

Ośrodek Badawczo-Rozwojowy Przemysłu Płyt Drewnopochodnych sp. z o.o.  
 Zakład Certyfikacji  
 ul. Mickiewicza 10a, 83-262 Czarna Woda  
 tel. (0-58) 587 8216, fax (0-58) 587 8716  
[www.obrppd.com.pl](http://www.obrppd.com.pl), e-mail: obrppd@obrppd.com.pl

## KWESTIONARIUSZ PRODUCENTA PROGRAM DPW-C

Przedsiębiorstwo: nazwa, adres	tel. fax e-mail
--------------------------------	-----------------------

### 1 System jakości:

- Czy jest stosowany system jakości tak/nie,
- Czy system jakości jest certyfikowany tak/nie,

Jeśli system jakości jest certyfikowany proszę podać: przez kogo, w oparciu o jaką normę lub przepisy, termin jego ważności, kto w zakładzie odpowiedzialny jest za system jakości (*nazwisko, stanowisko, telefon*).

--

W przypadku posiadania systemu jakości proszę nie wypełnić dalszej części kwestionariusza, a udostępnić do wglądu dokumentację systemu. W przypadku posiadania certyfikatu proszę załączyć jego kopię.

### 2. System kontroli jakości wyrobów

2.1.1. Pochodzenie wyrobu

2.1.2. Własna produkcja

tak/nie

2.1.3. Dostarczana zewnętrzny

tak/nie

2.2. Kontrola jakości surowców

- czy istnieje lista dostawców surowców

tak/nie

- czy dostarczane surowce mają atesty lub świadectwa jakości

tak/nie

- czy wykonywane są badania sprawdzające

tak/nie

- czy badania sprawdzające są wykonywane we własnym laboratorium

tak/nie

- jak często wykonywane są badania sprawdzające *każda partia/okresowo/sporadycznie*

- ilość zgłoszonych reklamacji w ostatnim roku .....

- ilość uznanych reklamacji przez dostawców .....

2.3. Kontrola procesu technologicznego

- czy są opracowane i stosowane instrukcje technologiczne

tak/nie

- czy sprawdzana jest znajomość instrukcji technologicznych przez obsługę

tak/nie

- czy prowadzona jest kontrola międzyoperacyjna procesu

tak/nie

- czy są prowadzone zapisy z kontroli międzyoperacyjnej

tak/nie

- czy służby kontroli jakości wyrobów są bieżąco informowane o zmianach w procesie technologicznym (*n.p. zmianach rodzaju klejów lub ich ilości, parametrach prasowania itp.*)

tak/nie

- czy informacje o zmianach w procesie technologicznym są rejestrowane

tak/nie

2.4. Kontrola jakości wyrobu

- czy jest wydzielony dział kontroli jakości

tak/nie

- komu podlega .....

- osoba odpowiedzialna za nadzór na jakością (*Nazwisko, stanowisko*)  
.....
- czy istnieje instrukcja kontroli jakości  
tak/nie
- czy jest zdefiniowane co stanowi partię wyrobów podlegającą badaniom  
tak/nie
- czy jest możliwość identyfikacji partii wyrobów tak/nie
- czy są procedury poboru próbek i postępowania z nimi  
tak/nie
- jaka jest częstotliwość poboru próbek .....
- jakie właściwości są badane .....
- czy badania wykonywane są we własnym laboratorium .  
tak/nie
- (*Jeśli tak proszę wypełnić dalszą część formularza dotyczącą wyposażenia laboratorium*)
- czy są opracowane procedury wykonywania badań tak/nie
- czy laboratorium uczestniczy w porównawczych badaniach biegłości  
tak/nie
- badanie jakich właściwości jest zlecane na zewnątrz .....
- jakie laboratorium jest podwykonawcą badań wyrobów.....
- czy wykonywane są okresowa badania wyrobów przez laboratoria niezależne tak/nie
- czy są rejestrowane wyniki badań właściwości wyrobów  
tak/nie
- czy w okresie ostatniego roku były reklamacje jakości wyrobów z powodu nie spełniania wymagań przez właściwości przewidziane do certyfikacji tak/nie
- ilość reklamacji .....
- liczba reklamacji uwzględnionych .....
- udział uwzględnionych reklamacji w stosunku do produkcji % .....

*Podpis*

*(imię, nazwisko i stanowisko)*

Dnia .....,

