

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} -1.5/2024	08.10.2024	22.10.2024	23.10.2024	13.11.2024	04.12.2024	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} -1.6/2024	05.11.2024	19.11.2024	20.11.2024	04.12.2024	24.12.2024	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} -1.7/2024	05.11.2024	19.11.2024	20.11.2024	04.12.2024	24.12.2024	800	
	Liczba Pseudomonasaeruginosa w 100 ml								
Woda [W _{sp}] do spożycia	Liczba bakterii z rodzaju Legionella spp. w 100 ml	W _{sp} -1.8/2024	19.11.2024	03.12.2024	04.12.2024	20.12.2024	10.01.2025	800	
Woda [W _p] (z pływalni)	Liczba Pseudomonasaeruginosa w 100 ml	W _p -2.3/2024	26.11.2024	10.12.2024	11.12.2024	20.12.2024	10.01.2025	1000	
	Liczba gronkowców koagulazododatnich w 100 ml								
	Liczba Escherichia coli w 100 ml								
Woda [W _p] (z pływalni)	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C w 1 ml	W _p -2.4/2024	19.11.2024	03.12.2024	04.12.2024	17.12.2024	08.01.2025	450	
Woda [W _k] (z kąpielisk)	Liczba Escherichia coli w 100 ml	W _k -1.2/2024	03.09.2024	17.09.2024	18.09.2024	27.09.2024	18.10.2024	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

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)
- **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**
- 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 uczestników:

Nr rundy	liczbę dodatkowych obiektów do badań PT

UWAGA!!!

Zgłoszenie na badania PT przesać 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 poz. zmianami). Podanie adresu mailowego świadczy o wyrażeniu zgodny na przesyłanie informacji o usługach drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 z pozn. Zm.)

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