

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

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

3. Miejsce dostarczenia próbek do badań

Nazwa i adres firmy/ Laboratorium:	
Dane do kontaktu:	

4. Miejsce dostarczenia sprawozdania

Nazwa i adres firmy/ Laboratorium:	
Dane do kontaktu:	

WYBÓR RUNDY DLA PROGRAMU
• W A S T E •

Symbol rundy	Obiekt badań	Badana cecha ¹⁾	Norma/ Procedura badawcza ²⁾	Termin dystrybucji obiektów badań/Termin poboru próbek	Koszt udziału netto	Potwierdzenie uczestnictwa ³⁾
1.1/WST/23	Odpad	Strata prażenia□,		29-05-2023 r.	550,00 zł	
		ogólnego węgla organicznego□				
		Zawartość C□				
		Zawartość H□				
		Zawartość N□				
		Zawartość S□				
2.1/WST/23	Odpad	Ciepło spalania□		29-05-2023 r.	650,00 zł	
		Aktywność oddychania AT ₄ □,				
		zawartość suchej masy□,				
		pH□				

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”

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