|  |  |
| --- | --- |
|  **WNIOSKUJĄCY** |  |
| *nazwa i adres* | *miejscowość, data* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nr akredytacji: | **RM XXX***(wstaw właściwe)* |  |

**INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI I ZASOBACH RMP**

**1. Działalność produkcyjna w obszarze wnioskowanym / objętym zakresem akredytacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj materiału odniesienia****(CRM/RM)** | **Nazwa materiału odniesienia / matryca materiału odniesienia lub artefakt** | **Charakteryzowana właściwość materiału odniesienia** | **Podejście stosowane do przypisywania wartości właściwości materiału odniesienia**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Metody badawcze/pomiarowe stosowane w etapach produkcji w obszarze wnioskowanym / objętym zakresem akredytacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału odniesienia/ charakteryzowana właściwość** | **Etap produkcji** | **Metoda badawcza/pomiarowa** | **Informacja o badaniach/pomiarach****A** *– akredytowane własne***N** *– nieakredytowane własne***AP** *– akredytowane podwykonawcy***NP** *– nieakredytowane podwykonawcy* |
| 1. |  | **przetwarzanie**  |  |  |
| **badania jednorodności** |  |  |
| **badania stabilności** |  |  |
| **charakteryzowanie** |  |  |

1. **Wykaz podwykonawców**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału odniesienia/ charakteryzowana właściwość** | **Identyfikacja podwykonawcy**(nazwa, adres) | **Etap produkcji i zakres podwykonawstwa**  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**4. Identyfikacja lokalizacji w których jest prowadzona działalność produkcyjna objęta wnioskiem / zakresem akredytacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Identyfikacja lokalizacji**(nazwa, adres) | **Działalność produkcyjna** |
|
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**5. Personel zaangażowany w wytwarzanie CRM/RM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa materiału odniesienia / matryca materiału odniesienia lub artefakt** | **Personel zaangażowany w działalność produkcyjną****Zakres upoważnień personelu zaangażowanego do realizacji działań technicznych związanych z produkcją materiałów odniesienia (liczba i zakres upoważnień)** | **Lokalizacja** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. Wzorcowania wewnętrzne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 4** | **Obszar działalności produkcyjnej, w obszarze której stosowane są wzorcowania wewnętrzne** | **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. |  |  |  |  |

**7. Organizacja PT/ILC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 4** | **Obszar działalności produkcyjnej, której dotyczy organizacja PT/ILC** | **Przedmiot programu PT/ILC** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**8. Skargi dotyczące działalności produkcyjnej wnioskowanej do akredytacji / akredytowanej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 4** | **Obszar działalności produkcyjnej, której dotyczy skarga** | **Wynik rozpatrzenia skargi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**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 Producenta Materiałów Odniesienia*

Instrukcja wypełniania formularza

Informacja podawana w formularzu powinna dotyczyć stanu na dzień składania informacji. 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. Ilość wierszy w tabelach powinna odpowiadać liczbie wytwarzanych CRM/RM.

Przykład wypełnienia tabel:

2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa materiału odniesienia/ charakteryzowana właściwość** | **Etap produkcji** | **Metoda badawcza/pomiarowa** | **Informacja o badaniach/pomiarach****A** *– akredytowane własne***N** *– nieakredytowane własne***AP** *– akredytowane podwykonawcy***NP** *– nieakredytowane podwykonawcy* |
| *Stop miedzi / zawartość procentowa: Zn Sn Pb Fe P As Sb Mn Ni Al S* | **przetwarzanie**  | *Spark-OES* | *A (nr akredytacji AB XXX)* |
| **badania jednorodności** | *Spark-OES* | *N* |
| **badania stabilności** | *ICP-OES* | *AP (nr akredytacji AB XXX)* |
| **charakteryzowanie** | *AAS**Metoda kolorymetryczna**Metoda jodometryczna* | *A (nr akredytacji AB XXX)**NP**AP (nr akredytacji AB XXX)* |

3.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału odniesienia/ charakteryzowana właściwość** | **Identyfikacja podwykonawcy**(nazwa, adres) | **Etap produkcji i zakres podwykonawstwa**  |
| 1. | *Stop miedzi / zawartość procentowa: Zn Sn Pb Fe P As Sb Mn Ni Al S* | *XXXX* | *Przetwarzanie materiału / proces odlewnictwa, przygotowanie kandydatów na CRM* |

4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Identyfikacja lokalizacji**(nazwa, adres) | **Działalność produkcyjna** |
|
| 1. | *XXXX* | *Przetwarzanie materiału* |
| 2. | *YYYY* | *Badanie jednorodności, stabilności, proces charakteryzacji CRM* |

5.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa materiału odniesienia / matryca materiału odniesienia lub artefakt** | **Personel zaangażowany w działalność produkcyjną****Zakres upoważnień personelu zaangażowanego do realizacji działań technicznych związanych z produkcją materiałów odniesienia (liczba i zakres upoważnień)** | **Lokalizacja** |
| *Stop miedzi / zawartość procentowa: Zn Sn Pb Fe P As Sb Mn Ni Al S* | *6 – łączna liczba personelu zaangażowanego w działalność produkcyjną**3 – personel upoważniony do wykonywania badań jednorodności**3 – personel upoważniony do wykonywania badań stabilności* | *1, 2**1**1* |

6.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 4** | **Obszar działalności produkcyjnej, w obszarze której stosowane są wzorcowania wewnętrzne** | **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. | *1* | *Stop miedzi* | *15.01* | *wagi nieautomatyczne elektroniczne* |

7.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr lokalizacji wg pkt. 4** | **Obszar działalności produkcyjnej, której dotyczy organizacja PT/ILC** | **Przedmiot programu PT/ILC** |
| 1. | *1* | *Potwierdzanie ważności wyników badań nieakredytowanych metodą ICP-OES* | *Zawartość Pb, Cd w stopie miedzi* |
| 2. | *1* | *Charakteryzowanie kandydata na CRM* | *Zawartość: Zn Sn Pb Fe P As Sb Mn Ni Al S* |