**ANKIETA PRZED-CERTYFIKACYJNA**

**Certyfikacja produktowa**

Na podstawie niniejszej ankiety Organizator Programu „Certyfikowana Jakość Suplementów Diety – EISD” przygotuje dla Państwa ofertę na przeprowadzenie procesu certyfikacji produktowej wg wymagań ww. Programu.

Wycena usługi certyfikacji produktowej jest bezpłatna i nie stanowi zobowiązania do skorzystania z naszych usług.

Wszystkie informacje przedstawione w poniższej ankiecie będą traktowane jako poufne.

**Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA FIRMY(wg KRS lub CEIDG) |  |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY(wg KRS lub CEIDG) |  |
| NIP |  |
| TEL. |  |
| E-MAIL |  |
| WWW |  |
| ZARZĄDZAJĄCY ORGANIZACJĄ | Imię i nazwisko: Stanowisko:  |
| PEŁNOMOCNIK DS. SYSTEMU ZARZĄDZANIA | Imię i nazwisko:E-mail:Tel.:  |
| OSOBA KONTAKTOWA | Imię i nazwisko:Stanowisko:E-mail:Tel.:  |

**Dane produktu**

**W przypadku większej ilości produktów prosimy o powielenie tej części ankiety.**

Początek formularza

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PRODUKTU |  |
| POSTAĆ PRODUKTU | Np. tabletki, kapsułki, płyn, proszek, itp. |
| SPOSÓB PAKOWANIA | Np. blistry, butelki, saszetki, ampułki, itp. |
| SKŁAD PRODUKTU(zgodnie z etykietą) |  Alternatywnie do podawania składu produktu można załączyć projekt etykiety. |
| NOTYFIKACJA | Data notyfikacji produktu do Głównego Inspektora Sanitarnego: |
| Czy zostało wszczęte postępowanie wyjaśniające przez Główny Inspektorat Sanitarny: Tak  Nie |
| ZAŁĄCZNIKI | Do niniejszego wniosku należy załączyć:* kopię zgłoszenia do GIS w trybie art. 29 i nast. ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia,
* jeżeli zostało wydane - potwierdzenie przyjęcia do wiadomości przez Głównego Inspektora Sanitarnego zgłoszenia o wprowadzeniu lub zamiarze wprowadzenia produktu na rynek w Polsce,
* oświadczenie o przystąpieniu do Kodeksu Dobrych Praktyk Reklamy Suplementów Diety.
 |

Dół formularza

**Dziękujemy za wypełnienie niniejszej ankiety!**

**Wypełnioną ankietę prosimy przesłać na adres:**

**biuro@eisd.pl**