Objet : le présent formulaire vise à identifier le niveau de prise en compte des exigences d’accréditation dans le fonctionnement du demandeur. Il permet au Cofrac de conclure sur l’opportunité de déclencher l’évaluation sur site du demandeur.

Il est exigible pour toute demande d’accréditation pour un nouveau référentiel d’accréditation, et est alors joint à la demande d’accréditation exprimée sur le formulaire **LAB FORM 05**.

Pour rappel, le demandeur s’expose à sanction s’il produit de fausses informations.

Ce formulaire complète la demande d’accréditation formulée par[[1]](#footnote-1) :

|  |
| --- |
|  |

La table suivante se réfère à la norme **NF EN ISO/CEI 17043:2010** et au document Cofrac **LAB CIL REF 02** associé.

Dans la colonne « Dispo », indiquer si **O**ui ou **N**on l’organisme a défini et documenté la façon dont il répond aux exigences d’accréditation liées à la thématique citée.

Dans la colonne « Appli », indiquer si **O**ui ou **N**on l’organisme a déjà mis en œuvre ces dispositions et est en mesure de le démontrer.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Exigences de la norme et du document LAB CIL REF 02 à considérer** | **Dispo****O/N** | **Application****O/N** |
| **Exigences techniques (NF EN ISO/CEI 17043 - § 4)** |
| 4.1  | Généralités |  |  |
| * *Indiquer si des prestations de comparaison interlaboratoires dans le champ de la demande d’accréditation ont été réalisées.*

*A défaut, indiquer à quelle période elles sont prévues :* * *Indiquer si des cycles d’essais d’aptitude ont été réalisés selon les protocoles d’organisation en vigueur*
 |
| 4.2  | Personnel |  |  |
| * *Indiquer si l'organisme a recours à du personnel externe travaillant dans le cadre du système de management mis en place par l'organisme. Si oui, préciser les fonctions concernées.*
 |
| 4.3 | Matériels, Installations et environnement |  |  |
| 4.4 | Conception des programmes d’essais d’aptitude |  |  |
| 4.4.1 | Planification  |  |  |
| 4.4.2 | Préparation des entités soumises à l’essai d’aptitude |  |  |
| 4.4.3 | Homogénéité et stabilité |  |  |
| 4.4.4 | Plan statistique |  |  |
| 4.4.5 | Valeurs assignées |  |  |
| 4.5 | Choix de méthode ou de procédure |  |  |
| 4.6 | Exécution des programmes d’essais d’aptitude |  |  |
| 4.6.1 | Instructions destinées aux participants  |  |  |
| 4.6.2 | Manutention et stockage des entités soumises à l’essai d’aptitude |  |  |
| 4.6.3 | Conditionnement, étiquetage et distribution des entités soumises à l’essai d’aptitude |  |  |
| 4.7 | Analyses des données d’évaluations des résultats du programme d’essais d’aptitude |  |  |
| 4.7.1 | Analyse des données et enregistrements |  |  |
| 4.7.2 | Evaluation de la performance |  |  |
| 4.8 | Rapports |  |  |
| * *L’OCIL dispose-t-il d'un modèle de rapport comportant les éléments requis dans les chapitres 4.8.1 à 4.8.5 et prenant en compte les exigences du document Cofrac GEN REF 11 concernant l'utilisation de la marque d'accréditation ?*
* *Indiquer la forme (papier, électronique, etc) retenue pour la remise du rapport aux participants.*
 |
| 4.9 | Communication avec les participants |  |  |
| 4.10 | Confidentialité |  |  |
| **Exigences relatives au management (NF EN ISO/CEI 17043 - § 5)** |
| 5.1 | Organisation |  |  |
| 5.2 | Système de management |  |  |
| 5.3 | Maîtrise de la documentation |  |  |
| 5.4 | Revue des demandes, appels d’offres et contrats |  |  |
| 5.5 | Services de sous-traitance |  |  |
| * *Si l’OCIL a recours à des sous-traitants non accrédités, indiquer les moyens utilisés pour démontrer leur r compétence.*
 |
| 5.6 | Achats de services et de fournitures |  |  |
| 5.7 | Services au client |  |  |
| 5.8 | Réclamations et recours |  |  |
| 5.9 | Maîtrise des travaux non conformes |  |  |
| 5.10 | Amélioration |  |  |
| 5.11 | Actions correctives |  |  |
| 5.12 | Actions préventives |  |  |
| 5.13 | Maîtrise des enregistrements |  |  |
| 5.14 | Audits internes |  |  |
| * *Indiquer si un programme d’audit a été défini et si un audit interne a été réalisé.*

*A défaut, indiquer à quelle période il est prévu :* |
| 5.15 | Revue de direction |  |  |
| * *Indiquer si une revue de direction a été réalisée.*

*A défaut, indiquer à quelle période elle est prévue :* |
| **Maitrise de la portée d’accréditation (LAB CIL REF 08)** |  |  |
| **Référence à l’accréditation (GEN REF 11)** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personne ayant renseigné ce formulaire : |  | Date de renseignement du formulaire : |  |

|  |
| --- |
| *En soumettant ce formulaire, vous acceptez que le Cofrac enregistre et traite vos données personnelles pour les besoins strictement nécessaires à l’examen et à la gestion de votre demande.* *Le Cofrac ne conservera vos données personnelles que pendant la durée nécessaire à son traitement, puis, à l’issue de ce délai, conformément aux délais légaux ou règlementaires applicables, notamment de prescription.* *Vos données personnelles ne seront pas communiquées à des tiers sauf si une telle communication est nécessaire au traitement de votre demande, à l'accomplissement des obligations légales du Cofrac ou à l'exercice des missions qui lui ont été conférées.**Conformément au Règlement (UE) n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, ainsi qu’à la Loi n° 78-017 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de limitation, de retrait de consentement et d’opposition au traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer l’ensemble de ces droits en adressant votre demande par courrier à l’adresse postale suivante : Cofrac, 52 rue Jacques Hillairet - 75012 Paris, ou par courriel : contact.rgpd@cofrac.fr. Vous avez également le droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL).*  |

1. Désignation de l’organisme tel que défini au 1.1 du LAB FORM 05 [↑](#footnote-ref-1)