

HARMONOGRAM I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIA QSC-PT/MICRO/... MIKROBIOLOGIA WODY 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]	Zamawia x
Woda [W _{sp}] do spożycia	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22 °C w 1 ml	W _{sp} -1.1/2024	30.04.2024	14.05.2024	15.05.2024	29.05.2024	19.06.2024	600	
	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml								
Woda [W _{sp}] do spożycia	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml	W _{sp} -1.2/2024	02.04.2024	16.04.2024	17.04.2024	26.04.2024	17.05.2024	800	
	Liczba Escherichia coli w 100 ml								
	Liczba Enterokoków kałowych w 100 ml								
Woda [W _{sp}] do spożycia	Liczba Clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami) w 100 ml	W _{sp} -1.3/2024	20.02.2024	05.03.2024	06.03.2024	25.03.2024	15.04.2024	800	
	Liczba Pseudomonasaeruginosa w 100 ml								
Woda [W _{sp}] do spożycia	Liczba bakterii z rodzaju Legionella spp. w 100 ml	W _{sp} -1.4/2024	20.02.2024	05.03.2024	06.03.2024	25.03.2024	15.04.2024	800	
Woda [W _p] (z pływalni)	Liczba Pseudomonasaeruginosa w 100 ml	W _p -2.1/2024	05.03.2024	19.03.2024	20.03.2024	08.04.2024	29.04.2024	1000	
	Liczba gronkowców koagulazododatnich w 100 ml								
	Liczba Escherichia coli w 100 ml								
Woda [W _p] (z kąpielisk)	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml	W _p -2.2/2024	30.04.2023	14.05.2024	15.05.2024	29.05.2024	19.06.2024	450	
Woda [W _k] (z kąpielisk)	Liczba Escherichia coli w 100 ml	W _k -1.1/2024	21.05.2024	04.06.2024	05.06.2024	14.06.2024	28.06.2024	800	
	Liczba Enterokoków kałowych w 100 ml								

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

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

z dn. 06.12.2023

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 dla uczestnik:**

Nr rudny	liczbę dodatkowych obiektów do badań PT

UWAGA!!!Zgłoszenie na badania PT przelać mailem: pt@QSC.pl.

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

KAZDA 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 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 późn. zmianami). Podanie adresu mailowego świadczy o wyrażeniu zgody na przesyłanie informacji o usługach drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 z późn. Zm.)

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