**Slovní návrh rozsahu akreditace** (nejvýše 300 znaků včetně mezer)**:**

**Část 1 – Údaje o zkušební laboratoři**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název laboratoře |  | Akreditovaná laboratoř č. |  |
| Adresa laboratoře |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| Web  |  | e-mail |  |
| **Seznam a obsazení klíčových funkcí** |
| Vedoucí |  | Zástupce vedoucího |  |
| Manažer kvality |  | Zástupce manažera kvality |  |
| **Celkový počet osob pracujících ve zkušební laboratoři** (interních i externích) |  |
| **Přehled pracovišť zkušební laboratoře** |
| Pracoviště č. 1 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  |
| Pracoviště č. 2 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  |
| Pracoviště č. 3 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  |
| V případě potřeby (více pracovišť) přidejte další řádky tabulky |
| **Dokumentace systému managementu je řízena v** | [ ]  v tištěné formě |
| [ ]  v elektronické formě |
| **Provádí laboratoř interní kalibrace podle MPA 30-02-..** (pokud ano, vyplnit relevantní údaje v částech 2 a 3 této přílohy) | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Zajišťuje laboratoř metrologickou návaznost alternativním způsobem podle článku 7.3 MPA 30-02-..**(pokud ano, vyplnit relevantní údaje v části 3 této přílohy) | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Laboratoř žádá o posouzení plnění požadavků FCC (Federal Comunnication Commission) dle CFR Title 47 Part 15:**[ ]  Subpart B [ ]  Subpart C | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE |
| **Posouzení pro účely autorizace/oznámení dle EA-2/17 M:2020**(pokud ano, vyplnit relevantní údaje v části 4 této přílohy) | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Laboratoř zavádí / má zaveden flexibilní přístup k rozsahu svých činností podle MPA 00-09-..** | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Pokud laboratoř žádá o posouzení pro účely uznání laboratoře v rámci OIML-CS, zaškrtněte požadované kódy:** R 16 ◻ R 21 ◻ R 46 ◻ R 49 ◻ R 50 ◻ R 51 ◻ R 60 ◻ R 61 ◻ R 75 ◻ R 76 ◻ R 85 ◻ R 99 ◻ R 106 ◻ R 107 ◻ R 117 ◻ R 126 ◻ R 129 ◻ R 134 ◻ R 137 ◻ R 139 |
| *Vyplňují jen držitelé osvědčení o akreditaci***Změny významně ovlivňující činnost a provoz zkušební laboratoře vztahující se k:** |
| [ ]  | právnímu, obchodnímu, vlastnickému nebo organizačnímu statutu |
| [ ]  | organizaci, vedení laboratoře a ke klíčovým osobám |
| [ ]  | hlavním politikám |
| [ ]  | zdrojům a prostorám |
| [ ]  | rozsahu akreditace |
| [ ]  | jiným záležitostem, které mohou ovlivnit schopnost zkušební laboratoře plnit akreditační požadavky |
| Slovní popis provedených změn od poslední návštěvy akreditačního orgánu (vyplňují jen držitelé osvědčení o akreditaci) |
|  |
|  |
|  |

**Část 2 – Seznam všech osob zapojených v systému managementu zkušební laboratoře a přehled jejich činností/oprávnění1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **titul, jméno, příjmení** | **pracoviště č.** | **funkce / pracovní zařazení** | **oprávnění provádět zkoušky/odběry vzorků č.** | **oprávnění schvalovat výstupní dokumenty (např. protokoly) o zkouškách/odběrech vzorků č.** | **oprávnění formulovat odborná stanoviska a interpretace výsledků zkoušek č.** | **garant flexibilního rozsahu akreditace zkoušek2 č.**  | **oprávnění provádět interní kalibrace + obor kalibrace** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 žadatel může tyto informace poskytnout v jiné formě (např. jako součást dokumentovaného systému managementu, příručky kvality nebo jiného řízeného dokumentu) pokud je rozsah informací shodný.

2 jednoznačná identifikace zkoušky (např. číslo pracoviště / pořadové číslo zkoušky) dle přílohy osvědčení o akreditaci či přílohy č. 3 žádosti

**Část 3 – Seznam měřicích zařízení, jejichž kalibrace je zajištěna alternativním způsobem (čl. 7.3) nebo interní kalibrací (čl. 7.2) dle MPA 30-02-.. 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pořadové číslo** | **popis položky zkušebního a měřicího zařízení** | **identifikace kalibračního postupu v případě kalibrace zajištěné interně** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3 žadatel může tyto informace poskytnout v jiné formě (např. jako součást dokumentovaného systému managementu, příručky kvality nebo jiného řízeného dokumentu)

**Část 4 – Přehled zkoušek pro posuzování shody stanovených produktů podle právních předpisů (akreditace pro účely autorizace/oznámení)**

***Zkoušky zařazené do rozsahu akreditace žadatele se zde neuvádí (jsou uvedeny v příloze č. 3 žádosti).***

**4.1  Zkoušky prováděné akreditovanými dodavateli**

| **Pořadovéčíslo**  | **Dodavatel** | **Přesný název zkušebního postupu / metody** | **Identifikace zkušebního postupu / metody**  | **Předmět zkoušky** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.2  Zkoušky prováděné neakreditovanými dodavateli**

| **Pořadovéčíslo**  | **Dodavatel** | **Přesný název zkušebního postupu / metody** | **Identifikace zkušebního postupu / metody**  | **Předmět zkoušky** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.3  Zkoušky prováděné žadatelem mimo rozsah akreditace zkušební laboratoře**

| **Pořadovéčíslo**  | **Přesný název zkušebního postupu / metody** | **Identifikace zkušebního postupu / metody**  | **Předmět zkoušky** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |