**Špecifikácia činností**

Žiadateľ: Názov

Adresa, PSČ, Sídlo, IČO

Názov pracoviska1, Adresa, PSČ, Sídlo

Názov pracoviska2, Adresa, PSČ, Sídlo

Číslo osvedčenia\*) o akreditácii:      *\*) uviesť iba v prípade žiadosti o reakreditáciu alebo rozšírenia akreditácie*

Špecifikácia činností kalibračného laboratória, o akreditáciu ktorých žiada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratórium:** | **s fixným rozsahom** | **s flexibilným rozsahom** |
|  |  |  |

*(Pre každú oblasť veličín vyznačenú v Prílohe OA 1-1. časť vyplňte nasledujúcu tabuľku)*

**(fixný rozsah)**

| **Položka** | **Druh meradla, meracieho prostriedku** | **Kalibrovaná/ meraná veličina** | **Merací rozsah** | **Rozšírená neistota *U* (*k*=...)** | **Zavedené metódy** | | **Ostatné špecifikácie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh/Princíp** | **Označenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(flexibilný rozsah)**

| **Položka** | **Druh meradla, meracieho prostriedku** | **Kalibrovaná/ meraná veličina** | **Merací rozsah** | **Rozšírená neistota *U* (*k*=...)** | **Zavedené metódy** | | **Ostatné špecifikácie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh/Princíp** | **Označenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| POZNÁMKY: |
| **Vyznačiť požadovaný rozsah flexibility (v prípade, že CAB žiada o flexibilný rozsah akreditácie):**  Flexibilita sa nevzťahuje na zmenu princípu používaných metód, meracích rozsahov a CMC v danom flexibilnom rozsahu.  **** Laboratórium vedie aktuálny zoznam všetkých skúšobných metód s flexibilným rozsahom akreditácie na stránke [www.cab.sk/flexibilna-akreditacia/](http://www.cab.sk/flexibilna-akreditacia/)  Princíp flexibility môže laboratórium využiť v rámci:  **** vo vzťahu k typu meradla v jednom druhu meradla/meracieho prostriedku, pričom musí byť zachovaná metóda kalibrácie, merací rozsah a CMC,  **** modifikáciu metód, zahrnutých vo flexibilnom rozsahu akreditácie (merací rozsah a CMC zostáva zachovaný). |

*V ostatných špecifikáciách treba jasne vyznačiť, pri ktorých kalibráciách bude laboratórium v kalibračných certifikátoch uvádzať názory a interpretácie a ktoré postupy kalibrácie bude počas platnosti akreditácie spôsobilé modifikovať a validovať.*

*Návod na vyplnenie tabuľky viď  MSA-L/01 – tab. A1-1.*

***Vyplniť len v prípade laboratória s flexibilným rozsahom***

**Osoby spôsobilé modifikovať a validovať metódy/ vyvíjať nové metódy počas platnosti akreditácie**

| **Meno a priezvisko, tituly** | **Spôsobilosť modifikovať a validovať metódy/vyvíjať nové metódy -**  **- č. položky** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď  MSA-L/01 – tab. A1-2.*

#### *Vyplniť len v prípade uvádzania názorov a interpretácií v certifikátoch/správach*

**Osoby spôsobilé vyjadrovať názory a interpretácie**

| **Meno a priezvisko, tituly** | **Spôsobilosť vyjadrovať názory a interpretácie -**  **- č. položky** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A1-3.*

***Vyplniť len v prípade kalibrácií vykonávaných v laboratóriu***

**Kalibrácie** **„in-house“ / „in-home“**

(kalibrácie, metrologické úkony vykonávané vlastným kalibračným laboratóriom)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalibrácie** | **áno** | **nie** |
| **„in-house“ / „in-home“** |  |  |

Zoznam vykonávaných kalibrácií „in-house“ / „in-home“ (len v prípade predchádzajúcej odpovede „áno“)

|  |
| --- |
|  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01* *– tab. A1-4.*

Vyhlasujem, že údaje, uvedené v prílohe OA 1-1, sú pravdivé a správne.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: |  |
| Meno a priezvisko: |  |
| Funkcia: |  |