav výrobku ku dňu vystavenia tejto žiadosti.

## 8. POVINNOSTI ŽIADATEĽA:

Dodať podklady potrebné na vykonanie skúšok výrobku v slovenskom alebo anglickom jazyku uvedené v bode 6.

Umožniť odber, resp. predložiť vzorku výrobku ku skúškam v stanovenom termíne.

Zabezpečiť súčinnosť pri výkone skúšok výrobku v rozsahu požadovanom skúšobňou.

## 9. OBCHODNO - PRÁVNE VZŤAHY:

Budú riešené podľa aktuálne platných Všeobecných obchodných podmienok TSÚ Piešťany, š.p., ktoré sú umiestnené na internetovej stránke TSU [http://www.tsu.sk/user\\_files/download/others/\\_sk/VOP.pdf](http://www.tsu.sk/user_files/download/others/_sk/VOP.pdf).

### Poznámky k vyplneniu žiadosti:

Žiadosť sa vyplňuje osobitne pre každý typ vyrábaného výrobku, resp. v prípade viacerých typov výrobkov sa jednotlivé typy uvedú v bode 3 tejto žiadosti. Ak pri vyplňovaní žiadosti nepostačuje vymedzený priestor, pokračujte na osobitnej prílohe. Sprievodné doklady podľa časti 6, ktoré sa týkajú súčasne viacerých výrobkov požadovaných na skúšky výrobku, stačí priložiť k jednej žiadosti a v ostatných žiadostiach uviesť odkaz. Žiadosť a sprievodné doklady zasielajte v jednom vyhotovení, e-mailom na adresu **obchodne@tsu.sk** alebo doporučene poštou na adresu uvedenú v záhlaví žiadosti. Sprievodné doklady je potrebné dodať najneskôr v čase dodania vzorky. Vzorka bude prevzatá na skúšky len v prípade, že k nej bola dodaná požadovaná dokumentácia.

V ..... dňa

Meno, priezvisko, titul oprávneného zástupcu:

Podpis : .....

Pečiatka žiadateľa