|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwa i adres jednostki certyfikującej wyroby:* |  | *Miejscowość, data* |
|  |  |  |

**INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI CERTYFIKACYJNEJ   
ORAZ PERSONELU JEDNOSTKI CERTYFIKUJĄCEJ WYROBY**

1. **Informacje o działalności certyfikacyjnej i personelu jednostki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Lokalizacja[[1]](#footnote-1)** | **Działalność certyfikacyjna[[2]](#footnote-2)** | **Obszar kompetencji technicznych[[3]](#footnote-3)** | **Liczba personelu upoważnionego do pełnienia funkcji w procesie certyfikacji** | **Kraj[[4]](#footnote-4)** | **Liczba certyfikatów wydanych  w ostatnich  12 miesiącach** | **liczba nadzorowanych certyfikatów[[5]](#footnote-5)** | **Liczba przeprowadzonych procesów[[6]](#footnote-6)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz nieakredytowanych badań laboratoryjnych realizowanych w ramach procesu certyfikacji (należy wypełnić jeśli ma zastosowanie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Działalność certyfikacyjna** | **Obszar kompetencji technicznych3** | **Specyfikacja techniczna**  **Wymagania / Właściwości** | **Metoda badań** | **Sposób realizacji badania[[7]](#footnote-7)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1. **Informacja dotycząca prowadzenia działalności certyfikacyjnej poza granicami Polski (należy wypełnić jeśli ma zastosowanie):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Działalność certyfikacyjna** | **Obszar kompetencji technicznych3** | **Adres siedziby stałej w kraju, w którym jednostka prowadzi jakąkolwiek działalność certyfikacyjną[[8]](#footnote-8)** | **Kraj, w którym jednostka posiada zdalnie zarządzany personel prowadzący jakąkolwiek działalność certyfikacyjną** | **Liczba zdalnie zarządzanego personelu prowadzącego jakąkolwiek działalność certyfikacyjną** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Informacja o wynikach analizy ryzyka w odniesieniu do spostrzeżeń sformułowanych w trakcie ostatniej oceny PCA (dotyczy tylko akredytowanych podmiotów)[[9]](#footnote-9)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr spostrzeżenia** | **Zasadność podejmowania działań (**Tak[[10]](#footnote-10) / Nie**)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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

*podpis Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej*

1. nazwa i adres miejsca, w którym jest prowadzona lub z którego jest zarządzana działalność certyfikacyjna, [↑](#footnote-ref-1)
2. akronim lub nazwa programu certyfikacji lub przepisu prawnego (obszar regulowany prawnie) [↑](#footnote-ref-2)
3. odpowiednio wg zakresu akredytacji: np. grupa wyrobów zgodnie z Załącznikiem nr 1 do DACW-01, nazwa usługi, procesu, kategorie produktów, procedury oceny zgodności, numer decyzji Komisji UE, [↑](#footnote-ref-3)
4. do którego są wydawane akredytowane certyfikaty, [↑](#footnote-ref-4)
5. liczba wszystkich certyfikatów, których ważność jednostka utrzymuje, [↑](#footnote-ref-5)
6. dotyczy procesu akredytacji lub rozszerzenia zakresu akredytacji, [↑](#footnote-ref-6)
7. wpisać odpowiednio: PNA – w przypadku korzystania z nieakredytowanego podwykonawstwa badań; NA – w przypadku korzystania z nieakredytowanego badania w laboratorium jednostki oceniającej zgodność; Z – w przypadku realizacji badania przez jednostkę z wykorzystaniem oprzyrządowania zewnętrznego należącego do producenta lub innego laboratorium, [↑](#footnote-ref-7)
8. lokalizacja poza granicami Polski, w której prowadzona i/lub zarządzana jest jakakolwiek działalność certyfikacyjna jednostki, niezależnie od jej położenia i powiązania z jednostką lub która odpowiada za prowadzenie kluczowej działalności / zarządzania kluczową działalnością, zgodnie z definicją w dokumencie IAF/ILAC A5, lub z której prowadzone jest zdalne zarządzanie personelem wykonującym działalności kluczowe, [↑](#footnote-ref-8)
9. Wypełnić w przypadku przekazywania informacji o działalności przed planowanym nadzorem (2 miesiące przed datą planowanego nadzoru) [↑](#footnote-ref-9)
10. Wymagane przedstawienie informacji (np. w formie załącznika) opisującej rodzaj podjętych działań w reakcji na spostrzeżenie i stan ich realizacji [↑](#footnote-ref-10)