

**HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MIKRO/W
MIKROBIOLOGIA WODY 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 dla uczestnik:

<i>Nr rundy</i>	<i>Liczba 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 QSC 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 zgodny na przesyłanie informacji o usługach drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 z pozn. Zm.)

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

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MIKRO/W MIKROBIOLOGIA WODY z dn. 20.11.2021

Tabela 1

pakiet <small>(zaznaczyć krzyżykiem)</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 %
	W_{sp}-01/2022	Woda do spożycia	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22 °C w 1 ml	08.02.2022	22.02.2022	04.03.2022	25.03.2022	430	10
			Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml						
	W_{sp}-02/2022	Woda do spożycia	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml	15.02.2022	01.03.2022	25.03.2022	15.04.2022	700	10
			Liczba Escherichia coli w 100 ml						
			Liczba enterokoków kałowych w 100 ml						
	W_{sp}-03/2022	Woda do spożycia	Liczba Clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami) w 100 ml	01.03.2022	15.03.2022	07.03.2022	28.03.2022	700	10
			Liczba Pseudomonas aeruginosa w 100 ml						
	W_{sp}-04/2022	Woda do spożycia	Liczba bakterii z rodzaju Legionella spp. w 100 ml	02.05.2022	17.05.2022	06.06.2022	27.06.2022	650	10
	W_{sp}-05/2022	Woda do spożycia (placówki medyczne)	Liczba bakterii z rodzaju Legionella spp. w 1000 ml	02.05.2022	17.05.2022	06.06.2022	27.06.2022	650	10
	W_{sp}-06/2022	Woda do spożycia (mineralna)	Liczba Clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami) w 100 ml	01.03.2022	15.03.2022	07.03.2022	28.03.2022	700	10
	W_b-01/2022	Woda basenowa	Liczba Pseudomonas aeruginosa w 100 ml	22.03.2022	05.04.2022	15.04.2022	07.05.2022	750	10
			Liczba gronkowców koagulazododatnich w 100 ml						
			Liczba Escherichia coli w 100 ml						
	W_b-02/2022	Woda basenowa	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml	26.04.2022	10.05.2022	20.05.2022	09.06.2022	350	10
	W_k-01/2022	Woda z kąpielisk	Liczba Escherichia coli w 100 ml	07.06.2022	21.06.2022	01.07.2022	22.07.2022	700	10
			Liczba enterokoków kałowych w 100 ml						

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