|  |  |
| --- | --- |
| **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, formularz przekazywany do PCA nie powinien obejmować instrukcji)*

**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 np. A5 – badania poza lokalizacją*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/ Obiekty/Grupy obiektów lub wielkość mierzona i materiał odniesienia** *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Liczba personelu upoważnionego do czynności w działalności laboratoryjnej** *(podaj liczbę: personel stały / personel zewnętrzny)* | **Ogólna liczba personelu w lokalizacji** |
| **badania** | **pobierania próbek** | **wzorcowania /pomiary** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

*Dla danej lokalizacji w kolumnach 4 - 6 wpisz liczbę personelu oddzielnie dla każdej dziedziny i obiektu lub wielkości mierzonej/materiału odniesienia zidentyfikowanych w kol. 3.*

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

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

*W kolumnie 3, w przypadku realizacji badań łącznie z pobieraniem próbek (gdy pobieranie próbek nie jest akredytowaną działalnością objętą wnioskiem o akredytację / zakresem akredytacji) wstaw symbol „****PP****” po wskazanej liczbie badań.*

*W kolumnie 4 wskaż tylko liczbę procesów dla akredytowanej działalności w zakresie pobierania próbek (stand-alone activity).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Zmiany w metodach znormalizowanych, dla których w zakresie akredytacji nie wskazano zakresu pomiarowego (ponowna weryfikacja metody)** |
| **Dziedzina badań / technika (metoda) badawcza***(zgodnie z zakresem posiadanej akredytacji)* | **Rodzaj i zakres zmiany** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

*W kolumnie 4 należy zidentyfikować zmiany zakresu pomiarowego metod znormalizowanych wdrożone w wyniku powtórnej weryfikacji metod.*

**1.4 Wzorcowania wewnętrzne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/ Obiekty/Grupy obiektów lub wielkość mierzona i materiał odniesienia** *(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** |  |  |  |  |

**1.5 Ustanowienie spójności pomiarowej z zastosowaniem nieakredytowanych wzorcowań / CRM od nieakredytowanych producentów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/ Obiekty/Grupy obiektów lub wielkość mierzona i materiał odniesienia** *(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** |  |  |  |  |

**1.6 Wytwarzanie wewnętrznych CRM na potrzeby zapewnienia spójności pomiarowej
w działalności laboratoryjnej** *(tzw. produkcja in-house)*

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

**1.7 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** |  |  |  |

**1.8 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** |  |  |  |

**1.9 Informacja o wynikach analizy ryzyka w odniesieniu do spostrzeżeń sformułowanych
w trakcie ostatniej oceny PCA (dotyczy tylko akredytowanych podmiotów)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr spostrzeżenia** | **Zasadność podejmowania działań (**Tak\* / Nie**)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\*) Wymagane przedstawienie informacji (np. w formie załącznika) opisującej rodzaj podjętych działań w reakcji na spostrzeżenie i stanu ich realizacji*

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

*Podpis Kierownika Laboratorium*

Instrukcja wypełniania formularza

Informacja podawana w formularzu powinna dotyczyć stanu na dzień składania informacji. W przypadku danych podawanych w pkt. 3 informacja powinna obejmować okres roku poprzedzającego złożenie informacji - w przypadku wniosku o akredytację / zmiany zakresu akredytacji lub okresu od poprzedniej oceny PCA - w przypadku ocen planowych w nadzorze:

W przypadku wnioskowania o zmiany zakresu akredytacji w powiązaniu z planową oceną w nadzorze informacja powinna dotyczyć zarówno wnioskowanych zmian, jak i stanu odnoszącego się do okresu od poprzedniej oceny PCA.

1. w pkt. 1.1 należy zidentyfikować poszczególne lokalizacje podmiotu, w których lub z których prowadzone są działania w obszarze wnioskowane/akredytowanej działalności laboratoryjnej. Należy podać ich nazwę własną i adres kierując się posiadanym / wnioskowanym zakresem akredytacji. W kolumnie 3 należy podać sposób prowadzenia działalności z podziałem na poszczególne dziedziny i obiekty lub wielkości mierzone/materiały odniesienia określone zgodnie z odpowiednim załącznikiem do DAB-07 lub DAP-04. W przypadku pojedynczej lokalizacji, gdy wszystkie rodzaje działalności są prowadzone w taki sam sposób np. tylko „w lokalizacji i poza nią” dopuszcza się brak wyróżniania kodów dziedzin i obiektów (pkt. 2 przykładu).

Przykład wypełnienia tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Identyfikacja lokalizacji**(nazwa, adres) | **Sposób prowadzenia działalności** *(tylko w lokalizacji / w lokalizacji i poza nią / poza lokalizacją)* |
|
| 1 | 2 | 3 |
| **1** | *Laboratorium Badań Środowiska**ul. Wiejska 3 lok 23**00-000 Miasteczko Małe* | *P/9 – poza lokalizacją**C/33 – w lokalizacji i poza lokalizacją**G/33 - poza lokalizacją* |
| **2** | *Laboratorium Badań Środowiska**ul. Zdrowa 5**00-000 Miasteczko Małe* | *w lokalizacji i poza lokalizacją* |
| **3** | *Laboratorium Wzorcujące**ul. Słoneczna 135**00-000 Miasteczko Małe*  | *3.01 – w lokalizacji**12.01 – w lokalizacji, poza lokalizacją**15.01 – poza lokalizacją* |

1. w pkt. 1.2 należy wskazać liczbę personelu upoważnionego do realizacji określonych czynności w działalności laboratoryjnej oraz ogólną liczbę personelu w danej lokalizacji według stanu aktualnego na dzień opracowania informacji.

Przykład wypełnienia tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/ Obiekty/Grupy obiektów lub wielkość mierzona i materiał odniesienia** *(zgodnie z pkt. 1 formularza FAB-01 lub FAP-01)* | **Liczba personelu upoważnionego do czynności w działalności laboratoryjnej**  | **Ogólna liczba personelu w lokalizacji** |
| **badania** | **pobierania próbek** | **Wzorcowania /pomiary** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 5 | 7 |
| **1** | *1* | *P/9**C/33**G/33* | *2* *2* | *2* | *---* | *2* |
| **2** | *2* | *3.01**12.01**15.01* | *---* | *---* | *4**4**2* | *4* |

1. w pkt. 1.3 należy wskazać:
* orientacyjną liczbę zrealizowanych procesów działalności laboratoryjnej wnioskowanej / objętej posiadaną akredytacją dla lokalizacji wskazanych w kol. 2, stosując oznaczenia: od 0 do 10 – „**M**”, od 11 do 100 – „**S**”, powyżej 100 – „**D**”. Informacja w poszczególnych dziedzinach/obiektach obejmuje ogólną liczbę zleceń, a nie poszczególne oznaczenia/pomiary.

Przykład wypełnienia tabeli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Liczba zrealizowanych procesów działalności laboratoryjnej**  |
| **badania** | **pobierania próbek** | **wzorcowania/pomiary** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** | ***1*** | *C/33 – D (PP)**C/33 - M**N/33 - D**G/33 - M* | *P/9 - S* | *---* |
| **2** | ***2*** | *---* | *---* | *3.01 - S**12.01 - M**15.01 - M* |

* zmiany w metodach znormalizowanych, dla których w zakresie akredytacji nie podano zakresu pomiarowego. Przykład wypełnienia tabeli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Zmiany w metodach znormalizowanych, dla których w zakresie akredytacji nie wskazano zakresu pomiarowego** (ponowna weryfikacja metody) |
| **Dziedzina badań / technika (metoda) badawcza***(zgodnie z zakresem posiadanej akredytacji)* | **Rodzaj i zakres zmiany** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1** | ***1*** | * *C/30/Metoda spektrofotometryczna*
 | * *Stężenie azotu azotynowego - zmiana górnej granicy zakresu pomiarowego. Aktualny zakres pomiarowy: 0,25 mg/l do 1,00 mg/l*
 |
| **2** | ***2*** | * *N/33/Metoda filtracyjno-wagowa*
 | * *Stężenie pyłu w powietrzu (frakcja respirabilna) – zmiana dolnej granicy zakresu pomiarowego. Aktualny zakres pomiarowy: 1 g do 10 g*
 |

1. w pkt. 1.4 należy wskazać jakie wzorcowania wewnętrzne stosuje laboratorium (jeśli dotyczy). W przypadku, gdy laboratorium nie stosuje wzorcowań wewnętrznych tabela pozostaje nie wypełniona.

Przykład wypełnienia tabeli

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/ Obiekty/Grupy obiektów lub wielkość mierzona i materiał odniesienia** *(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** | *1* | *C/28* | *20.01* | *pipety automatyczne* |
| **2** | *2* | *6.01* | *19.01* | *termometry elektryczne* |

1. w pkt. 1.5 należy wskazać przypadki wykorzystywania nieakredytowanych wzorcowań / CRM od nieakredytowanych producentów, w zakresie których laboratorium ocenia kompetencje nieakredytowanego dostawcy. W przypadku braku takich działań tabela pozostaje nie wypełniona.

Przykład wypełnienia tabeli:

| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 1.1** | **Dziedzina badań/ Obiekty/Grupy obiektów lub wielkość mierzona i materiał odniesienia** *(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** | *1* | *C/33* | *---* | *gaz wzorcowy NO2 (stężenie …. ppm)* |
| **2** | *2* | *16.06* | *wzorzec temperatury barwowej* |  |

1. w pkt. 1.6 należy podać informację o CRM, które laboratorium wytwarza samodzielnie na własne potrzeby w celu ustanowienia
i wykazania spójności pomiarowej w działaniach wnioskowanych do akredytacji / objętych akredytacją
2. w pkt. 1.7 należy wykazać PT/ILC organizowane przez laboratorium z udziałem innych laboratoriów badawczych/wzorcujących. Informacja nie dotyczy organizowania porównań wewnątrzlaboratoryjnych na potrzeby potwierdzenia ważności wyników.
W przypadku braku takich działań tabela pozostaje nie wypełniona.
3. W pkt. 1.8 laboratoria akredytowane powinny wykazać informacje dotyczące skarg jakie wpłynęły do laboratorium od poprzedniej oceny PCA. W przypadku laboratoriów wnioskujących o akredytację okres sprawozdawczy obejmuje rok poprzedzający rok złożenia wniosku i okres bieżącego roku do dnia przygotowywania informacji. W przypadku braku skarg tabela pozostaje nie wypełniona.