

**HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MIKRO/ŚR
MIKROBIOLOGIA ŚRODOWISKA PRODUKCJI z dn. 20.11.2021**

Nadany kod Uczestnika
wypełnia Organizator

Zamawiający / płatnik		Adres odbiorcy próbek:	
Nazwa firmy:		Adres:	
Adres:		Osoba do kontaktu:	
NIP		Telefon kontaktowy	
		e-mail:	

Łączne koszty uczestnictwa: płatność zgodnie z fakturą VAT wystawioną przez organizatora badań PT:

- Koszt badania pakietu zgodnie z rundą badania
- Koszt opakowania i firmy kurierskiej za paczkę specjalnego przeznaczenia na terenie kraju: **100 zł netto** (cena może ulec zmianie w przydatku zmian cen przewoźnika)
- Koszt opakowania i firmy kurierskiej za paczkę specjalnego przeznaczenia poza granicami kraju zależna od przewoźnika

Koszt za każdą dodatkową próbkę: 250zł netto, w cenie opracowanie wyników PT

Dodatkowe informacje uczestników:

<i>Nr rundy</i>	<i>liczbę dodatkowych obiektów do badań PT</i>

Wysłanie wypełnionej i podpisanej Karty zgłoszenia uczestnictwa jest równoznaczne z oświadczeniem Uczestnika o zapoznaniu się z zasadami uczestnictwa w programie PT Organizatora określonymi Regulaminie zgodnie z załącznikiem nr PT-01/02 oraz wyrażeniem zgody Uczestnika na wystawienie przez Organizatora faktury VAT tytułem uczestnictwa w programie.

Oświadczenie: Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników badań PT przez OPT w celu organizacji badań PT i ich usług zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 (Dz.U.2002 nr 101 poz. 926 z poz. zmianami). Podanie adresu mailowego świadczy o wyrażeniu zgody na przesyłanie informacji o usługach drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 z poz. zm.)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:	
Stanowisko:	
Data:	
Podpis:	

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MIKRO/ŚR MIKROBIOLOGIA ŚRODOWISKA PRODUKCJI z dn. 20.11.2021

Tabela 1

pakiet <small>(zaształt kryzykiem)</small>	Numer pakietu w ramach programu QSC-PT/MIKRO	Matryca	Zakres badań / Kierunki badań	Termin zgłoszenia Uczestników do dnia....	Termin wysyłania obiektów	Termin raportowania wyników do dnia....	Termin rozesłania sprawozdań	Cena netto [zł]	* rabat %
	ŚR-01/2022	Wymaz z powierzchni nieograniczonej szablonem	Obecność Salmonella spp.	01.02.2022	15.02.2022	07.03.2022	28.03.2022	690	10
			Obecność Listeria monocytogenes						
	ŚR-02/2022	Wymaz z powierzchni nieograniczonej szablonem	Liczba Enterobacteriaceae	30.08.2022	13.09.2022	29.09.2022	21.10.2022	790	10
			Obecność Listeria monocytogenes						
			Obecność Listeria spp .						
	ŚR-03/2022	Wymaz z powierzchni nieograniczonej szablonem	Liczba pleśni i drożdży	08.10.2022	25.10.2022	07.11.2022	28.11.2022	690	10
			Liczba gronkowców koagulazododatniach						
	ŚR-04/2022	Wymaz z powierzchni nieograniczonej szablonem	Liczba drobnoustrojów temperaturze 30° C	08.10.2022	25.10.2022	07.11.2022	28.11.2022	400	10
	ŚR-05/2022	Wymaz z tusz	Obecność Salmonella spp.	08.11.2022	22.11.2022	02.12.2022	23.12.2022	550	10

W przypadku badań poza zakresem akredytacji przy kierunku badań zostanie zamieszczony symbol (N)

*** Cena z rabatem obowiązuje dla UPT, którzy zgłosili chęć uczestnictwa w PT na 2 miesiące przed terminem zgłoszenia i/lub weźmie udział w więcej niż dwóch rundach**

Zaproponuj badania PT/ILC dla siebie:

Zakres badań / Kierunki badań PT	Matryca