

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

z dn. 21.03.2024

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]	Załącznik x
Wędlina [F <sub>w</sub> ]	Obecność Salmonella spp w 25g	F <sub>w</sub> -1.3/2024	17.09.2024	01.10.2024	02.10.2024	21.10.2024	12.11.2024	900	
	Obecność Listeria monocytogenes w 25g								
	Obecność Listeria spp w 25g								
Wędlina [F <sub>w</sub> ]	Liczba Listeria monocytogenes w 1g	F <sub>w</sub> -1.4/2024	12.11.2024	26.11.2024	27.11.2024	06.12.2024	27.12.2024	950	
	Liczba drobnoustrojów w temp. 30 °C w 1g								
Mięso mielone [F <sub>MM</sub> ]	Obecność Salmonella spp. w 10 g	F <sub>MM</sub> -1.2/2024	10.09.2024	24.09.2024	25.09.2024	07.10.2024	28.10.2024	900	
	Liczba β-glukuronidazo dodatnich Escherichia coli w 1g								
Ciasto [F <sub>c</sub> ]	Liczba pleśni w 1g	F <sub>c</sub> -1.2/2024	05.11.2024	19.11.2024	20.11.2024	04.12.2024	24.12.2024	950	
	Liczba drożdży w 1g								
	Liczba Bacillus cereus w 1g								
Nabiał [F <sub>N</sub> ]	Liczba drobnoustrojów w temp. 30 °C w 1g	F <sub>N</sub> -1.2/2024	08.10.2024	22.10.2024	23.10.2024	13.11.2024	04.12.2024	990	
	Liczba gronkowców koagulazododatnich w 1g								
	Liczba bakterii grupy coli w 1g								
	Liczba β-glukuronidazo dodatnich Escherichia coli w 1g								
Tusze brojlerów [F <sub>B</sub> ]	Liczba Campylobacter spp w 1g	F <sub>B</sub> -1.3/2024	19.11.2024	03.12.2024	04.12.2024	17.12.2024	08.01.2025	850	
Tusze brojlerów [F <sub>B</sub> ]	Obecność Salmonella spp w 25g	F <sub>B</sub> -1.4/2024	19.11.2024	03.12.2024	04.12.2024	17.12.2024	08.01.2025	850	
Tusze zwierząt Rzeźnych [F <sub>Z</sub> ] (wycinki/100cm <sup>2</sup> )	Liczba Enterobacteriaceae (średnia logarytmiczna)	F <sub>Z</sub> -1.2/2024	10.09.2024	24.09.2024	25.09.2024	07.10.2024	28.10.2024	1000	
	Liczba drobnoustrojów w temp. 30 °C, (średnia logarytmiczna)								
Szczep bakteryjny [F <sub>s</sub> ] w mięsie drobiowym	Identyfikacja: Salmonella Typhimurium Salmonella Enteritidis	F <sub>s</sub> -1.2/2024	26.11.2024	10.12.2024	11.12.2024	20.12.2024	10.01.2025	990	

**Zaproponuj badania PT/ILC dla siebie:**

Zakres badań / Kierunki badań PT	Matryca

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

z dn. 21.03.2024

**Nadany kod Uczestnika**  
wypełnia Organizator

<b>Zamawiający / płatnik</b>		<b>Adres odbiorcy próbek:</b>	
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)
- **Każdorazowo OPT wykupuje usługę dostarczania obiektów PT do godz.12 (jeśli to możliwe). Pomimo dokładania wszelkich starań dostawa obiektów nie jest od nas zależna. W związku z powyższym w dniu dostarczenia obiektów PT proszę o zaplanowanie czasu pracy w sposób umożliwiający wykonanie badań PT w dniu dostarczenia badań PT. W przypadku braku paczki w określonym czasie prosimy o kontakt mailowy: [PT@QSC.PL](mailto:PT@QSC.PL)**
- 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 rudny	liczbę dodatkowych obiektów do badań PT

**UWAGA!!!**

Zgłoszenie na badania PT przestać mailem: [pt@qsc.pl](mailto: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 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.)

<b>Imię i nazwisko osoby upoważnionej:</b>	
<b>Stanowisko:</b>	
<b>Data:</b>	
<b>Podpis:</b>	