

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/... MIKROBIOLOGIA ŚRODOWISKA PRODUKCJI 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 raportowania wyników do dnia....	Termin rozesłania sprawozdań	Cena netto [zł]	Zamknąć właściwy termin
Wymaz z powierzchni ograniczonej szablonem [Ś _{wo}]	Liczba Enterobacteriaceae	Ś _{wo} -1.1/2023	14.03.2023	28.03.2023	14.04.2023	05.05.2023	850	
	Liczba drobnoustrojów temperaturze 30° C	}						
	Obecność Listeria monocytogenes							
Wymaz z powierzchni nieograniczonej szablonem [Ś _{wn}]	Liczba drobnoustrojów temperaturze 30° C	Ś _{wn} -1.1/2023	28.03.2023	04.04.2023	17.04.2023	08.05.2023	790	
	Liczba Enterobacteriaceae	Ś _{wn} -1.2/2023	31.10.2023	14.11.2023	07.12.2023	28.12.2023	790	
Wymaz z powierzchni nieograniczonej szablonem [Ś _{wn}]	Obecność Salmonella spp.	Ś _{wn} -1.3/2023	28.03.2023	04.04.2023	17.04.2023	08.05.2023	750	
	Obecność Listeria monocytogenes	Ś _{wn} -1.4/2023	07.11.2023	21.11.2023	12.12.2023	02.01.2023	750	
Wymaz z tusz [Ś _{wr}]	Obecność Salmonella spp.	Ś _{wr} -1.1/2023	14.03.2023	28.03.2023	14.04.2023	05.05.2023	690	
		Ś _{wr} -1.2/2023	07.11.2023	21.11.2023	12.12.2023	02.01.2023	690	

Zaproponuj badania PT/ILC dla siebie:

Zakres badań / Kierunki badań PT	Matryca

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/.... MIKROBIOLOGIA ŚRODOWISKA PRODUKCJI 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 rundy	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 poz. zm.)

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