

**ЗАХТЕВ  
ЗА ИМЕНОВАЊЕ ТЕЛА ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ УСАГЛАШЕНОСТИ**

Надлежно министарство:

Министарство рударства и енергетике  
Немањина 22 - 26, 11000 Београд

**1. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:**

1.1.	Пословно име/назив:	
	Адреса седишта:	
	Особа за контакт (телефон):	
	Правни положај (привредно друштво/установа/друго правно лице):	
	Претежна делатност:	
1.2.	Организациона структура (ако постоје-број, назив и адреса организационих јединица изван седишта подносиоца захтева, односно огранака у земљи и иностранству):	
1.3.	Да ли је подносилац захтева позитивно финансијски пословао и измирио порезе и доприносе	
1.4.	Да ли подносилац захтева располаже стручним резултатима	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ

**2. ОБЛАСТ И ОБИМ ПОСЛОВА ОЦЕЊИВАЊА УСАГЛАШЕНОСТИ ЗА КОЈЕ СЕ ТРАЖИ ИМЕНОВАЊЕ:**

2.1.	Назив техничког прописа на основу кога се тражи именовање и број „Службеног гласника Републике Србије“ у коме је тај пропис објављен:	
2.2.	Обим послова за које се тражи именовање са позивом на одговарајуће одредбе техничког прописа:	

**3. КАДРОВСКИ КАПАЦИТЕТИ**

3.1.	Подаци о стручној оспособљености, образовању, додатном стручном образовању, посебним техничким знањима или обукама и радном искуству запослених и других ангажованих лица (ако их има) на пословима оцењивања усаглашености – особље:	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Запослени:</li> <li>• Ангажована лица (навести и правни основ за ангажовање уз име сваког лица):</li></ul>	
3.2.	Име лица и идентификација (радно место и/или звање; контакт телефон) која ће	

	<b>бити овлашћена за потписивање прописаних докумената:</b>
<b>3.3.</b>	<b>Да ли зарада, награда или друга накнада коју подносилац захтева исплаћује особљу зависи од броја обављених разврставања/прегледа/испитивања, односно од резултата разврставања/прегледа/испитивања и да ли је то питање уређено посебним актом/одлуком подносиоца захтева (ако је ово питање уређено посебним актом/одлуком, навести назив акта/одлуке):</b>
<b>3.4.</b>	<b>На који начин је подносилац захтева обезбедио непристрасност особља које обавља послове разврставања/прегледа/испитивања и да ли је то питање уређено посебним актом/одлуком подносиоца захтева (ако је одговор да, навести назив акта/одлуке):</b>
<b>3.5.</b>	<b>Подаци о другим делатностима које обавља подносилац захтева, укључујући и делатности које би могле утицати на независност и непристрасност подносиоца захтева, његовог директора, односно највишег руководства и особља у односу на лица повезана са опремом која је предмет прегледа/испитивања:</b>
<b>3.6.</b>	<b>Општи акт којим је подносилац захтева уредио поступак/процедуре обављања послова разврставања/прегледа/испитивања, као и поступак одлучивања по приговорима на његов рад и донете одлуке у вези са пословима разврставања/прегледа/испитивања:</b>
<b>3.7.</b>	<b>На који начин је подносилац захтева уредио чување пословне тајне и да ли је то питање уређено посебним актом/одлуком подносиоца захтева (ако је одговор да, навести назив акта/одлуке):</b>

#### 4. ТЕХНИЧКИ КАПАЦИТЕТИ

<b>4.1.</b>	<b>Опрема:</b>

#### 5. ДОКУМЕНТА КОЈИМА СЕ ДОКАЗУЈЕ ОСПОСОБЉЕНОСТ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ПРЕГЛЕДА/ИСПИТИВАЊА:

<b>5.1.</b>	<b>Акт о акредитацији:</b>
➤	стандард према коме је акредитован подносилац захтева:
➤	датум издавања акта о акредитацији:
➤	Решење о обиму акредитације
➤	датум издавања Решења:
<b>5.2.</b>	<b>Друга документа:</b>
➤	назив издаваоца исправе:
➤	врста и назив исправе:
➤	датум издавања исправе:

## 6. ПОДАЦИ О ЗАКЉУЧЕНОМ УГОВОРУ О ОСИГУРАЊУ ОД ОДГОВОРНОСТИ ЗА ШТЕТУ

6.1.	<input type="checkbox"/> ДА Број полисе: Висина накнаде, односно уговорене своте осигурања: _____ RSD	<input type="checkbox"/> НЕ
------	---	-----------------------------

## 7. ДРУГИ ПОДАЦИ ОД ЗНАЧАЈА ЗА ИМЕНОВАЊЕ:

<b>7.1.</b>	<b>Укљученост подизвођача (подуговарача):</b>
➤	<input type="checkbox"/> НЕ
➤	<input type="checkbox"/> ДА <input checked="" type="checkbox"/> Пословно име/назив и адреса седишта подизвођача: <input checked="" type="checkbox"/> Број и датум уговора са подизвођачем: <input checked="" type="checkbox"/> Врста, област и обим послова оцењивања усаглашености, као и врста, односно назив производа или групе производа на које се уговор односи:
<b>7.2.</b>	<b>Чланство у организацијама, удружењима, шемама:</b>
<b>7.3.</b>	<b>Остали подаци:</b>

## 8. АДМИНИСТРАТИВНА ТАКСА

<b>8.1.</b>	У складу са тарифним бројем 94. став 1. тач 1) и 2) Тарифе републичких административних такси утврђене Законом о републичким административним таксама („Службени гласник РС”, бр. 43/03,51/03-исправка, 53/04, 42/05, 61/05, 101/05-др.закон, 42/06, 47/07, 54/08, 5/09, 54/09, 35/10, 50/11, 70/11, 55/12, 93/12, 47/13, 65/13-др.закон, 57/14, 45/15, 83/15, 112/15, 50/16 и 61/17) на жиро рачун: 840-742221843-57, модел 97, позив на број: 50-016 (прималац: Буџет Републике Србије, сврха дознаке: републичка административна такса) уплаћен је прописани износ републичке административне таксе и то:	
<b>8.2.</b>	За захтев за именовање тела за оцењивање усаглашености у износу од 2.510 динара:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
<b>8.3.</b>	За решење које се доноси по захтеву за именовање тела за оцењивање усаглашености у износу од 12.010 динара:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ

## ПРИЛОЗИ КОЈИМА СЕ ДОКАЗУЈУ НАВОДИ ИЗ ЗАХТЕВА:

1.1.	Извод из одговарајућег регистра (Агенције за привредне регистре или надлежног суда за подносиоца захтева и огранке, ако постоје)
1.2.	Копија општег акта о унутрашњој организацији подносиоца захтева за прегледе/испитивања
1.3.	Документа којима се доказује о позитивно финансијско пословање и плаћање пореза и доприноса
1.4.	Референц листа подносиоца захтева по врсти и намени опреме под притиском

3.1.	Копије уговора о раду запослених и одговарајућих уговора за друга ангажована лица, Образац МЗ о пријави запослених, оверене фотокопије радних књижица, CV и референц листе по врсти и намени опреме под притиском за сваког запосленог са доказима, оверене фотокопије доказа о стручној оспособљености, образовању, додатном стручном образовању, посебним техничким знањима или обукама, као и копије других одговарајућих докумената којима се потврђују подаци из тачке 3.1 за запослена и друга ангажована лица
3.3.	Копија акта/одлуке наведеног у тачки 3.3, односно други доказ којим се потврђује навод из захтева
3.4.	Копија акта/одлуке наведеног у тачки 3.4, односно други доказ којим се потврђује навод из захтева
3.5.	Копија акта/одлуке наведеног у тачки 3.5, односно други доказ којим се потврђује навод из захтева о испуњавању услова прописаних Прилогом II наслов 2. тачка 1. Правилника (доставља се при подношењу захтева за именовање за прегледе и испитивања опреме под притиском)
3.6.	Копија општег акта наведеног у тачки 3.6, односно други доказ којим се потврђује навод из захтева
3.7.	Копија акта/одлуке наведеног у тачки 3.7, односно други доказ којим се потврђује навод из захтева
4.1.	Списак опреме са одговарајућим записима за сваки појединачни део опреме.
5.	Копије докумената којима се доказује оспособљеност подносиоца захтева за обављање послова прегледа/испитивања (нпр. копија акта о акредитацији и решења о утврђивању обима акредитације, са детаљним обимом акредитације)
6.	Копија уговора о осигурању од одговорности за штету
7.1.	копије уговора са подизвођачем (подуговарачем), ако је дат позитиван одговор
7.2.	доказ којим се потврђује навод из тачке 7.2. захтева
7.3.	доказ којим се потврђује навод из тачке 7.3. захтева
8.2.	Доказ о плаћеној административној такси
8.3.	

НАПОМЕНА: Захтев и све прилоге којима се доказују наводи из захтева потребно је доставити и у електронској форми на компакт диску.

Датум подношења захтева:

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_  
(законски заступник или овлашћено лице  
за подношење захтева-име, презиме, потпис)

М П  
(Место за печат)