|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA PODMIOTU** | |  |
| *nazwa i adres* | | *miejscowość, data* |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Nr akredytacji: | **AB XXX / AP XXX**  *(wstaw właściwe)* |  |

**INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI I ZASOBACH LABORATORIUM**

*(Uwaga - należy dostosować liczbę wierszy w tabelach do potrzeb)*

**1.1 Identyfikacja lokalizacji w których/z których jest prowadzona działalność laboratoryjna objęta wnioskiem / zakresem akredytacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Identyfikacja lokalizacji**  (nazwa, adres) | **Sposób prowadzenia działalności**  *(tylko w lokalizacji / w lokalizacji i poza nią / poza lokalizacją)* |
|
| 1 | 2 | 3 |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

*W kolumnie 3 wskaż sposób prowadzenia działalności i jej identyfikację zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01 (tylko w przypadku gdy w tej samej lokalizacji występują różny sposoby działania)*

**1.2 Działalność w obszarze wnioskowanym / objętym zakresem akredytacji** *(uzupełnij stosownie do prowadzonej działalności)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Liczba zrealizowanych procesów działalności laboratoryjnej** | | |
| **badania** | **wzorcowania/pomiary** | **pobierania próbek** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**1.3 Personel zaangażowany w działalność laboratoryjną w poszczególnych lokalizacjach**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/Wielkość mierzona/Materiał odniesienia /Obiekty/Grupy obiektów**  *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Liczba personelu upoważnionego  do czynności w działalności laboratoryjnej** *(podaj liczbę: personel stały / personel zewnętrzny)* | | |
| **badania** | **wzorcowania/pomiary** | **pobierania próbek** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

*Dla danej lokalizacji w kolumnie 4 i 5 wpisz liczbę personelu oddzielnie dla każdej dziedziny i obiektu zidentyfikowanych w kol. 3.*

**1.4 Zewnętrzne usługi wpływające na działalność laboratoryjną wg. p. 6.6.1 a) i b) normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02** (z wyłączeniem wzorcowania, programów PT/ILC i usług wspierających)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dziedzina badań/Wielkość mierzona/Materiał odniesienia /Obiekty/Grupy obiektów**  *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Rodzaj usługi** | **Usługa akredytowana / nieakredytowana** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

*W kolumnie 4 wpisz odpowiednio TAK – dla dostawcy akredytowanego, NIE – dla dostawcy nieakredytowanego.*

**1.5 Wzorcowania wewnętrzne** (z wyłączeniem stosowania CRM w metodach badawczych)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/Wielkość mierzona/Materiał odniesienia /Obiekty/Grupy obiektów**  *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Wielkość mierzona**  *(zgodnie z zał. 1 do DAP-04, jeśli dotyczy)* | **Rodzaj obiektu wzorcowania**  *(zgodnie z zał. nr 2 do DAP-04, jeśli dotyczy)* |
| 1 | **2** | 3 | 4 | 5 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**1.6 Ustanowienie spójności pomiarowej w działalności laboratoryjnej objętej wnioskiem/posiadaną akredytacją poprzez nieakredytowane wzorcowania / CRM od nieakredytowanych producentów** *(zgodnie z postanowieniami DA-06 pkt 3.1.2 i/lub pkt 3.3 ppkt 4)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/Wielkość mierzona/Materiał odniesienia /Obiekty/Grupy obiektów**  *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Ustanowienie spójności pomiarowej z zastosowaniem** | |
| **nieakredytowanych wzorcowań** | **CRM od nieakredytowanych producentów** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**1.7 Wytwarzanie CRM na potrzeby zapewnienia spójności pomiarowej** *(zgodnie z postanowieniami DA-06 pkt 3.3 ppkt 5 – tzw. produkcja in-house)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/Wielkość mierzona/Materiał odniesienia /Obiekty/Grupy obiektów**  *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Rodzaj CRM** |
| 1 | **2** | 3 | 4 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**1.8 Organizacja PT/ILC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Obszar działalności laboratoryjnej, której dotyczy organizacja PT/ILC** *(zgodnie z przyjętym w systemie zarządzania poziomem uczestnictwa)* | **Przedmiot programu PT/ILC** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**1.9 Skargi dotyczące działalności laboratoryjnej wnioskowanej do akredytacji / akredytowanej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Obszar działalności laboratoryjnej,  której dotyczy skarga** | **Wynik rozpatrzenia skargi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

*.......................................................*

*podpis Kierownika Laboratorium*