



**2. SUSTAV KVALITETE PROIZVOĐAČA**

	DA	NE
Jeste li obavezni raditi prema dobroj proizvođačkoj praksi (DPP)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tko provodi inspekciju prema DPP u vašoj tvrtki?		
Imate li certificirani sustav kvalitete prema normi ISO 9001:2008 i/ili ISO 13485:2003?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako DA, priložite kopiju certifikata i pređite na poglavlje 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako NE, planirate li ga uspostaviti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U kojem roku?		
Posjedujete li organizacijsku shemu vaše tvrtke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proizvode li se proizvodi koje nam isporučujete prema specifikacijama i pisanim proizvodnim postupcima?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vodite li popis odobrenih dobavljača?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imate li ulaznu kontrolu materijala / usluga i vodite li o tome zapise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osiguravate li sljedljivost od ulaznog materijala, kroz proces proizvodnje do vašeg gotovog proizvoda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umjeravate li (kalibrirate) vašu mjernu opremu i posjedujete li o tome zapise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Izdvajate li i odbacujete nekvalitetne proizvode i o tome vodite zapise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vodite li zapise o reklamacijama kupaca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analizirate li uzroke reklamacija kupaca, radi otklanjanja grešaka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Možete li uz vaš proizvod priložiti pismeni nalaz o ispitivanju kvalitete pojedinog lota?		
Vaše kontrole kvalitete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nazavisne kontrolne ustanove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. PROCJENA PROIZVOĐAČA**

Jeste li suglasni da predstavnik naše ustanove izvrši prosudbu sustava kvalitete u vašoj tvrtki uz najavu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

ZA PONUDITELJA

Ispunio: \_\_\_\_\_

Funkcija: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_