



— ZASADY CERTYFIKACJI LABORATORIÓW

Program certyfikacji *na znak LAB* *QUALITY*

Zasady oceny, wydawania i utrzymania certyfikatu LAB QUALITY
oraz stosowania znaku, wraz z zakresem kwalifikowanym wg
standardu LQS:2026.

PC-LQ:2026

Spis treści

Zawartość dokumentu

1	Wprowadzenie	2
2	Przedmiot certyfikacji	5
3	Proces certyfikacji	7
4	Certyfikat, znak i rejestr	9
5	Nadzór, zmiany zakresu i recertyfikacja	12
6	Zawieszenie i cofnięcie certyfikatu	14
7	Zarządzanie programem	15
8	Odwołania i skargi	17
9	Załączniki i formularze	18

ZMIANY W WYDANIU 02

Dodano pkt 1.6 „Status certyfikatu”, określający, czym certyfikat LAB QUALITY nie jest. Wprowadzono rozdział 2 „Przedmiot certyfikacji”, wiążący program z zakresem kwalifikowanym i poziomami kwalifikacji wg rozdziału 10 standardu LQS:2026 oraz z modułami zakresowymi. Uzupełniono zasady stosowania znaku o człon zakresowy i wykaz sformułowań niedopuszczalnych. Dodano rejestr certyfikowanych laboratoriów, zasady bezstronności i dostępu do programu, zasady zmiany zakresu oraz okresy przejściowe przy zmianach programu. Ujednolicono terminologię i zapis nagłówków. Poprawiono błędy redakcyjne.

Niniejszy program zastępuje Program certyfikacji na znak LAB QUALITY, Warszawa 2024, wydanie 01.

1

Wprowadzenie

1.1. Cel programu

Niniejszy program określa zasady, według których jednostka certyfikująca ocenia laboratoria badawcze i wzorcujące, wydaje certyfikat LAB QUALITY, prowadzi nadzór nad certyfikacją oraz nadzoruje stosowanie znaku LAB QUALITY.

Celem programu jest potwierdzenie, że laboratorium utrzymuje system zarządzania jakością oraz kompetencję techniczną w imiennie określonym zakresie badań, na poziomie ocenionym według kryteriów standardu LQS.

1.2. Zakres programu

Program stosuje się do laboratoriów badawczych i wzorcujących, niezależnie od formy prawnej, skali działalności i posiadania akredytacji. Program obejmuje w szczególności laboratoria, które wykonują badania poza zakresem posiadanej akredytacji albo bez akredytacji.

Program obejmuje:

- ocenę systemu zarządzania laboratorium wg rozdziałów 1–9 standardu LQS:2026;
- kwalifikację zakresu badań wg rozdziału 10 standardu LQS:2026 oraz właściwego modułu zakresowego;
- wydanie certyfikatu i licencji na stosowanie znaku LAB QUALITY;
- nadzór, zmiany zakresu i recertyfikację;
- postępowanie odwoławcze i rozpatrywanie skarg.

1.3. Terminy i definicje

Na potrzeby niniejszego programu stosuje się terminy zdefiniowane w standardzie LQS:2026 oraz w PN-EN ISO/IEC 17000:2020-12, a ponadto:

- **1.3.1. jednostka certyfikująca** — Multicert Sp. z o.o., właściciel standardu LQS, niniejszego programu i znaku LAB QUALITY, prowadzący ocenę i podejmujący decyzje certyfikacyjne.
- **1.3.2. wnioskodawca** — laboratorium, które złożyło zgłoszenie o certyfikację i nie uzyskało jeszcze certyfikatu.
- **1.3.3. laboratorium certyfikowane** — laboratorium, któremu wydano ważny certyfikat LAB QUALITY.
- **1.3.4. zakres kwalifikowany** — imienna lista metod badawczych umieszczana na certyfikacie, z przypisanym poziomem kwalifikacji dla każdej metody, ustalona wg rozdziału 10 standardu LQS:2026.

- **1.3.5. moduł zakresowy** — dokument uzupełniający standard, określający dla danego obszaru regulacyjnego, które badania mogą wejść do zakresu kwalifikowanego, na jakim poziomie i pod jakim warunkiem szczególnym.
- **1.3.6. ocena** — przegląd dokumentacji, ocena na miejscu oraz rozmowy z personelem, prowadzone w celu ustalenia zgodności z wymaganiami standardu i modułu zakresowego.
- **1.3.7. niezgodność** — niespełnienie wymagania standardu, modułu zakresowego lub niniejszego programu.
- **1.3.8. rejestr** — jawny wykaz laboratoriów certyfikowanych wraz z zakresem kwalifikowanym i statusem certyfikatu, prowadzony przez jednostkę certyfikującą.

1.4. Dokumenty odniesienia

- **LQS:2026**, wydanie 02 — standard LAB QUALITY; dokument bazowy programu.
- Moduły zakresowe LQS wymienione w załączniku C standardu, w wydaniach obowiązujących na dzień oceny.
- **PN-EN ISO/IEC 17025:2018** — Ogólne wymagania dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych i wzorcujących; źródło kryteriów standardu LQS.
- **PN-EN ISO/IEC 17000:2020-12** — Ocena zgodności. Terminologia i zasady ogólne.
- **ISO/IEC 17043:2023** — Ocena zgodności. Ogólne wymagania dotyczące kompetencji dostawców badań biegłości.
- **ISO 17034:2016** — Ogólne wymagania dotyczące kompetencji producentów materiałów odniesienia.

1.5. Powiązanie ze standardem LQS

Wymagania merytoryczne stawiane laboratorium określa standard LQS:2026 wraz z właściwym modułem zakresowym. Niniejszy program nie powtarza i nie modyfikuje tych wymagań; określa wyłącznie tryb postępowania, prawa i obowiązki stron oraz zasady stosowania znaku.

W przypadku rozbieżności między niniejszym programem a standardem w zakresie wymagań technicznych, rozstrzyga standard.

1.6. Status certyfikatu

nowe

Certyfikat LAB QUALITY potwierdza kompetencję laboratorium ocenioną wg kryteriów standardu LQS, opartych na wymaganiach PN-EN ISO/IEC 17025:2018.

OGRANICZENIE

Certyfikat nie jest akredytacją, uznaniem równoważnym z akredytacją, certyfikacją zgodności z PN-EN ISO/IEC 17025:2018 ani notyfikacją. Nie zastępuje akredytacji tam, gdzie przepis prawa lub wymaganie odbiorcy jej wymaga.

Laboratorium posiadające certyfikat nie może stosować sformułowań „akredytacja LAB QUALITY”, „laboratorium akredytowane przez Multicert”, „równoważne z akredytacją”, „certyfikat zgodności z ISO/IEC 17025” ani „badanie akredytowane” w odniesieniu do badań objętych wyłącznie certyfikatem LAB QUALITY. Naruszenie tej zasady stanowi podstawę do cofnięcia certyfikatu.

Zapis jest tożsamy z pkt 1.5 standardu LQS:2026. Wykaz sformułowań niedopuszczalnych i dopuszczalnych zawiera pkt 4.5 niniejszego programu oraz pkt 10.12 standardu.

2

Przedmiot certyfikacji

2.1. Dwa elementy certyfikatu

Certyfikat LAB QUALITY obejmuje:

- **system zarządzania laboratorium** — oceniany wg rozdziałów 1-9 standardu LQS:2026; wynikiem oceny jest potwierdzenie zdolności laboratorium do utrzymania jakości i powtarzalności pracy;
- **zakres kwalifikowany** — oceniany wg rozdziału 10 standardu i właściwego modułu zakresowego; wynikiem oceny jest imienna lista metod umieszczana na certyfikacie.

Certyfikat obejmujący wyłącznie system zarządzania nie uprawnia do powoływania się na kompetencję w odniesieniu do konkretnych badań. Powołanie takie jest dopuszczalne wyłącznie w granicach zakresu kwalifikowanego wskazanego na certyfikacie.

ZASADA

Zabronione jest stosowanie przez laboratorium ogólnikowych określeń zakresu, w szczególności „laboratorium certyfikowane w zakresie badań” danego obszaru regulacyjnego bez wskazania metod objętych zakresem kwalifikowanym.

2.2. Poziomy kwalifikacji

Poziom kwalifikacji przypisywany jest osobno dla każdej metody, nie dla laboratorium jako całości. Laboratorium może posiadać jednocześnie metody na obu poziomach.

Tabela 1 — Poziomy kwalifikacji stosowane w programie

Poziom	Podstawa oceny	Ważność	Zastosowanie wyniku
LQS-Q	przegląd dokumentacji; ocena możliwa zdalnie	1 rok	badania orientacyjne i przesiewowe
LQS-C	przegląd dokumentacji, ocena na miejscu oraz udział w badaniach biegłości lub porównaniach międzylaboratoryjnych	3 lata	dowód w dokumentacji technicznej wyrobu, w granicach określonych modułem zakresowym

Szczegółowe wymagania dla obu poziomów, w tym wymagania dotyczące spójności pomiarowej, niepewności, granicy oznaczalności, kart kontrolnych i personelu autoryzującego, określa rozdział 10 standardu LQS:2026.

2.3. Dostęp do programu i bezstronność

Program jest otwarty. Kryteria kwalifikacji są jawne i publikowane wraz ze standardem i modułami zakresowymi. O certyfikację może ubiegać się każde laboratorium spełniające wymagania, niezależnie od powiązań handlowych z jednostką certyfikującą.

Jednostka certyfikująca stosuje następujące zasady bezstronności:

- opłata za ocenę i nadzór jest niezależna od liczby badań wykonywanych przez laboratorium oraz od wyniku oceny;
- jednostka nie świadczy laboratorium usług doradczych dotyczących przygotowania do certyfikacji ani nie opracowuje dla niego dokumentacji systemu zarządzania;
- ocena zgodności prowadzona przez Multicert w innych schematach nie może wymagać, aby dowód badawczy pochodził z laboratorium certyfikowanego w niniejszym programie;
- osoby uczestniczące w ocenie składają oświadczenie o braku konfliktu interesów wobec ocenianego laboratorium.

2.4. Poufność

Informacje uzyskane w toku oceny i nadzoru są poufne. Jednostka certyfikująca udostępnia publicznie wyłącznie dane wymienione w pkt 4.6, chyba że laboratorium wyrazi zgodę na szerszy zakres publikacji albo obowiązek ujawnienia wynika z przepisu prawa.

3

Proces certyfikacji

3.1. Zgłoszenie

Laboratorium składa zgłoszenie na formularzu stanowiącym załącznik A do standardu LQS:2026. Zgłoszenie zawiera:

- dane identyfikacyjne laboratorium oraz lokalizacje objęte wnioskiem;
- deklarowany zakres kwalifikowany: metody, badane obiekty, zakres roboczy, wnioskowany poziom dla każdej metody;
- wskazanie modułu lub modułów zakresowych, których dotyczy wnioski;
- informację o posiadanej akredytacji i jej zakresie, jeżeli laboratorium ją posiada;
- dokumenty wymienione w załączniku A standardu dla każdej wnioskowanej metody.

Laboratorium przeprowadza przed złożeniem zgłoszenia samoocenę zgodności ze standardem i dołącza jej wynik.

3.2. Przegląd wstępny

Jednostka certyfikująca dokonuje przeglądu wstępnego zgłoszenia w celu ustalenia, czy:

- wnioskowane badania mieszczą się w zakresie przedmiotowym właściwego modułu i nie należą do wyłączeń;
- dokumentacja jest kompletna;
- jednostka dysponuje personelem o kompetencjach właściwych dla wnioskowanych metod.

Wynikiem przeglądu jest przyjęcie zgłoszenia, wezwanie do uzupełnienia albo odmowa przyjęcia wraz z uzasadnieniem. Odmowa przyjęcia podlega odwołaniu wg rozdziału 8.

3.3. Ocena dokumentacji

Ocena dokumentacji obejmuje weryfikację spełnienia wymagań standardu dla systemu zarządzania oraz — dla każdej wnioskowanej metody — wymagań technicznych rozdziału 10 standardu i postanowień szczególnych modułu zakresowego.

Ocena dokumentacji może być prowadzona zdalnie.

3.4. Ocena na miejscu

Ocena na miejscu jest obowiązkowa dla poziomu LQS-C oraz dla pierwszej certyfikacji systemu zarządzania. Obejmuje ona obserwację wykonania badania, przegląd zapisów pierwotnych, ocenę wyposażenia i warunków środowiskowych oraz rozmowy z personelem wykonującym i autoryzującym badania.

Dla poziomu LQS-Q ocena na miejscu nie jest wymagana; jednostka certyfikująca może ją przeprowadzić, jeżeli przegląd dokumentacji nie pozwala rozstrzygnąć o spełnieniu wymagań.

3.5. Niezgodności i działania korygujące

Stwierdzone niezgodności są dokumentowane w raporcie z oceny wraz ze wskazaniem naruszonego wymagania. Laboratorium przedstawia analizę przyczyn i plan działań korygujących w terminie 30 dni od otrzymania raportu, a dowody wdrożenia — w terminie 90 dni, chyba że jednostka certyfikująca wyznaczy termin dłuższy.

Niezgodność dotycząca pojedynczej metody nie wstrzymuje certyfikacji pozostałych metod. Metoda, dla której niezgodności nie usunięto, nie wchodzi do zakresu kwalifikowanego.

3.6. Decyzja o certyfikacji

Decyzję o certyfikacji podejmuje osoba, która nie uczestniczyła w ocenie danego laboratorium, na podstawie raportu z oceny, dowodów wdrożenia działań korygujących oraz rekomendacji zespołu oceniającego.

Decyzja określa zakres kwalifikowany, poziom przypisany każdej metodzie oraz okres ważności certyfikatu. Decyzja odmowna zawiera uzasadnienie i pouczenie o prawie do odwołania.

3.7. Umowa i warunki

Wydanie certyfikatu poprzedza zawarcie umowy o certyfikację i stosowanie znaku, określającej prawa i obowiązki stron, w tym zobowiązanie laboratorium do przestrzegania niniejszego programu i pkt 1.6.

4

Certyfikat, znak i rejestr

4.1. Treść certyfikatu

Certyfikat zawiera co najmniej:

- nazwę i adres laboratorium oraz lokalizacje objęte certyfikacją;
- numer certyfikatu, datę wydania i datę ważności;
- powołanie na standard LQS:2026 i właściwy moduł zakresowy wraz z ich wydaniem;
- tabelę zakresu kwalifikowanego: metoda, badany obiekt, zakres roboczy, poziom LQS-Q albo LQS-C;
- klauzulę statusu certyfikatu wg pkt 1.6;
- odesłanie do rejestru.

4.2. Ważność

Ważność certyfikatu wyznacza najkrótszy okres ważności spośród metod objętych zakresem kwalifikowanym. Metody na poziomie LQS-Q wymagają potwierdzenia co roku, metody na poziomie LQS-C — co trzy lata, z zachowaniem nadzoru wg rozdziału 5.

4.3. Znak LAB QUALITY

Znak LAB QUALITY jest własnością Multicert Sp. z o.o. Prawo do jego stosowania wynika z ważnego certyfikatu i umowy, o której mowa w pkt 3.7, i wygasa z chwilą zawieszenia albo cofnięcia certyfikatu.

Znak stosowany w odniesieniu do zakresu kwalifikowanego występuje w postaci zakresowej i zawiera:

- człon zakresowy wskazujący moduł, na przykład **LAB QUALITY PPWR**;
- oznaczenie poziomu kwalifikacji metody, której dotyczy powołanie;
- numer certyfikatu;
- odesłanie do rejestru.

4.4. Zasady stosowania znaku

- Znak może być stosowany wyłącznie w związku z działalnością objętą certyfikatem i wyłącznie w okresie jego ważności.
- Znak reprodukuje się w oryginalnej postaci i kolorystyce, z zachowaniem proporcji i pola ochronnego; zmiana proporcji, kolorystyki i elementów znaku jest niedopuszczalna.
- Znak nie może być umieszczany na sprawozdaniu z badania w sposób sugerujący, że badanie zostało wykonane w warunkach akredytacji.
- Znak nie może być umieszczany na wyrobie ani na opakowaniu jednostkowym wyrobu klienta laboratorium.
- Powołanie się na certyfikat w materiałach laboratorium zawiera numer certyfikatu oraz wskazanie metod objętych zakresem kwalifikowanym albo odesłanie do rejestru.

4.5. Sformułowania niedopuszczalne

Tabela 2 — Powoływanie się na certyfikat

Niedopuszczalne	Dopuszczalne
„akredytacja LAB QUALITY”	„certyfikat LAB QUALITY nr ...”
„laboratorium akredytowane przez Multicert”	„laboratorium certyfikowane wg standardu LQS:2026”
„certyfikat zgodności z ISO/IEC 17025”	„kompetencja oceniona wg kryteriów LQS opartych na PN-EN ISO/IEC 17025:2018”
„badanie akredytowane”	„badanie objęte zakresem kwalifikowanym LQS-C, certyfikat nr ...”
„certyfikowane w zakresie badań PPWR”	„zakres kwalifikowany obejmuje metody wymienione w certyfikacie nr ...”
„równoważne z akredytacją”	brak odpowiednika; sformułowanie niedopuszczalne w każdej postaci

4.6. Rejestr

Jednostka certyfikująca prowadzi jawny rejestr, dostępny bez ograniczeń i bez rejestracji, zawierający dla każdego laboratorium: nazwę, numer certyfikatu, status certyfikatu, zakres kwalifikowany z poziomami oraz daty wydania i ważności. Wpis jest aktualizowany niezwłocznie po każdej zmianie statusu lub zakresu.

Odbiorca sprawozdania z badania może na podstawie rejestru zweryfikować, czy dana metoda jest objęta zakresem kwalifikowanym i na jakim poziomie.

4.7. Nadzór nad stosowaniem znaku

Jednostka certyfikująca prowadzi nadzór nad stosowaniem znaku i powoływaniem się na certyfikat, w tym poza terminami ocen. Laboratorium zgłasza jednostce zaobserwowane przypadki nieuprawnionego stosowania znaku przez podmioty trzecie.

Stwierdzenie stosowania sformułowań wymienionych w tabeli 2 stanowi niezgodność krytyczną i skutkuje postępowaniem wg rozdziału 6.

5

Nadzór, zmiany zakresu i recertyfikacja

5.1. Ocena nadzoru

Laboratorium certyfikowane podlega ocenom nadzoru prowadzonym w okresie ważności certyfikatu. Ocena nadzoru obejmuje przegląd zmian w laboratorium, realizację działań korygujących, wyniki audytów wewnętrznych oraz utrzymanie warunków kwalifikacji dla metod objętych zakresem.

Zakres i częstotliwość ocen nadzoru ustala się z uwzględnieniem poziomu kwalifikacji metod, liczby lokalizacji oraz wyników poprzednich ocen.

5.2. Utrzymanie zakresu kwalifikowanego

Laboratorium przedstawia w toku nadzoru dowody utrzymania warunków kwalifikacji dla każdej metody, w szczególności aktualne świadectwa wzorcowania, zapisy kart kontrolnych oraz — dla poziomu LQS-C — wyniki badań biegłości lub porównań międzylaboratoryjnych, zgodnie z wymaganiami rozdziału 10 standardu.

Brak dowodu utrzymania warunków dla danej metody skutkuje jej usunięciem z zakresu kwalifikowanego albo obniżeniem poziomu do LQS-Q, bez wpływu na pozostałe metody.

5.3. Rozszerzenie i ograniczenie zakresu

Rozszerzenie zakresu kwalifikowanego o nową metodę wymaga złożenia wniosku i przeprowadzenia oceny w trybie właściwym dla wnioskowanego poziomu. Ocena może być połączona z najbliższą oceną nadzoru.

Laboratorium może w każdym czasie wystąpić o ograniczenie zakresu. Ograniczenie odnotowuje się w rejestrze, a certyfikat wydaje się ponownie z aktualnym zakresem.

Metoda kwalifikowana raz może być wykorzystana w zakresach kilku modułów, jeżeli spełnia postanowienia szczególne każdego z nich. Ocena nie jest w takim przypadku powtarzana.

5.4. Recertyfikacja

Laboratorium składa wniosek o recertyfikację nie później niż trzy miesiące przed upływem ważności certyfikatu. Ocena recertyfikacyjna obejmuje pełny zakres wymagań standardu oraz warunki kwalifikacji wszystkich metod objętych zakresem.

5.5. Obowiązek informowania o zmianach

Laboratorium niezwłocznie informuje jednostkę certyfikującą o zmianach mających wpływ na spełnienie wymagań, w szczególności o:

- zmianie statusu prawnego, właścicielskiego lub adresu wykonywania badań;
- zmianie personelu autoryzującego badania objęte zakresem kwalifikowanym;
- zmianie lub wycofaniu metody badawczej objętej zakresem;
- utracie ważności wzorcowania wyposażenia krytycznego dla metody objętej zakresem;
- niekorzystnym wyniku badania biegłości lub porównania międzylaboratoryjnego;
- zmianie zakresu posiadanej akredytacji, jeżeli obejmuje ona metody objęte zakresem kwalifikowanym.

6

Zawieszenie i cofnięcie certyfikatu

6.1. Zawieszenie

Jednostka certyfikująca zawiesza certyfikat w całości albo w części zakresu, jeżeli:

- laboratorium nie usunęło niezgodności w wyznaczonym terminie;
- laboratorium uniemożliwia przeprowadzenie oceny nadzoru;
- ustały warunki kwalifikacji metody i nie przywrócono ich w wyznaczonym terminie;
- laboratorium nie wywiązuje się z obowiązków wynikających z umowy o certyfikację.

Zawieszenie trwa nie dłużej niż sześć miesięcy. W okresie zawieszenia laboratorium nie stosuje znaku i nie powołuje się na certyfikat w zakresie objętym zawieszeniem. Status zawieszenia ujawnia się w rejestrze.

6.2. Cofnięcie

Jednostka certyfikująca cofa certyfikat, jeżeli:

- przyczyny zawieszenia nie ustały w wyznaczonym terminie;
- laboratorium powołuje się na certyfikat w sposób wprowadzający w błąd, w szczególności stosując sformułowania wymienione w tabeli 2;
- laboratorium przedstawiło w toku oceny dane nierzetelne;
- laboratorium zaprzestało działalności objętej certyfikatem albo wystąpiło o cofnięcie.

6.3. Skutki

Z chwilą cofnięcia certyfikatu laboratorium zaprzestaje stosowania znaku i powoływania się na certyfikat, usuwa znak z materiałów i nośników pozostających pod jego kontrolą oraz zwraca dokument certyfikatu. Wpis w rejestrze otrzymuje status certyfikatu cofniętego wraz z datą.

Cofnięcie nie unieważnia sprawozdań z badań wydanych w okresie ważności certyfikatu.

6.4. Przywrócenie

Przywrócenie certyfikatu po zawieszeniu następuje po potwierdzeniu ustania przyczyn zawieszenia. Po cofnięciu certyfikatu ponowna certyfikacja wymaga przeprowadzenia pełnego procesu wg rozdziału 3.

7

Zarządzanie programem

7.1. Właściciel programu

Właścicielem standardu LQS, niniejszego programu i znaku LAB QUALITY jest Multicert Sp. z o.o. Właściciel odpowiada za rozwój programu, jego udostępnienie i nadzór nad stosowaniem.

7.2. Komitet techniczny

Przy programie działa komitet techniczny, w skład którego wchodzi przedstawiciele laboratoriów, odbiorców wyników badań oraz eksperci obszarów objętych modułami zakresowymi. Komitet opiniuje zmiany standardu i modułów, wnioski o utworzenie nowych modułów oraz interpretacje wymagań.

Skład komitetu jest ustalany w sposób zapewniający, że żadna pojedyncza grupa interesów nie uzyskuje przewagi w podejmowaniu rozstrzygnięć.

7.3. Zmiany w programie

Zmiany programu, standardu i modułów są publikowane wraz z datą wejścia w życie. Dla zmian wpływających na wymagania stawiane laboratoriom ustala się okres przejściowy, nie krótszy niż sześć miesięcy, w którym dopuszcza się ocenę wg wydania dotychczasowego.

Laboratoria certyfikowane są informowane o zmianach przed ich wejściem w życie. Dostosowanie do wymagań nowego wydania jest oceniane przy najbliższej ocenie nadzoru albo recertyfikacji.

7.4. Personel oceniający

Ocenę prowadzi personel o kompetencjach obejmujących zasady oceny zgodności, wymagania standardu oraz dziedzinę badań objętą wnioskiem. Kompetencje są dokumentowane i podlegają okresowej ocenie. Do oceny metody spoza kompetencji personelu własnego jednostka powołuje eksperta technicznego.

7.5. Bezstronność

Jednostka certyfikująca identyfikuje i ocenia zagrożenia dla bezstronności wynikające z jej działalności, powiązań kapitałowych i osobowych oraz z ocen prowadzonych w innych schematach. Zidentyfikowane zagrożenia są eliminowane albo ograniczane do poziomu akceptowalnego, a podjęte działania — dokumentowane.

Zasady wymienione w pkt 2.3 stanowią warunek prowadzenia programu i nie podlegają odstępstwom.

7.6. Zapisy

Jednostka certyfikująca przechowuje zapisy dotyczące zgłoszeń, ocen, decyzji, nadzoru, odwołań i skarg przez okres co najmniej dwóch pełnych cykli certyfikacji, nie krócej niż sześć lat.

8

Odwołania i skargi

8.1. Odwołania

Laboratorium ma prawo odwołać się od każdej decyzji certyfikacyjnej, w tym od odmowy przyjęcia zgłoszenia, odmowy certyfikacji, ograniczenia zakresu, zawieszenia i cofnięcia certyfikatu.

Odwołanie składa się na piśmie w terminie 30 dni od otrzymania decyzji. Odwołanie wskazuje kwestionowane rozstrzygnięcie, przyczyny niezgody oraz dowody na poparcie stanowiska.

Odwołanie rozpatruje komitet odwoławczy, w którego składzie nie zasiadają osoby uczestniczące w ocenie ani w podjęciu kwestionowanej decyzji. Rozstrzygnięcie zapada w terminie 60 dni od złożenia odwołania i jest przekazywane laboratorium wraz z uzasadnieniem.

Złożenie odwołania nie skutkuje samo przez się zawieszeniem wykonania decyzji.

8.2. Skargi

Skargę na proces certyfikacji, postępowanie personelu oceniającego, stosowanie znaku przez laboratorium certyfikowane albo inne aspekty programu może złożyć każdy podmiot, w tym odbiorca wyników badań.

Skargę składa się na piśmie. Skarga zawiera opis okoliczności i dostępne dowody. Otrzymanie skargi jest potwierdzane w terminie 14 dni.

Jednostka certyfikująca ustala, czy skarga dotyczy działalności objętej certyfikacją; jeżeli tak — przeprowadza postępowanie wyjaśniające i podejmuje rozstrzygnięcie w terminie 60 dni. Skarżący jest informowany o rozstrzygnięciu i jego podstawie.

Skarga dotycząca laboratorium certyfikowanego jest przekazywana temu laboratorium w zakresie niezbędnym do wyjaśnienia sprawy.

8.3. Zasady rozpatrywania

- Postępowanie prowadzi się w sposób obiektywny, a rozstrzygnięcia podejmują osoby niezaangażowane w sprawę, której postępowanie dotyczy.
- Złożenie odwołania lub skargi nie powoduje wobec składającego żadnych działań o charakterze represyjnym.
- Przebieg postępowania, ustalenia i rozstrzygnięcie są dokumentowane.
- Rozstrzygnięcia skutkujące zmianą praktyki są uwzględniane przy najbliższym przeglądzie programu.

9

Załączniki i formularze

9.1. Wykaz załączników

Oznaczenie	Dokument	Źródło
A	Wniosek o kwalifikację zakresu	załącznik A standardu LQS:2026
B	Lista kontrolna oceny metody	załącznik B standardu LQS:2026
C	Wykaz modułów zakresowych	załącznik C standardu LQS:2026
D	Umowa o certyfikację i stosowanie znaku LAB QUALITY	niniejszy program

Wzory formularzy oraz aktualny wykaz modułów są publikowane wraz ze standardem. Wysokość opłat określa odrębny cennik, zgodnie z zasadą wyrażoną w pkt 2.3.

9.2. Dane jednostki prowadzącej program

Multicert Sp. z o.o. — właściciel standardu LQS, Programu certyfikacji LAB QUALITY i znaku LAB QUALITY.

Zgłoszenia, rejestr, odwołania i skargi: labquality.org.pl

Koniec dokumentu PC-LQ:2026, wydanie 02.