**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 Kielcetel.: +48 41 365 10 00, fax:+48 41 365 10 10 |
| Osoba do kontaktu: | Honorata Ślusarczyk |
| Nr telefonu: | +48 41 365 10 13, +48 517 856 757 |
| e-mail: | info@badaniabieglosci.pl  |

1. **Uczestnik badań biegłości**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres firmy/ Laboratorium: |  |
| Dane do kontaktu: |  |
| NIP: |  |
| Nr akredytacji: |  |

1. **Miejsce dostarczenia próbek do badań**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres firmy/ Laboratorium: |  |
| Dane do kontaktu: |  |

1. **Miejsce dostarczenia sprawozdania**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres firmy/ Laboratorium: |  |
| Dane do kontaktu: |  |

**WYBÓR RUNDY DLA PROGRAMU**

**•ENVIRON•**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol****rundy** | **Obiekt badań** | **Badana cecha1)** | **Norma/ Procedura badawcza2)** | **Termin dystrybucji obiektów badań/Termin poboru próbek** | **Kosztuczestnictwa netto** | **Potwierdzenie uczestnictwa3)** |
| 1.1/ENV/23Runda Akredytowana | Badania wody do spożycia | pH □ |  | 17-05-2023 r. | 1-10 parametrów:950,00 zł11-17 parametrów:1200,00 zł |  |
| PEW□ |  |
| mętność□ |  |
| chlorki□ |  |
| siarczany□ |  |
| fluorki□ |  |
| azotany□ |  |
| azotyny□ |  |
| jon amonowy□ |  |
| utlenialność□ |  |
| wapń□ |  |
| magnez□ |  |
| twardość ogólna□ |  |
| żelazo ogólne□ |  |
| mangan□ |  |
| glin□ |  |
| barwa□ |  |
| 1.2/ENV/23Runda Akredytowana | Badania wody do spożycia | pH□  |  | 20-09-2023 r. | 1-10 parametrów:950,00 zł11-17 parametrów:1200,00 zł |  |
| PEW□ |  |
| mętność□ |  |
| chlorki□ |  |
| siarczany□ |  |
| fluorki□ |  |
| azotany□ |  |
| azotyny□ |  |
|  jon amonowy□ |  |
| utlenialność□  |  |
| wapń□ |  |
| magnez□ |  |
| twardość ogólna□ |  |
| żelazo ogólne□ |  |
| mangan□ |  |
| glin□ |  |
| barwa□ |  |

1) – Prosimy dokonać wyboru badanej cechy poprzez postawienie znaku **X** w kolumnie „Badana cecha”

2) – Prosimy wpisać metodę, którą będą Państwo wykonywać oznaczenie

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

Liczba próbkobiorców biorących udział w badaniach biegłości (dotyczy poboru próbek): ………………………

Firma kurierska, z którą mają Państwo podpisaną umowę:

Nazwa firmy - ……………………………………

Nr klienta - ………………………………………..

**W przypadku braku wskazania spedytora obiekty badań biegłości będą wysyłane za pośrednictwem firmy kurierskiej wybranej przez organizatora.**

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

Faktura pro forma zostanie wystawiona miesiąc przed realizacją rundy lub po zgłoszeniu uczestnika. Termin jej płatności wynosi 14 dni od daty wystawienia.

Faktury VAT dostarczone zostaną wraz z obiektem badań.

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.

Obiekty badań biegłości dostarczane są na koszt uczestnika.

|  |
| --- |
|  |
| Zleceniodawca: |
|  |
| Data, podpis uczestnika |