

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/..... MIKROBIOLOGIA POWIETRZA 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 pobrania próbek	Termin raportowani a wyników do dnia....	Termin rozesłania sprawozdań	Cena netto [zł]	Zamocna x właściwy termin
Powietrze	Pobieranie prób	P-1.1/2023	30.05.2023	13.06.2023	23.06.2023	14.07.2023	1200	
	Liczba drobnoustrojów temperaturze 30° C							
	Liczba grzybów							

Zaproponuj badania PT/ILC dla siebie:

Zakres badań g/ml / Kierunki badań	Matryca

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/..... MIKROBIOLOGIA POWIETRZA 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 za każdą dodatkową próbkę: 600 netto, 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:	