**Форма 03.58а**

В Орган по сертификации "Регламент-Тест"

полное наименование органа по сертификации,

Юридический адрес: 109147, г. Москва, ул. Марксистская, д.34, корп.8, этаж 2, пом. I, комн. 9

Адрес места осуществления деятельности: 109147, г. Москва, ул. Марксистская, д.34, корп.8, этаж 2, пом. I, комн. 9;

109147, г. Москва, ул. Марксистская, д.34, корп.8, этаж 10, пом. I,

комн. 8, 8a, 9,9a

Телефон +7 (495) 648-68-49, адрес электронной почты [reglamenttest@gmail.com](mailto:reglamenttest@gmail.com)

юридический и фактический адрес (включая наименование государства), телефон, факс, адрес электронной почты

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11АГ47, дата регистрации: 05.06.2015 года Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

**СОГЛАСИЕ**

**на проведение анализа состояния производства и(или) отбор образцов в форме дистанционной оценки, в том числе, на запись и хранение видеоматериалов органом по сертификации продукции для надлежащего выполнения работ по подтверждению соответствия в период ограничений проведения работ**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность представителя заявителя (уполномоченного изготовителем лица))

подтверждаю, что ознакомлен с Решением Совета ЕЭК № 127 “О внесении изменений в Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 18 апреля 2018 г. № 44”: временными мерами, применяемыми при сертификации серийно выпускаемой продукции в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В связи с этим, даю органу по сертификации продукции согласие, в том числе и от лица изготовителя, на:

* Проведение работ в форме дистанционной оценки (анализ состояния производства и/или отбор образцов);
* Предоставление необходимых условий для проведения работ (необходимые условия перечислены в Таблице 1);
* Предоставление документов, сведений и видеоматериалов для проведения анализа состояния производства, если требуется проведение анализа состояния производства;
* Запись проводимых видеоконференций, в том числе и процедуры отбора образцов;
* Хранение в архиве органа по сертификации продукции материалов (документов, сведений, видеоматериалов), полученных, в ходе проведения работ по подтверждению соответствия.

Прошу провести в форме дистанционной оценки:  
(поставить отметку напротив соответствующего вида работ)

□ Анализ состояния производства  
□ Отбор образцов

□ Анализ состояния производства и отбор образцов

По адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Указать наименование и адрес местонахождения фабрики/производственной площадки/ места отбора образцов и их географические координаты

Таблица 1 «Необходимые условия на месте производства для проведения работ в форме дистанционной оценки органом по сертификации продукции»

|  |  |
| --- | --- |
| Условия | Гарантии изготовителя |
| 1. **Наличие необходимого материально-технического и программного обеспечения** | |
| Наличие видео и аудио устройств, позволяющих передавать и принимать четкое изображение и звук. | *Имеется в наличии / Отсутствует* |
| Скорость доступа в Интернет достаточная для проведения непрерывной видеоконференции. | *Имеется в наличии / Отсутствует* |
| Наличие технической программы для проведения видеоконференции. | *Указать наименование программы/ Отсутствует* |
| Наличие возможности передачи географических координат с места производства/места отбора образцов. | *Имеется в наличии / Отсутствует* |
| 1. **Условия на производственных помещениях** | |
| В производственных и складских помещениях обеспечивается достаточный уровень освещенности для проведения видеоконференции/видеосъемки. | *Обеспечивается / Отсутствует* |
| 1. **Персонал** |  |
| Наличие представителя изготовителя (заявителя) на складе готовой продукции/ наличие представителя изготовителя на производстве, имеющего полномочия взаимодействовать с представителями органа по сертификации продукции по средствам видеоконференции. | *Имеется в наличии / Отсутствует* |
| Представитель изготовителя (заявителя) на складе готовой продукции/ представитель изготовителя на производстве владеет одним или несколькими из перечисленных далее языков для взаимодействия с представителями органа по сертификации продукции: Английским, Китайским, Русским. | *Указать каким (какими) языком (языками) владеет/ Не владеет ни одним из перечисленных* |
| Представитель изготовителя (заявителя) на складе готовой продукции/ представитель заявителя на производстве имеет необходимую квалификацию для проведения отбора образцов в соответствии с ГОСТ Р 58972-2020 “Оценка соответствия. Общие правила отбора образцов для испытаний продукции при подтверждении соответствия” и/или анализа состояния производства в соответствии с ГОСТ Р 54293-2020 “Анализ состояния производства при подтверждении соответствия” под руководством представителя органа по сертификации. | *Имеет квалификацию / Не имеет* |
| **4. Предоставление документов и сведений, описывающих производство и систему менеджмента качества на производстве (указываются данные для процедуры проведения анализа состояния производства)** | |
| Предоставление документов и сведений, описывающих производство и систему менеджмента качества на производстве с переводом на русский язык, по запросу органа по сертификации. | *Будут предоставлены/ Не будут предоставлены* |
| **5.Обращение с материалами, полученными в ходе проведения дистанционных работ** | |
| Представитель изготовителя уведомлен о том, что все полученные материалы, в том числе видеоматериалы, буду храниться в органе по сертификации и будут приобщены к архивным делам. | *Нет возражений/ Возражаю* |
| **6. Защита интересов органа по сертификации** | |
| Представитель изготовителя уведомлен о том, что не имеет права распространять, данные: видеозаписи проведения дистанционной оценки, с участием представителей органа по сертификации. | *Конфиденциальность проводимых работ гарантирована / Нет возможности гарантировать конфиденциальность* |

Представитель заявителя (уполномоченное изготовителем лицо)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Информация представленная ниже заполняется сотрудникамиоргана по сертификации.

**Оценка возможности проведения объективной дистанционной оценки состояния производства и (или) отбора образцов (нужное подчеркнуть) органом по сертификации**

|  |  |
| --- | --- |
| Однозначный вывод о возможности проведения объективной дистанционной оценки состояния производства и (или) отбора образцов органом по сертификации с целью проведения работ по подтверждению соответствия продукции.  (Поставить отметку напротив принятого решения ) | □ Заявитель (уполномоченное изготовителем лицо) обеспечивает необходимые условия для возможности выполнения дистанционных работ.  □ Заявитель (уполномоченное изготовителем лицо) не обеспечивает необходимые условия для возможности выполнения дистанционных работ. |
| Описание причин, на основании которых нет возможности проводить оценку соответствия дистанционно (если были установлены): |  |

Представитель органа по сертификации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Руководитель ОС/Заместитель руководителя ОС:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия) (подпись)