**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PT/ILC**

**Organizator: ARQUES sp. z o.o., ul. Mostowa 9, 64-800 Chodzież**

**Koordynator badań PT/ILC**

**mgr Ewelina Siwek**

**Kontakt: 667 640 256,** **e.siwek@arques.pl**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Program badania biegłości*** | ***Runda I*** | ***Runda II*** | ***Runda III*** | ***Runda IV*** | ***Cena za jedną rundę*** |
| **ENVIROMENTAL WS-1-15 *(woda powierzchniowa)*** |  |  |  |  | ***545,00 netto\**** |
| **ENVIROMENTAL E-2-15 *(ścieki)*** |  |  |  |  | ***545,00 netto\**** |
| **ENVIROMENTAL SR-3-15 *(gleby rolne)*** |  |  |  |  | ***600,00 netto\**** |
| **ENVIROMENTAL SI-4-15 *(gleby przemysłowe)*** |  |  |  |  | ***890,00 netto\**** |
| **ENVIROMENTAL SS-5-15 *(osady ściekowe)*** |  |  |  |  | ***600,00 netto\**** |
| **ENVIROMENTAL WM-6-15 *(odpady)*** |  |  |  |  | ***790,00 netto\**** |
| **ENVIROMENTAL W-7-15 *(woda pitna)*** |  |  |  |  | ***595,00 netto\**** |

***\* w przypadku uczestnictwa jednego Zleceniodawcy w ponad jednej rundzie tego samego programu, do każdej kolejnej rundy przysługuje rabat w wysokości 5%. W przypadku jednorazowego zadeklarowania udziału przynajmniej w dwóch programach PT/ILC, do drugiego programu przysługuje rabat w wysokości 5%, a do każdego kolejnego 7%. UWAGA - rabaty dotyczą cen niższych. Faktury wystawiane są dla poszczególnych programów i wysyłane razem z próbką.***

|  |  |
| --- | --- |
|  ***1. Dane Zleceniodawcy do faktury:*****(*nazwa, adres, NIP, tel. kontaktowy*)** | ***2. Dane kontaktowe i adresowe do wysyłki próbek:******(jeśli inne niż dane Zleceniodawcy)*** |
| ***3. Dane do raportowania wyników:******(jeśli inne niż dane Zleceniodawcy)*** |

**Koszt uczestnictwa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Program*****(nazwa i numer programu)*** | **Cena pierwszej rundy*****(koszt netto)*** | **Cena *(netto)* kolejnej rundy z rabatem 5% x ilość rund** | **Suma rund** |
| **1.** |  |  |  | **X** |  |
| **2.** |  |  |  | **X** |  |
| **3.** |  |  |  | **X** | **-7% =**  |
| **Suma *(poz. 1 + poz. 2 + poz. 3)*** |  |
| **Inne, uzgodnione warunki uczestnictwa –**  |
| **Szczególne wymagania Klienta –**  |

**Opłatę za uczestnictwo we wszystkich wybranych przeze mnie programach PT/ILC *(suma wybranych kwot z poz. 1-3)* w wysokości . . . . + 23% VAT przekażę po otrzymaniu dokumentu ARQUES.**

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję programy PT/ILC oraz ogólne warunki świadczenia usług znajdujące się na stronie internetowej** [**www.arques.pl**](http://www.arques.pl)**.**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

***Data i podpis osoby upoważnionej***

**Uczestnictwo w szkoleniu należy zgłaszać przez odesłanie wypełnionego formularza na adres email:** **e.siwek@arques.pl**, **info@arques.pl**, **faksem na nr 67 28 27 100, bądź na adres Organizatora. W sprawie dodatkowych informacji – bezpośredni kontakt P. Ewelina Siwek tel.  667 640 256. Szczegóły na temat badań biegłości na stronie internetowej** [**www.arques.pl**](http://www.arques.pl)**.**