

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PT

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

**Koordynator PT:** Rafał Ziółkowski

**Program badania biegłości *ENVIRONMENT SAMP-4***  
**w zakresie pobieranie próbek wody do spożycia przez ludzi**  
**do badań fizykochemicznych / do badań mikrobiologicznych**

**Rok: 2025**

**PROGRAM AKREDYTOWANY**

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

1. – fizykochemia: .....

2. – fizykochemia: .....

1. – mikrobiologia: .....

2. – mikrobiologia: .....

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

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

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

**Inne, uzgodnione warunki uczestnictwa:**

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

**Runda I** (termin PT: 18.02.2025 r.  
termin wydania raportu końcowego: do 18.03.2025 r.)

**Runda II** (termin PT: 20.05.2025 r.  
termin wydania raportu końcowego: do 17.06.2025 r.)

**Runda III** (termin PT: 09.09.2025 r.)  
termin wydania raportu końcowego: do 10.10.2025 r.)

**Runda IV** (termin PT: 02.12.2025 r.)  
termin wydania raportu końcowego: do 30.12.2025 r.)

Deklarowany udział w wybranej rundzie badania biegłości <b>Environment SAMP-4</b> (proszę zaznaczyć „X” przy wybranym parametrze w kolumnie trzeciej)			
Lp.	Parametr* oznaczony w miejscu pobierania próbek przez uczestnika (nieobowiązkowy)	Deklarowany udział	Status metody wykonywania badań (proszę określić: A-metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana)
<b>Pobieranie próbek do badań fizykochemicznych</b> (parametry oznaczane w laboratorium organizatora: barwa, mętność*) <i>*organizator nie wyklucza, iż obiekt PT może zostać zbadany w zakresie dodatkowego parametru nieobjętego zakresem akredytacji organizatora PT; parametr ten zostanie tak dobrany, aby nie wymuszał zmiany stosowanej przez uczestnika PT procedury pobierania próbek.</i>			
1.	Temperatura		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.	pH		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
3.	Przewodność elektryczna właściwa w temp. 25 °C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
<b>Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych</b> (parametry oznaczane w laboratorium organizatora: ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22 °C, liczba enterokoków kałowych*) <i>*organizator nie wyklucza, iż obiekt PT może zostać zbadany w zakresie dodatkowego parametru nieobjętego zakresem akredytacji organizatora PT; parametr ten zostanie tak dobrany, aby nie wymuszał zmiany stosowanej przez uczestnika PT procedury pobierania próbek.</i>			
1.	Temperatura		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek wody do spożycia przez ludzi do badań fizykochemicznych:**

**I uczestnik – 890,00 zł netto**

**II uczestnik – 590,00 zł netto**

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek wody do spożycia przez ludzi do badań mikrobiologicznych:**

**I uczestnik – 650,00 zł netto**

**II uczestnik – 400,00 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.