

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PT

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

**Koordynator PT:** Rafał Ziółkowski

**Program badania biegłości *ENVIRONMENT SAMP-5***  
**w zakresie pobieranie próbek gleby rolnej/  
osadu ściekowego**  
**do badań fizykochemicznych\***  
**Rok: 2024**  
**PROGRAM AKREDYTOWANY**

**1. Dane do bezpośredniego kontaktu z uczestnikami (imiona i nazwiska uczestników, numery telefonów, adresy e-mail)**

1. – GLEBA ROLNA: .....

2. – GLEBA ROLNA .....

1. – OSAD ŚCIEKOWY: .....

2. – OSAD ŚCIEKOWY .....

**2. Dane do kontaktu w sprawach organizacyjnych (imię i nazwisko, funkcja, adres e-mail, nr telefonu)**

**3. Dane do faktury (nazwa, adres, NIP)**

**4. Dane do raportowania wyników  
(adres e-mail)**

*\*w przypadku pobierania próbek osadu ściekowego również do badań mikrobiologicznych – parametr nie objęty zakresem akredytacji*

**Inne, uzgodnione warunki uczestnictwa:**

**Deklaruję chęć wzięcia udziału w wybranej rundzie (proszę zaznaczyć „X”):**

**Runda I** (termin PT: 16.04.2024 r.  
termin wydania raportu końcowego: do 17.05.2024 r.)

**Runda II** (termin PT: 12.09.2024 r.  
termin wydania raportu końcowego: do 15.10.2024 r.)

**Pobieranie próbek gleby rolnej**

*(parametry oznaczane w laboratorium organizatora: zawartość cynku, sucha masa)*

**Pobieranie próbek osadu ściekowego**

*(parametry oznaczane w laboratorium organizatora: nikiel, sucha masa, obecność Salmonella spp. \*)*

*\*parametr nieakredytowany*

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek gleby rolnej**

**I uczestnik – 950,00 zł netto**

**II uczestnik – 570,00 zł netto**

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek osadu ściekowego**

**I uczestnik – 950,00 zł netto**

**II uczestnik – 570,00 zł netto**

**W przypadku ponownego uczestnictwa danej jednostki w badaniu biegłości organizowanym przez ARQUES Sp. z o.o., przysługuje rabat w wysokości 5 % !!!**

(1) Opłatę za uczestnictwo w PT w wysokości . . . . + 23 % VAT przekażę **we wskazanym terminie** po otrzymaniu faktury.

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

**Opracowany raport z badania biegłości dostarczany jest w pliku pdf.**

.....  
**Data i podpis osoby upoważnionej**

Uczestnictwo w PT należy zgłaszać przez nadesłanie skanu wypełnionego formularza na adres email: [badaniabieglosci@arques.pl](mailto:badaniabieglosci@arques.pl). W sprawie uzyskania dodatkowych informacji – bezpośredni kontakt z Koordynatorem PT - Rafałem Ziółkowskim: tel. 661 296 587, adres e-mail: [r.ziolkowski@arques.pl](mailto:r.ziolkowski@arques.pl). Szczegóły na temat badań biegłości na stronie internetowej [www.arques.pl](http://www.arques.pl) w zakładce **BADANIA BIEGŁOŚCI**.

Wypełniając i podpisując FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY, Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest ARQUES Sp. z o.o.