

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PT

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

**Koordynator PT:** Rafał Ziółkowski

**Program badania biegłości *ENVIRONMENT SL-7*  
w zakresie badania próbek osadu ściekowego  
Rok: 2024**

**PROGRAM NIEAKREDYTOWANY**

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

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

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

**Inne, uzgodnione warunki uczestnictwa:**

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

**Runda I** (ostateczny termin dostarczenia próbek: 26.04.2024 r.  
termin wydania raportu końcowego: do 17.06.2024 r.)

Deklarowany udział w wybranej rundzie badania biegłości <b>Environment SL-7</b> (proszę zaznaczyć „X” przy wybranym parametrze w kolumnie trzeciej)			
L.p.	Parametr	Deklarowany udział	<i>Status nominowanej metody wykonywania badań</i> (proszę określić: A-metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana)
1.	Ołów		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.	Kadm		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
3.	Nikiel		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
4.	Cynk		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
5.	Miedź		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
6.	Chrom ogólny		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
7.	Rtęć		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
8.	Wapń		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
9.	Magnez		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
10.	Fosfor ogólny		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
11.	pH w H <sub>2</sub> O		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
12.	Sucha masa		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
13.	Straty przy prażeniu		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
14.	Azot Kjeldahla		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
15.	Azot amonowy		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

**Cena za udział w jednej rundzie – 800,00 zł netto**

(1) Opłatę za uczestnictwo w PT w wysokości . . . . + 23% VAT przekazę **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.