



PT 012



QSC-PT

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/..... MIKROBIOLOGIA 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]	Zaznacza x właściwy termin
Biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji (Sporal A) (2 próbki kontrolne na jedno badanie PT)	Obecność drobnoustroju wskaźnikowego Geobacillus stearothermophilus Metoda hodowlana	S _A -1.1/2023	04.04.2023	18.04.2023	09.05.2023	30.05.2023	800	
		S _A -1.2/2023	10.10.2023	24.10.2023	07.11.2023	28.11.2023	800	
Biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji (Sporal S) (2 próbki kontrolne na jedno badanie PT)	Obecność drobnoustroju wskaźnikowego Bacillus subtilis Metoda hodowlana	S _S -1.1/2023	04.04.2023	18.04.2023	09.05.2023	30.05.2023	1000	

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

Zaproponuj badania PT/ILC dla siebie:

Zakres badań g/ml / Kierunki badań	Matryca



HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/..... MIKROBIOLOGIA 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: **90 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 zgodny 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:	