Anexa nr.4
la Regulament

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ

INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ

RAPORT DE AUDIT

Încheiat astăzi……..

Evaluare în vederea autorizării	Evaluare de supraveghere pentru menţinerea autorizării
Date de identificare laborator	
Proprietar laborator:	Nr. de înregistrare la registrul comerţului:
Adresă proprietar:	CUI societate:
	Nr. de telefon:
Adresă laborator:	Banca/cod IBAN:
Numele şi prenumele inspectorilor:	Nr. legitimaţiei:
1. Baza legală a auditului:	
►Legea nr.307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor ► SR EN ISO CEI 17025: 2005 şi SR EN ISO CEI 17025: 2005/AC: 2007 — Cerinţe generale pentru competenţa laboratoarelor de încercări şi etalonări	► Ordinul ministrului administraţiei şi internelor nr. .../....pentru aprobarea Regulamentului de autorizare a laboratoarelor de încercări la foc ► Reglementări tehnice (regulamente, proceduri, specificaţii, normative, instrucţiuni, ghiduri, metodologii, manuale etc.)
2.Auditul s-a efectuat în prezenţa reprezentanţilor laboratorului:	
Numele şi prenumele:	Funcţia
3.La audit au mai participat:	
Numele şi prenumele	Funcţia
4.Stadiul realizării măsurilor stabilite anterior:	
.....	
.....	
.....	

5.Controlul documentelor (organizare generală şi resurse umane): Răspuns posibil: DA, NU, N/A (nu se aplică), O (observaţii în caz de neconformitate sau completări)	
5.1.Autorizaţia laboratorului nr...../.....	
5.2.Certificat de acreditare nr...../.....	
5.3.Regulament de organizare şi funcţionare (Nu este obligatoriu ROF, dacă organizarea şi funcţionarea sunt documentate în sistemul de management)	
5.4.Organigrame oficiale (ale organizaţiei din care face parte laboratorul, ale laboratorului)	
5.5.Organizarea permite activitatea fără presiuni	
5.6.Manual management de calitate	
5.7.Proceduri generale (sistem şi operaţionale)	
5.8.Proceduri de lucru încercări de laborator	
5.9.Laboratorul dispune de standarde, normative, legislaţie, etc., corespunzătoare activităţii autorizate	
5.10.Laboratorul foloseşte personal angajat permanent (listă personal laborator permanent şi/sau cu contract de colaborare)	
5.11.Decizia de numire a şefului de laborator nr. ...../.....	
5.12.Personalul tehnic este corespunzător profesional	
5.13.Fişe post	
5.14.Se ţine o evidenţă corespunzătoare a înregistrărilor privind verificările de la pct. 5	
6.Observaţii la pct.5:	
....	
7.Sistemul de management Răspuns posibil: DA, NU, N/A (nu se aplică), O (observaţii în caz de neconformitate sau completări)	
7.1.Documentele sistemului de management sunt aprobate	
7.2.Documentele modificate sunt reexaminate şi aprobate	
7.3.Documentele sunt identificate şi difuzate în ediţia în vigoare la locurile de muncă	
7.4.Se ţine o evidenţă corespunzătoare a documentelor	
7.5.Este specificat modul de arhivare a documentelor perimate	
7.6. Este realizată analiza SMC de către managementul de vârf la intervale planificate pentru a-i asigura continua conformitate, adecvare şi eficacitate	
7.7.Înregistrările analizei de management sunt păstrate	
7.8.Este realizată analiza cerinţelor privind încercările înaintea emiterii ofertei şi înaintea acceptării contractului/comenzii, modificărilor la contract/comandă	
7.9.Este asigurat controlul încercărilor subcontractate	
7.10.Programul de audit intern anul...	
7.11.Este asigurată efectuarea la intervalele planificate audituri interne pentru a se verifica dacă se menţin cerinţele sistemului de management şi cerinţele SR EN ISO CEI 17025:2005/AC:2007	
7.12.Managementul responsabil pe zona auditată a adoptat acţiuni în vederea eliminării neconformităţilor detectate şi a cauzelor acestora, acolo unde a fost cazul	
7.13.Au fost întocmite rapoarte de neconformitate	
7.14. Au fost întocmite rapoarte de acţiuni corective/preventive	
7.15.S-a efectuat verificarea implementării acţiunilor stabilite	
7.16.Registrul de reclamaţii	
7.17.Programul de instruire a personalului pe anul...../Înregistrări privind realizarea instruirii	
7.18.Se tine o evidenţă corespunzătoare a înregistrărilor privind verificări ale pct.7	
7.19.Se arhivează corespunzător documentele	
8.Observaţii la pct.7	

…… …… …… …… …… …… …… ……

9.Organizare şi dotare-spaţiu şi mediu laborator Răspuns posibil: DA, NU, N/A (nu se aplică), O (observaţii în caz de neconformitate sau completări)	
9.1.Laboratorul este prevăzut cu utilităţile necesare	
9.2.Spaţii corespunzătoare pentru păstrarea probelor	
9.3.Spaţii şi dotări corespunzătoare pentru efectuarea încercărilor	
9.4.Spaţiu special amenajat cu fişete metalice/dulapuri sigure, pentru arhivarea documentelor specifice laboratorului	
9.5.Flux de încercări organizat corespunzător	

10.Observaţii la pct.9:
…… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

Verificare aparatură şi dispozitive de măsurare Răspuns posibil: DA, NU, N/A (nu se aplică), O (observaţii în caz de neconformitate sau completări)	
11.1.Aparatura de laborator (echipamente auxiliare) este identificată/etichetată	
11.2.Registrul de evidenţă a aparaturii şi echipamentelor de laborator	
11.3.Laboratorul dispune de tot echipamentul de măsură şi încercare, precum şi de materialele, produsele şi dispozitivele auxiliare necesare efectuării încercărilor, în conformitate cu reglementările tehnice în vigoare	
11.4.Instrucţiuni de utilizare, funcţionare şi de întreţinere a aparaturii de laborator	
11.5.Apartura şi dispozitivele de măsurare defecte sunt identificate	
11.6.Aparatura şi dispozitivele de măsurare defecte sunt izolate	
11.7.Gradul de precizie a echipamentelorde măsurare	
11.8.Programe etalonări/verificări metrologice, verificări aparatură din laborator anul....	
11.9.Se efectuează etalonarea/verificarea metrologică a echipamentelor de măsurare şi încercare din laborator	
11.10.Se ţine o evidenţă corespunzătoare a etalonărilor/verificărilor metrologice a aparaturii din laborator	
11.11.Se ţine o evidenţă corespunzătoare a înregistrărilor privind verificări de la pct.11	

12.Observaţii la pct.11:
…… …… …… …… …… …… …… …… ……

13.Verificare realizare încercări/emiterea rapoartelor de încercări	
13.1.Contracte/comenzi scrise pentru încercările efectuate	
13.2.Se respectă procedurile de eşantionare, pregătire, efectuare încercări (după caz)	

13.3.Raportarea rezultatelor; rapoarte de încercări (redactare, transmitere)	
13.4.Asigurarea trasabilităţii încercărilor şi rezultatelor	
13.5.Se ţine o evidenţă corespunzătoare corespunzătoare a înregistrărilor privind verificările de la pct.13	

14.Observaţii la pct.13

.....
.....
.....
.....

15.Diverse Răspuns posibil: DA, NU, N/A (nu se aplică), O (observaţii în caz de neconformitate sau completări)	
15.1.A fost dispusă suspendarea autorizaţiei laboratorului	
15.2.A fost dispusă retragerea autorizaţiei	
15.3.După remedierea neconformităţilor care au dus la suspendarea autorizaţiei, reînceperea activităţii s-a efectuat pe baza reconfirmării autorizaţiei de către comisia de autorizare	

16.Observaţii la pct. 15

.....
.....
.....
.....

17.Alte constantări

.....
.....
.....
.....
.....
.....

18.Neconformităţi constatate:	Abateri faţă de:
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

19.Măsuri dispuse

01		Termen: Răspunde:
02		Termen: Răspunde
03		Termen: Răspunde:
04		Termen:

		Răspunde:
Responsabili desemnaţi în prezentul raport de audit vor prezenta în scris la IGSU modul de ducere la îndeplinire a măsurilor stabilite.		Termen:
20.Paginile anexate, în număr de …….., fac parte integrantă din prezentul raport de audit		
Prezentul raport de audit a fost întocmit în.....exemplare, câte unul pentru fiecare parte semnatară		
Semnături		
Din partea I.G.S.U.:	Din partea ……:	

N O T Ă:

În cazul în care spaţiile alocate rubricilor sunt insuficiente, se pot ataşa pagini care devin parte integrantă a raportului de audit.