

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/..... MIKROBIOLOGIA na 2024

z dn. 06.12.2023 .

Matryca	Zakres badań / Kierunki badań	Numer pakietu w ramach programu QSC-PT/MICRO	Zgłoszenie Uczestników do dnia....	Wysyłanie obiektów	Dostarczenie obiektów	Raportowanie wyników do dnia....	Rozesłanie sprawozdań	Cena netto [zł]	Załączna x
Biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji (Sporal A) (2 próbki kontrolne na jedno badanie PT)	Obecność drobnoustroju wskaźnikowego Geobacillus stearothermophilus Metoda hodowlana	S_A-1.1/2024	13.02.2024	27.02.2024	28.02.2024	12.03.2024	02.04.2024	900	
Biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji (Sporal S) (2 próbki kontrolne na jedno badanie PT)	Obecność drobnoustroju wskaźnikowego Bacillus subtilis Metoda hodowlana	S_S-1.1/2024	13.02.2024	27.02.2024	28.02.2024	12.03.2024	02.04.2024	1100	

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 2024

z dn. 06.12.2023.

Nadany kod Uczestnika wypełnia Organizator	
--	--

Zamawiający / płatnik	Adres odbiorcy próbek:	
Nazwa firmy:	Adres:	
	Osoba do kontaktu:	
	Telefon kontaktowy	
NIP	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: 450 Zł netto, w cenie opracowanie wyników PT

Dodatkowe informacje uczestników:

Nr rundy	liczbę dodatkowych obiektów do badań PT

UWAGA!!!

Zgłoszenie na badania PT przestać mailem: pt@QSC.pl.

W tytule maila wpisać: karta zgłoszenia PT runda np.: CHEM/1.3

KAŻDA RUNDA PRZESŁANA OSOBNYM MAILEM

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: