



**CARTA DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES
PARA PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS DE
APTITUD Y/O COMPARACION
INTERLABORATORIOS**

Código: M-05-F-016

Versión: 01

Página 1 de 2

(Ciudad y Fecha)

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA

Avenida Carrera 50 No. 26-55 Int. 2 CAN
Bogotá D.C.

Referencia: ENSAYO DE APTITUD PARA LA DETECCIÓN DE SARS-CoV-2

El suscrito _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, actuando en representación de _____, con NIT _____, manifiesto que he leído cuidadosamente el **“Protocolo Preliminar del ensayo de aptitud/Comparaciones Interlaboratorio, código 20-INM-EA-17”** el cual tiene como objetivo evaluar el desempeño de los laboratorios en la detección del virus SARS-CoV-2 por RT-qPCR e (ii) identificar problemas y oportunidades de mejora en las capacidades de medición de los laboratorios autorizados.

Que conozco las condiciones del ensayo de aptitud, que entiendo las obligaciones y compromisos establecidos en el protocolo, así como también, las limitaciones y riesgos que pueden presentarse durante la realización de este ensayo de aptitud. Adicionalmente, asumo todas sanciones que pueda establecer en INM en el caso de mi incumplimiento en las condiciones establecidas en el protocolo relacionando, referente a:

- Fechas de recepción y devolución (si aplica) del Ítem de Ensayo de Aptitud (IEA)
- Daños o averías provocadas al ítem de Ensayo de Aptitud (IEA)
- Fechas de envío de Informe de Resultados al INM.

Adicionalmente, atendiendo lo establecido por el ONAC en el numeral 8.5 de la Circular Externa CEA-3.0-04 “Política para la participación en Ensayos de Aptitud (EA) en laboratorios”, emitida por el Organismo Nacional de Acreditación – ONAC en febrero de 2019, autorizo al Instituto Nacional de Metrología para reportar mi participación, así como el código que se me asigne en esta comparación.

Por otra parte, autorizó al Instituto Nacional de Metrología (INM) para que los resultados de esta comparación puedan ser utilizados para la elaboración de artículos y publicaciones de carácter científico o académico. Si: _____; No: _____

Teniendo en cuenta lo anterior, declaro mi aceptación a las condiciones establecidas en el presente documento.


Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

 <p>Instituto Nacional de Metrología de Colombia</p>	CARTA DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS DE APTITUD Y/O COMPARACION INTERLABORATORIOS	Código: M-05-F-016
		Versión: 01
		Página 2 de 2

Ciudad: _____

Correo electrónico: _____