

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/... MIKROBIOLOGIA WODY 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
Woda [W _{SP}] do spożycia	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22 °C w 1 ml	W _{sp} -1.1/2023	09.05.2023	23.05.2023	02.06.2023	23.06.2023	450	
	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml	W _{sp} -1.2/2023	29.08.2023	12.09.2023	22.09.2023	13.10.2023	450	
Woda [W _{SP}] do spożycia	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml	W _{sp} -1.3/2023	09.05.2023	23.05.2023	02.06.2023	23.06.2023	700	
	Liczba Escherichia coli w 100 ml							
	Liczba Enterokoków kałowych w 100 ml	W _{sp} -1.4/2023	05.09.2023	19.09.2023	03.10.2023	24.10.2023	700	
Woda [W _{SP}] do spożycia	Liczba Clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami) w 100 ml	W _{sp} -1.5/2023	16.05.2023	30.05.2023	20.06.2023	11.07.2023	700	
	Liczba Pseudomonas aeruginosa w 100 ml	W _{sp} -1.6/2023	10.10.2023	24.10.2023	07.11.2023	28.11.2023	700	
Woda [W _{SP}] do spożycia	Liczba bakterii z rodzaju Legionella spp. w 100 ml	W _{sp} -1.7/2023	02.05.2023	16.05.2023	05.06.2023	26.06.2023	700	
		W _{sp} -1.8/2023	07.11.2023	21.11.2023	11.12.2023	01.01.2024	700	
Woda [W _P] (z pływalni)	Liczba Pseudomonas aeruginosa w 100 ml	W _p -2.1/2023	24.04.2023	09.05.2023	23.05.2023	13.06.2023	990	
	Liczba gronkowców koagulazododatnich w 100 ml							
	Liczba Escherichia coli w 100 ml	W _p -2.2/2023	24.10.2023	07.11.2023	21.11.2023	12.12.2023	990	
Woda [W _P] (z pływalni)	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml	W _p -2.3/2023	24.04.2023	09.05.2023	23.05.2023	13.06.2023	400	
		W _p -2.4/2023	24.10.2023	07.11.2023	21.11.2023	12.12.2023	400	
Woda [W _K] (z kąpielisk)	Liczba Escherichia coli w 100 ml	W _k 1.1/2023	30.05.2023	13.06.2023	23.06.2023	14.07.2023	700	
	Liczba Enterokoków kałowych w 100 ml	W _k -1.2/2023	29.08.2023	12.09.2023	03.10.2023	24.10.2023	700	

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

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 dla uczestnik:

<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 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 poz. zm.)

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