Nous vous remercions de l’intérêt que vous portez à QPS. Afin que nous puissions déterminer l’ampleur des travaux nécessaires et les coûts afférents, nous vous demandons de remplir le formulaire ci-dessous le plus exhaustivement possible et de le retourner par courriel à QPS, accompagné de toute la documentation pertinente. L’exactitude du devis que vous recevrez est tributaire de l’exhaustivité des renseignements fournis ici et de l’information complémentaire soumise avec ceux-ci.

|  |
| --- |
| **Si vous avez besoin d’aide pour remplir ce formulaire, communiquez avec l’expéditeur du formulaire ou écrivez au** [**customerservice@qps.ca**](mailto:customerservice@qps.ca)**.**  **Après avoir rempli la DDP, envoyez-la à l’expéditeur du formulaire ou au** [**customerservice@qps.ca**](mailto:customerservice@qps.ca)**.** |

1. **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDEUR**: Fabricant ou personne qui soumet la demande de certification et qui possédera les droits et les dossiers de certification du produit en question. | | | |
| **Demandeur :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |
|  | | | |
| **Représentant (le cas échéant) :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USINE**:Lieu où l’assemblage final et les « essais de production » exigés (décrits dans le rapport de certification) sont réalisés, et où l’étiquette QPS est apposée sur les produits conformes. | | | |
| **Usine :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |
|  | | | |
| **FABRIQUANT** :Organisation située à un ou à plusieurs emplacements précisés, qui effectue la conception, la fabrication, la mise en production et l’entreposage d’un produit ou qui est chargée de contrôler ces activités, et dont le nom peut figurer sur le produit. | | | |
| **Fabricant :** |  | **Pers.-res./Titre :** |  |
| **Adresse :** |  | **Tél. :** |  |
| **Cell. :** |  |
| **Courriel :** |  |

**Remarque :** Si le produit est fabriqué dans plusieurs installations différentes, veuillez fournir une liste des installations supplémentaires.

1. **DESCRIPTION DU PRODUIT : Agrandissez le tableau ou utilisez des pages additionnelles au besoin.**

| **Désignation du modèle ou de la série\*\*** | **Nom et description du produit :**  **Type d’appareillage, service nominal, fonction, accessoires, options, etc.** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Consignes** :

* **Numéros de modèles** – Incluez tous les modèles auxquels la certification doit s’appliquer. Vous pouvez utiliser une nomenclature générale pour les modèles qui sont similaires et dont les différences ne sont que superficielles (exemple : modèle 1996XXY, X étant une lettre de A à Z et Y, un chiffre de 0 à 9).
* **\*\*Séries –** Dans le cas d’une série de modèles, veuillez fournir un guide complet de nomenclature de ces modèles.
* **Nom et description du produit** – Précisez le nom du produit et fournissez-en une description succincte, mais complète, y compris la fonction du produit, son utilisation ou application finale prévue, l’environnement d’utilisation (à l’extérieur, en milieu extérieur protégé, à l’intérieur), alimentation électrique permanente ou par cordon électrique, etc. Incluez toutes les options et accessoires disponibles, de même que les services nominaux de chacun (utilisez des pages additionnelles au besoin).

**Matériaux non métalliques :**

L’appareillage comprend-il des matériaux non métalliques (enveloppes, joints toriques, joint d'étanchéité, joints mastic, etc.) qui contribuent à la protection contre les explosions?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oui – Veuillez énumérer : |
|  | Non |

**Composants essentiels utilisés :** Prenez note que les composants essentiels entrant dans la construction du ou des produits devraient être certifiés par un organisme de certification accrédité à l’échelle nationale, en plus de convenir à l’application (c.-à-d., utilisation prévue du produit). Si un de ces composants n’est pas certifié, il pourrait être nécessaire de procéder à des essais supplémentaires au moment de l’évaluation du produit afin d’en vérifier l’acceptabilité et la conformité.

**Normes appliquées** :

Énumérez les normes conformément auxquelles le produit a été conçu.

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

1. **UTILISATION PRÉVUE / APPLICATION FINALE :** Fournissez une courte description de l’utilisation prévue ou de l’installation finale.

|  |
| --- |
|  |

1. **SERVICE DEMANDÉ :** Indiquez chacune des options de service pour lesquelles vous souhaitez obtenir un devis de QPS.

|  |  |
| --- | --- |
| **Amérique du Nord** | Certification pour :  le Canada  les É.-U. |
| **Système IECEx** | Rapport d’essai Ex IECEx (ExTR)  Certificat IECEx  Certificat de vérification à l’unité IECEx  Rapport d’assurance de la qualité IECEx (QAR)  Certificat de compétence du personnel IECEx |
| **ATEX** | Rapport et certificat d’essais types ATEX (catégorie 3 seulement)  Certificat d’examen type UE ATEX  Vérification à l’unité ATEX  Notification d’évaluation de la qualité ATEX (QAN) |
| **Autres services** | Essais personnalisés – MSHA, Partie 6  Essais personnalisés  Service consultatif technique  Remarque : Veuillez retourner ce formulaire, accompagné d’une description des services demandés, par courriel. Pour obtenir la description de ces services, communiquez avec nous ou visitez notre [site Web](https://www.qps.ca/services/). |

1. **Date prévue pour le début de la fabrication du produit à l’usine ou aux usines indiquées :**

Cliquez ou tapez pour entrer une date.

Remarque : Nous ferons le maximum pour respecter vos besoins en matière d’échéancier chaque fois que la situation le permet. Si nous ne sommes pas en mesure de respecter la date butoir voulue, nous en aviserons le client le plus rapidement possible.

1. **Marques EX (appareillage pour emplacements dangereux) :**

**Quelles marques Ex (emplacements dangereux) devez-vous obtenir pour votre produit?**

* **Si vous connaissez les marques EX complètes dont vous avez besoin, veuillez les indiquer ci-dessous.**

**\*\*Si vous avez des doutes quant aux marques EX complètes dont vous avez besoin, utilisez les cases à cocher de l’annexe A pour préciser les classes d’emplacements, les types de protection et les autres caractéristiques des lieux où l’appareillage est destiné à être installé.\*\***

|  |
| --- |
|  |

#### INFORMATION / DOCUMENTATION - Les éléments ci-dessous peuvent être utiles pour préparer un devis exact en vue de la mise à l’essai ou de l’évaluation du produit.

* Description du produit, y compris tous les modèles et accessoires
* Guides de nomenclature des modèles
* Plans de disposition générale ou dessins d’assemblage
* Diagrammes des connexions électriques, circuits électroniques, gabarits de sérigraphie
* Schémas de câblage
* Manuels d’instructions d’installation ou d’utilisation
* Copies des certificats existants ou des rapports d’essais produits par d’autres organismes de certification (le cas échéant)

1. **SYSTÈME QUALITÉ DE L’INSTALLATION DE FABRICATION / L’USINE :**

Remarque : Cette rubrique ne s’applique qu’aux nouveaux demandeurs.

|  |  |
| --- | --- |
| L’usine dispose-t-elle d’un système qualité officiel qui a été documenté et mis en œuvre? | Oui  Non |
| Dans l’affirmative, ce système qualité est-il conforme aux exigences de la norme ISO 9001-2015? | Oui  Non |
| Dans l’affirmative, ce système qualité est-il certifié ou homologué actuellement? | Oui  Non |
|  | Dans l’affirmative, veuillez fournir une copie du certificat, accompagnée d’une description de la portée de la certification. |

| **ANNEXE A : Marques de certification** |
| --- |
| **Certification pour l’Amérique du Nord** |
| **Certification pour le Canada et les É.-U. (divisions) :**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Classe I |  | Division 1 |  | Division 2 | Groupe | A  B  C  D | |  | Classe II |  | Division 1 |  | Division 2 | Groupe | E  F  G | |  | Classe III |  | Division 1 |  | Division 2 |   **Température ambiante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ta = -20 °C à +40 °C (normale) OU |  | Ta =       °C à       °C |   **Type d’enveloppe/Indice IP**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Type 3 |  | Type 4X |  | Type 12 | Autre |  | |  | Type 4 |  | Type 6 |  |  | IP |  | |
| **Certification pour l’Amérique du Nord (zones) : Canada**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Gaz** | **Types de protection** | **Groupe de gaz** | **Code de temp.** | **NPA** | | Ex \_\_\_\*  \*Type(s) de protection Ex | d  e  i  op is  nA  nR  p  \_\_\_\_\_ | IIC  IIB+H2  IIB  IIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Ga  Gb  Gc |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poussières** | **Types de protection** | **Groupe de poussières** | **Code de temp.** | **NPA** | | Ex \_\_\_\*  \*Type(s) de protection Ex | t  i  p  nA | IIIC  IIIB  IIIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Da  Db  Dc |   **Température ambiante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ta = -20 °C à +40 °C (normale) OU |  | Ta =       °C à       °C |   **Type d’enveloppe/Indice IP**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Type 3 |  | Type 4X |  | Type 12 | Autre |  | |  | Type 4 |  | Type 6 |  |  | IP |  | |
| **Certification pour l’Amérique du Nord (zones) : É.-U.**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Gaz** | **Zones (fréquence de production)** | **Types de protection** | | **Groupe de gaz** | **Code de temp.** | **NPA** | | Classe I | Zone 0  Zone 1  Zone 2 | AEx \_\_\_\*  \*Type(s) de protection | d  e  i  op is  nA  nR  p  \_\_\_\_\_ | IIC  IIB+H2  IIB  IIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Ga  Gb  Gc |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poussières** | **Zones (fréquence de production)** | **Types de protection** | | **Groupe de poussières** | **Code de temp.** | **NPA** | | (Poussières) | Zone 20  Zone 21  Zone 22 | AEx \_\_\_\*  \*Type(s) de protection | t  i  p  nA  \_\_\_\_\_ | IIIC  IIIB  IIIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Da  Db  Dc |   **Température ambiante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ta = -20 °C à +40 °C (normale) OU |  | Ta =       °C à       °C |   **Type d’enveloppe/Indice IP**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Type 3 |  | Type 4X |  | Type 12 | Autre |  | |  | Type 4 |  | Type 6 |  |  | IP |  | |

| **ANNEXE A : Marques de certification** |
| --- |
| **Certification IECEx** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Gaz** | **Types de protection** | **Groupe de gaz** | **Code de temp.** | **NPA** | | Ex \_\_\_\*  \*Type(s) de protection | d  e  i  op is  nA  nR  p  \_\_\_\_\_ | IIC  IIB+H2  IIB  IIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Ga  Gb  Gc |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poussières** | **Types de protection** | **Groupe de poussières** | **Code de temp.** | **NPA** | | Ex \_\_\_\*  \*Type(s) de protection | t  i  p  nA | IIIC  IIIB  IIIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Da  Db  Dc |   **Température ambiante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ta = -20 °C à +40 °C (normale) OU |  | Ta =       °C à       °C |   **Indice IP**   |  |  | | --- | --- | | IP |  | |

| **ANNEXE A : Marques de certification** |
| --- |
| **ATEX** |
| **Danger d'inflammation :**   |  |  | | --- | --- | |  | Électrique | |  | Mécanique |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Groupe d’appareillage** | **Catégorie d’appareillage** | **Types de protection** | | **Groupe de gaz** | **Code de temp.** | **NPA** | | I (mines) | M1 (Utilisation sous alimentation)  M2 (Utilisation sans alimentation) | Ex\_\_\_\*  \*Type(s) de protection | d  e  i  op is  nA  nR  p  \_\_\_\_\_ | IIC  IIB+H2  IIB  IIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Ga  Gb  Gc | | II (tous les autres) | 1G (zone 0)  2G (zone 1)  3G (zone 2) |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Groupe d’appareillage** | **Catégorie d’appareillage** | **Types de protection** | | **Groupe de poussières** | **Code de temp.** | **NPA** | | Poussières | 1D (zone 20)  2D (zone 21)  3D (zone 22) | Ex\_\_\_\*  \*Type(s) de protection | t  i  p  nA  \_\_\_\_\_ | IIIC  IIIB  IIIA | T1  T2  T3  T4  T5  T6 | Da  Db  Dc |   **Température ambiante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ta = -20 °C à +40 °C (normale) OU |  | Ta =       °C à       °C |   **Indice IP**   |  |  | | --- | --- | | IP |  | |