Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de l’intérêt que vous témoignez envers les services qu’offre QPS.

Afin d’être en mesure d’évaluer le travail à effectuer et le coût de ce travail, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire qui suit le plus complètement possible et de le retourner à QPS par télécopieur ou courriel, accompagné de toute documentation que vous jugerez pertinente. La précision de la soumission que nous vous présenterons dépendra des renseignements fournis dans ce formulaire et de ceux qui l’accompagnent.

|  |
| --- |
| **Si vous avez besoin d’aide pour remplir le formulaire, veuillez communiquer avec l’expéditeur/l’expéditrice ou adressez-vous à** **customerservice@qps.ca****.****Veuillez adresser la demande remplie à l’expéditeur/l’expéditrice ou à** **customerservice@qps.ca****.**  |

1. **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

|  |
| --- |
| **Requérant :** Fabricant ou personne qui demande la certification et qui sera propriétaire des droits de certification et des dossiers pour le produit en question. |
| **Requérant :** |  | **Personne-ressource/titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |
|  |
| **Agent (le cas échéant) :** |  | **Personne-ressource/titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |

|  |
| --- |
| **Usine :** Endroit où les «essais de production » exigés décrits dans le rapport de certification sont effectués et où l’étiquette QPS est appliquée sur les produits conformes. Il s’agit également de l’endroit où s’effectue l’assemblage final du produit étiqueté |
| **Usine :** |  | **Personne-ressource/titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |
|  |
| **Fabricant :** Organisme pouvant exercer ses activités à plus d’un emplacement, qui effectue ou fait effectuer la conception, la fabrication, la production et l’entreposage du produit, et dont la raison sociale peut figurer sur le produit |
| **Fabricant :** |  | **Personne-ressource/titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |

**Note :** Si le produit est fabriqué à plus d’un endroit, veuillez indiquer l’adresse de ces installations.

1. **SERVICE DEMANDÉ**

**Veuillez cocher les services pour lesquels vous souhaitez une soumission de la part de QPS :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Certification pour le Canada | [ ]   | Certification pour les É.-U. |
| [ ]  | Rapport d’essai et certificat Méthode OC (sécurité électrique) | [ ]  | Essais CÉM |
| [ ]  | Mise à l’essai sur mesure | [ ]  | Essais et évaluation en vue du marquage CE |
| [ ]  | Vérification de l’efficacité énergétique | [ ]  | Service d’informations techniques (SIT) |

**\*\* For a full description of all of our services please visit our** [**website**](https://www.qps.ca/services/) **\*\***

**3) CERTIFICATION ANTÉRIEURE**

Si le produit a déjà été certifié par un organisme de certification accrédité, veuillez l’indiquer dans l’encadré qui suit et indiquer le nom de l’organisme de même que tout renseignement pertinent comme l’existence d’un certificat de conformité, d’un rapport d’essai, etc.

|  |
| --- |
|       |

1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE PRODUIT**

| **Numéro de modèle** | **Nom du produit et courte description** | **Caractéristiques électriques nominales** | **Type de boîtier/ indice de protection** | **Dimensions de la boîte** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Volts** | **Phases** | **Fréquence** | **Intensité/puissance W/A** | **Longueur** | **Largeur** | **Profondeur** | **Poids**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Note : S’il y a plusieurs modèles, veuillez indiquer les ressemblances techniques afin d’éviter de multiplier les essais.** |

**1)** Le produit est-il destiné à être incorporé dans un autre produit au moment de l’installation sur place pour former un système? Oui [ ]  / Non [ ]

 **2)** Le produit est-il destiné à une utilisation à l’intérieur [ ]  / ou à l’extérieur [ ]  ?

 **3)** Est-ce qu’un câble/port d’entrée/sortie est fourni? Oui [ ]  / Non [ ] ; Si oui, Réseau /RS232[ ]  / RS484 [ ]  / UNIBUS [ ]  / USB [ ]  / Autre [ ]

 **4)** Est-ce qu’un logiciel est nécessaire au fonctionnement de ce produit: Oui [ ]  / Non [ ] ; Si oui, a-t-il une fonction de sécurité : Oui [ ]  / Non [ ]

**Documentation:**

1. **Numéros de modèle** – Inscrivez tous les numéros de modèles visés. Vous pouvez utiliser une nomenclature générale pour les modèles semblables mais d’apparence différente, ou à basse tension. (Exemple : Modèle 1996XXY, où X représente toute lettre entre A et Z, et Y tout chiffre entre 0 et 9.)
2. **Description du produit** – Veuillez donner une description brève mais la plus fidèle possible du produit, y compris la fonction, l’utilisation prévue, l’environnement dans lequel il sera utilisé (à l’extérieur, à l’extérieur à l’abri, à l’intérieur), raccordé par cordon ou au secteur, etc. Préciser toutes les options existantes. Décrivez tous les accessoires offerts. Un exemplaire du manuel de l’utilisateur ou des documents publicitaires serait utile.
3. **Caractéristiques électriques nominales** – Pour chaque modèle. (Utilisez des feuilles supplémentaires au besoin.)
4. **Schéma fonctionnel** – Veuillez inclure un schéma fonctionnel du produit/système ainsi qu’un schéma de câblage.
5. **Les autres types d’énergie associés au produit** – Gaz, laser, mécanique, micro-ondes, solaire, sonore, UV, éolienne, etc.

**Composants essentiels :** Vous devez savoir que tous les composants essentiels d’un produit devraient être certifiés par un organisme de certification reconnu à l’échelle nationale, et convenir à l’utilisation prévue du produit. Si un composant n’est pas certifié, des essais additionnels pourront être exigés au moment de l’évaluation du produit pour en déterminer la conformité et l’acceptabilité.

**Normes utilisées**

Veuillez indiquer la ou les normes utilisées pour assurer la conformité du produit :

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

**Dangers :**

Veuillez indiquer toute information contenant les possibles dangers associés à l’utilisation du produit (des exemples sont donnés plus bas) qui pourraient nuire à la sécurité de l’utilisateur et des exploitants:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Biotoxique | [ ]   | Chimiquement toxique |
| [ ]  | Ultraviolet | [ ]  | Champ magnétique/ audio/laser à haute intensité |
| [ ]  | Rayon X et(ou) rayonnement ionisant | [ ]  | Haute pression |
| [ ]  | Explosion/combustion | [ ]  | Autre (veuillez préciser) |

**Description du danger:**

|  |
| --- |
|       |

1. **UTILISATION PRÉVUE:** Veuillez décrire en quelques mots l’utilisation prévue ou le mode d’installation du produit (p. ex. : dispositif médical, destiné à un laboratoire, utilisation à l’intérieur/à l’extérieur, etc.)

|  |
| --- |
|       |

1. **Date prévue du début de la production aux usines indiquées : Cliquez pour choisir la date** Click or tap to enter a date.

Note : Nous ferons tout en notre pouvoir pour respecter les dates indiquées. Toutefois, s’il nous est impossible de respecter les dates indiquées, pour quelque raison que ce soit, nous vous en informerons le plus rapidement possible.

1. **SYSTÈME QUALITÉ EN PLACE À L’USINE**

Note : À l’intention des nouveaux requérants de services de certification au Canada et aux États-Unis uniquement.

|  |  |
| --- | --- |
| Un système qualité officiel et documenté est-il en place à l’usine ?  | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Si oui, le système qualité est-il conforme à l’ISO 9001-2015 ?  | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Si oui, la certification du système qualité est-elle valide ?  | Oui [ ]  Non [ ]  |
|  | Si oui, veuillez fournir une copie du certificat ainsi qu’une description du domaine d’application de la certification |