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

**Část 1 – Údaje o biobance**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název |  | Biobanka č. |  |
| Adresa biobanky |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| Web  |  | e-mail |  |
| **Seznam a obsazení klíčových funkcí** |
| Vedoucí |  | Zástupce  |  |
| Manažer kvality |  | Zástupce  |  |
| **Celkový počet osob pracujících v biobance** (interních i externích) |  |
| **Přehled pracovišť** |
| Pracoviště č. 1 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  | kontakt: |
| Pracoviště č. 2 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  | kontakt: |
| Pracoviště č. 3 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  | kontakt: |
| Atd.  |
| *Vyplňují jen držitelé osvědčení o akreditaci* |
| **Provedené významné změny ovlivňující činnost a provoz:** |

**Část 2 – Seznam všech osob zapojených v systému managementu biobanky a přehled jejich činností/oprávnění \*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **titul, jméno, příjmení** | **pracoviště č.** | **funkce / pracovní zařazení** | **oprávnění provádět činnost** | **oprávnění podepisovat výstupní dokumenty**  | **oprávnění provádět interní kalibrace měřidel v oboru** |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*) žadatel může tyto informace poskytnout i v jiné formě (např. jako součást Příručky kvality nebo jiného řízeného dokumentu) **pokud je rozsah informací shodný**.

**Část 3 – Seznam kritických zařízení \*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **identifikace zařízení** | **popis položky zařízení** | **identifikace kalibračního postupu v případě kalibrace měřidla zajištěné interně** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*) žadatel může tyto informace poskytnout v jiné formě (např. jako součást Příručky kvality nebo jiného řízeného dokumentu) **pokud je rozsah informací shodný**.

Interní kalibrace vizte MPA 30-02-..