

Informations utiles à l'établissement des demandes de pré-diagnostic de conformité à la réglementation d'instruments de mesure

Merci de lire attentivement les notes suivantes, des omissions au stade de votre demande peuvent entraîner des modifications par rapport au devis qui vous sera transmis en réponse à cette demande. Cela peut impliquer des retards et des devis complémentaires lors de l'instruction de votre dossier de pré-diagnostic.

- ❶ Les travaux de pré-diagnostic de conformité d'un instrument de mesure à la réglementation peuvent être effectués par le LNE dans le cadre de prestations ne relevant pas des responsabilités de l'organisme désigné pour les examens de type. Ils ne sont entrepris qu'à la réception d'une commande et d'un dossier de présentation de la demande.
- ❷ Tous les efforts sont faits pour établir un constat de la conformité ou de la non-conformité de l'instrument présenté par le demandeur dans le dossier de demande sur la base d'une réglementation ou d'une norme. Dans ce cadre, le constat émis se limite à l'identification des points conformes ou non conformes relevés lors de l'évaluation documentaire des éléments transmis par le client sans interprétation ni conseil.
- ❸ Le constat du LNE est donné sur la seule base des éléments qui ont été transmis par le client à la date de la demande du pré-diagnostic de conformité. Ce constat ne saurait se substituer à celui émis ultérieurement dans le cadre d'une certification réglementaire. Le client prend note que les résultats d'un pré-diagnostic de conformité ne pourront être exploités dans le cadre d'une demande de certification ultérieure dans le domaine réglementaire, ni interférer avec les activités d'essais du LNE menées dans ce même cadre.
- ❹ Les délais d'exécution indiqués sur les devis s'entendent à partir de la date de réception de la commande et du dossier technique complet et de l'envoi par le LNE d'une lettre d'acceptation de commande. Les prix indiqués au devis ou dans la commande sont établis sur la base des données fournies par le client, notamment le dossier de demande et pour des conditions normales d'exécution de la prestation.

DESCRIPTIF DE LA DEMANDE

1 DEMANDEUR

Nom Prénom

Entreprise

Adresse

.....

.....

Téléphone Fax

E-mail

2 DEMANDE DE PRÉ-DIAGNOSTIC

2.1 DEMANDE DE PRÉ-DIAGNOSTIC

(Cochez la case appropriée)

Examen documentaire en vue d'un examen de type

Conformité des caractéristiques d'un instrument

Modification d'un certificat d'examen de type existant

Autre (*précisez*)

2.2 TYPE DE L'INSTRUMENT OU CHAMP DE LA DEMANDE

Précisez succinctement la description. Vous pouvez ajouter un document complémentaire en pièce jointe

2.3 CETTE DEMANDE A-T-ELLE DÉJÀ FAIT L'OBJET D'UN PRÉ-DIAGNOSTIC PRÉCÉDENT PAR LE LNE ?

Oui Non

Numéro et date du rapport LNE délivré

ÊTES-VOUS BÉNÉFICIAIRE D'UN CERTIFICAT D'EXAMEN DE TYPE OU D'UN CERTIFICAT DE CONFORMITÉ CONCERNÉ PAR LA PRÉSENTE DEMANDE DE PRÉ-DIAGNOSTIC ?

Oui Non

Si oui, merci de préciser le détail et les numéros des certificats, décisions ou approbations des instruments concernés

Autorité de délivrance	Date de l'approbation	Référence

ACCORD DU DEMANDEUR

Je certifie avoir lu et être en accord avec les notes du LNE concernant la demande de pré-diagnostic. Je certifie que les informations figurant dans ce formulaire de demande sont correctes et accepte de payer les frais qui seront facturés sur la base du devis établi par le LNE.

Je confirme ma demande de pré-diagnostic dans les termes et conditions décrites dans les notes du présent formulaire à l'exclusion de toutes autres.

Nom Prénom
Responsabilité dans l'entreprise
Date Signature

CHECK-LIST DES ÉLÉMENTS À FOURNIR

- Le présent formulaire complété et signé
- Le dossier de présentation de l'instrument complet incluant les éléments de la fiche de constitution du dossier
- La commande d'examen de type correspondant au devis établi par le LNE

AMÉLIORATION DES SERVICES FOURNIS PAR LE LNE

Dans le cas où vous auriez déjà fait appel aux services du LNE, nous vous remercions de nous faire connaître tous les éléments qu'il vous semble nécessaire que le LNE améliore et les raisons correspondantes

MERCI DE TRANSMETTRE CE FORMULAIRE AU

LABORATOIRE NATIONAL D'ESSAIS - DDC CIM
1 rue Gaston Boissier - 75724 PARIS cedex 15
Fax : 01 40 43 37 37