

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/.... MIKROBIOLOGIA ŻYWNOŚCI na 2023

z dn. 01.03.2023

Matryca	Zakres badań / Kierunki badań	Numer pakietu w ramach programu QSC-PT/MICRO	Termin Zgłoszenie Uczestników do dnia....	Termin wysyłanie obiektów	Termin raportowani a wyników do dnia....	Termin rozesłania sprawozdań	Cena netto [zł]	Zaznacza x właściwy termin
Wędlina [F _W]	Obecność Salmonella spp w 25g	F _W -1.1/2023	07.03.2023	21.03.2023	04.04.2023	25.04.2023	850	
	Obecność Listeria monocytogenes w 25g	F _W -1.2/2023	10.10.2023	24.10.2023	07.11.2023	28.11.2023	850	
	Obecność Listeria spp w 25g							
Wędlina [F _W]	Liczba Listeria monocytogenes w 1g	F _W -1.3/2023	02.05.2023	16.05.2023	05.06.2023	26.06.2023	890	
	Liczba drobnoustrojów w temp. 30 °C w 1g	F _W -1.4/2023	10.10.2023	24.10.2023	07.11.2023	28.11.2023	890	
	Liczba Clostridium perfringens w 1g							
Mięso mielone [F _{MM}]	Obecność Salmonella spp. w 10 g	F _{MM} -1.1/2023	04.04.2023	18.04.2023	09.05.2023	30.05.2023	800	
	Liczba β-glukuronidazo dodatnich Escherichia coli w 1g	F _{MM} -1.2/2023	17.10.2023	31.10.2023	07.11.2023	28.11.2023	800	
Ciasto [F _C]	Liczba pleśni w 1g	F _C -1.1/2023	07.03.2023	21.03.2023	04.04.2022	25.04.2023	890	
	Liczba drożdży w 1g	F _C -1.2/2023	26.09.2023	10.10.2023	31.10.2023	21.11.2023	890	
	Liczba Bacillus cereus w 1g							
Nabiał [F _N]	Liczba drobnoustrojów w temp. 30 °C w 1g	F _N -1.1/2023	09.05.2023	23.05.2023	06.06.2023	27.06.2023	950	
	Liczba gronkowców koagulazododatnich w 1g	F _N -1.2/2023	03.10.2023	17.10.2023	31.10.2023	21.11.2023	950	
	Liczba bakterii grupy coli w 1g							
	Liczba β-glukuronidazo dodatnich Escherichia coli w 1g							
Tusze brojlerów [F _B]	Liczba Campylobacter spp w 1g	F _B -1.1/2023	24.04.2023	09.05.2023	23.05.2023	13.06.2023	790	
		F _B -1.2/2023	07.11.2023	28.11.2023	12.12.2023	02.01.2023	790	
Tusze brojlerów [F _B]	Obecność Salmonella spp w 25g	F _B -1.3/2023	24.04.2023	09.05.2023	23.05.2023	13.06.2023	790	
		F _B -1.4/2023	07.11.2023	28.11.2023	12.12.2023	02.01.2023	790	
Tusze zwierząt rzeźnych(wycinki) [F _Z]	Liczba Enterobacteriaceae w 1g	F _Z -1.1/2023	06.06.2023	20.06.2023	06.07.2023	28.07.2023	990	
	Liczba drobnoustrojów w temp. 30 °C w 1g	F _Z -1.2/2023	22.11.2023	06.12.2023	15.12.2023	04.01.2023	990	
Szczep bakteryjny [F _S] w mięsie drobiowym	Identyfikacja: Salmonella Typhimurium Salmonella Enteritidis	F _S -1.1/2023	06.06.2023	20.06.2023	07.07.2023	28.07.2023	990	
		F _S -1.2/2023	22.11.2023	06.12.2023	15.12.2023	04.01.2023	990	
NOWY TERMIN !!!								
Konserwy rybne [F _{KR}]	Trwałość ^(N)	F _{KR} -1.1/2023	29.08.2023	12.09.2023	03.10.2023	24.10.2023	550	
	Szczelność ^(N)							
Konserwy mięsne [F _{KM}]	Trwałość ^(N)	F _{KM} -1.1/2023	29.08.2023	12.09.2023	03.10.2023	24.10.2023	550	
	Szczelność ^(N)							

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

Zaproponuj badania PT/ILC dla siebie:

Zakres badań / Kierunki badań PT	Matryca

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/.... MIKROBIOLOGIA ŻYWNOŚCI na 2023

z dn. 01.03.2023

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: **110 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: 50% ceny netto, ale nie mniej niż 400 zł, w cenie opracowanie wyników PT

Dodatkowe informacje uczestników:

Nr rudny	liczbę dodatkowych obiektów do badań PT

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 późn. Zm.)

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