



JUSTIFICACIÓN PARCIAL PARA NO PARTICIPAR EN ENSAYOS DE APTITUD LABORATORIOS DE CALIBRACIÓN

FR-3.0-18
Versión 03
Fecha: 2023-07-07

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL LABORATORIO

Información del Laboratorio

| | | | | | |
|--|------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Fecha de presentación de la justificación: | AAAA-MM-DD | Laboratorio acreditado (SI / NO): | | Código de acreditación del laboratorio (si aplica): | |
| Razón social: | | | | Nombre del Laboratorio (cuando aplique): | |
| Nombre de quién hace la solicitud: | Cargo: | | | Correo electrónico: | |

Alcance para el cual se solicita la justificación para no participar en ensayos de aptitud (EA)

Requiere justificación para no participar en ensayos de aptitud en el caso en que no existan programas de ensayos de aptitud a nivel nacional o internacional, adecuados para el alcance de la acreditación, de acuerdo con lo establecido en la *Política para la participación en ensayos de aptitud (EA) en Laboratorios, CEA-3.0-04*.

ALCANCE DE ACREDITACIÓN (LAC)

| CÓDIGO DE LA MAGNITUD | MAGNITUD | INTERVALO DE MEDICIÓN | INCERTIDUMBRE EXPANDIDA DE MEDIDA | INSTRUMENTO A CALIBRAR | INSTRUMENTO O EQUIPOS PATRONES UTILIZADOS | DOCUMENTO NORMATIVO | ¿SE ACEPTA LA JUSTIFICACIÓN? (ESPACIO EXCLUSIVO DE ONAC) | CONCLUSIÓN EMITIDA POR ONAC |
|-----------------------|----------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|---|---------------------|---|-----------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Si requiere inserte filas adicionales

Relación de Proveedores de Ensayos de Aptitud consultados

Según el numeral 8.1.5 del CEA-3.0-04 el OEC debe anexar a su solicitud de justificación los soportes de la búsqueda del programa(s) de EA incluyendo los PEA que fueron consultados (al menos tres consultas), el periodo(s) en que se hizo la consulta y las respuestas recibidas de dichos proveedores.

| NOMBRE DEL PROVEEDOR DE ENSAYOS DE APTITUD | PAÍS | FECHA DE CONSULTA | FECHA DE RESPUESTA | ¿EXISTE OFERTA DE EA PARA EL ALCANCE RELACIONADO EN ESTE FORMATO? | ¿LA OFERTA ES ADECUADA PARA EL ALCANCE DEL LABORATORIO? (Numeral 7.2. literal f del CEA 30-04- V3) | Nombre del archivo anexo (soporte de las consultas realizadas, las respuestas recibidas y cuando aplique, del motivo por el cual no se considera adecuado) | OBSERVACIONES DE ONAC (SI SE REQUIERE) |
|--|------|-------------------|--------------------|---|---|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Si requiere inserte filas adicionales

Coordinación Sectorial de Laboratorios de Calibración

| | | | | | | |
|--|--------|--------|--|-------------------------------|--|---------|
| Coordinador Sectorial de Laboratorios de Calibración | Nombre | Firma: | | Fecha de respuesta AAAA-MM-DD | Profesional experto sectorial que gestionó la justificación: | Nombre: |
|--|--------|--------|--|-------------------------------|--|---------|