



## OBJEDNÁVKA

Činností při Posouzení technické dokumentace

### Zákazník / žadatel (Fakturační adresa):

*Jméno:*

*Sídlo:*

*Stát:*

*Korespondenční adresa (jen pokud se liší):*

*IČ:*

*DIC:*

*Bankovní spojení:*

*Č. účtu (IBAN):*

*Kontaktní osoba / zplnomocněný zástupce:*

*Email:*

*Tel.:*

### Produkt:

*Název:*

*Typ / Model:*

*Odvozené varianty:*

### Posouzení shody:

Certifikační schéma CTI-01/1a:2026:

Posouzení shody dokumentace s následným vystavení zprávy o posouzení technické dokumentace a certifikátu o posouzení technické dokumentace.

*Uvedte požadavky / specifikace*

- Obecná bezpečnost: Nařízení EPaR (EU) 2023/988
- Strojní zařízení: Nařízení vlády ČR č. 176 / 2008 Sb. (eqv Směrnice EPaR 2006/42/ES).
- Elektromagnetická kompatibilita: Nařízení vlády ČR č. 117/2016 Sb. (eqv Směrnice EPaR 2014/30/EU)
- Jiné:



Navrhovaný termín pro poskytnutí služby:

Navrhovaný termín pro doručení předmětu kontroly:

Zákazník objednááním činností při Posouzení technické dokumentace vyjadřuje souhlas s Všeobecnými obchodními podmínkami. Prohlašuje, že se seznámil s veřejnou částí Certifikačního schématu CTI-01/1a:2026, a z něho vyplývajícími právy a povinnostmi. Zákazník dodá poskytovateli nezbytnou technickou dokumentaci a informace pro řádné provedení posuzování.

*Objednávku vyplnil:*

*Jméno odpovědné osoby:*

*Datum:*

*Podpis:*

***Přezkoumání objednávky (prosím nevyplňujte):***

Využití flexibility:  N/A  stupeň volnosti A

*Informace o flexibilitě poskytnuta zákazníkovi dne:*

*Pozn.: Zákazník je informován o skutečnosti, že v případě provedení hodnocení v rámci flexibilního rozsahu akreditace nebude moci být vydán výstupní dokument s odkazem na akreditaci, dokud nebudou nové činnosti zavedeny a schváleny v rámci flexibility.*

*Předpokládaný datum dodání výsledků:*

*Datum přezkoumání objednávky:*

*Podpis:*

*Výsledek přezkoumání:*

*Číslo objednávky:*