

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- ZLECENIE UDZIAŁU W BADANIACH BIEGŁOŚCI -**1. Organizator badań biegłości**

Dane Organizatora (nazwa firmy, adres, nr telefonu):	Przedsiębiorstwo Geologiczne Sp. z o.o. ul. Hauke Bosaka 3A, 25-214 Kielce tel.: +48 41 365 10 00, fax:+48 41 365 10 10
Osoba do kontaktu:	Honorata Ślusarczyk
Nr telefonu:	+48 41 365 10 00, +48 517 856 757
e-mail:	info@badaniabieglosci.pl

2. Uczestnik badań biegłości

Dane Uczestnika (nazwa firmy, adres, nr telefonu):	
NIP:	
Osoba do kontaktu:	
Nr telefonu:	
e-mail:	
Nr akredytacji	

3. Miejsce dostarczenia próbek do badań

Nazwa firmy, adres:	
Osoba do kontaktu:	
Nr telefonu:	
e-mail:	

4. Miejsce dostarczenia sprawozdania

Nazwa firmy, adres:	
Osoba do kontaktu:	
Nr telefonu:	
e-mail:	

WYBÓR RUNDY DLA PROGRAMU
• G E O T E C H N I C S •

Symbol rundy	Obiekt badań	Badana cecha	Norma/ Procedura badawcza	Termin dystrybucji obiektów badań	Koszt uczestnictwa netto	Potwierdzenie uczestnictwa ¹⁾
1.1/GEO/22	Grunt	Wilgotność	²⁾ <input type="checkbox"/> PKN-CEN ISO/TS 17892-1:2009 <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 17892-1:2015-02	06-10-2022 r	300,00 zł	
2.1/GEO/22	Grunt	Skład granulometryczny Metoda sitowa Wodoprzepuszczalność – Współczynnik filtracji k_{10} wg wzoru empirycznego USBSC	²⁾ <input type="checkbox"/> PKN-CEN ISO/TS 17892-4:2009 <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 17892-4:2017-01	06-10-2022 r	300,00 zł	
3.1/GEO/22	Grunt	Skład granulometryczny Metoda areometryczna	²⁾ <input type="checkbox"/> PKN-CEN ISO/TS 17892-4:2009 <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 17892-4:2017-01	06-10-2022 r	300,00 zł	
4.1/GEO/22	Grunt	Oznaczanie współczynnika filtracji gruntu nasyconego wodą - zmienny gradient hydrauliczny	²⁾ <input type="checkbox"/> PKN-CEN ISO/TS 17892-11:2009 <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 17892-11:2019-05	06-10-2022 r	300,00 zł	

¹⁾ – Prosimy dokonać wyboru programu poprzez postawienie znaku **X** w kolumnie „Potwierdzenie uczestnictwa”

²⁾ – Prosimy dokonać wyboru metody, którą będą Państwo wykonywać oznaczenie

Wszystkie ceny są cenami netto do których należy doliczyć 23% podatku VAT.

Faktury VAT dostarczone zostaną wraz z obiektem badań. Termin płatności wynosi 14 dni od daty wystawienia.

W przypadku zmiany terminu realizacji wyrażam zgodę na przeniesienie zgłoszenia na nowy termin, bez ponownego wysyłania formularza zgłoszeniowego.

Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z opisem programu i akceptuje warunki udziału.

Zleceniodawca:

Data, podpis uczestnika