|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *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 wydanych certyfikatów[[5]](#footnote-5)** | **Liczba certyfikatów[[6]](#footnote-6)** | **Liczba przeprowadzonych procesów[[7]](#footnote-7)** |
| ***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[[8]](#footnote-8)** |
| ***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[[9]](#footnote-9)** | **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. |  |  |  |  |  |

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

*pieczęć i podpis Kierownika Jednostki*

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. za okres od 1 grudnia roku poprzedniego do 30 listopada roku bieżącego, [↑](#footnote-ref-5)
6. liczba nadzorowanych (wydanych) certyfikatów na dzień 30 listopada roku bieżącego, [↑](#footnote-ref-6)
7. dotyczy procesu akredytacji lub rozszerzenia zakresu akredytacji, [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. 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-9)