

## 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-8***  
**w zakresie pobieranie próbek wody na pływalni**  
**do badań fizykochemicznych oraz mikrobiologicznych**  
**Rok: 2026**

**PROGRAM NIEAKREDYTOWANY**

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

*Uczestnik 1. – WODA NA PŁYWALNI (FIZYKOCHEMIA):* .....

*Uczestnik 2. – WODA NA PŁYWALNI (FIZYKOCHEMIA):* .....

*Uczestnik 1. – WODA NA PŁYWALNI (MIKROBIOLOGIA):* .....

*Uczestnik 2. – WODA NA PŁYWALNI (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: **01.07.2026** r.

termin wydania raportu końcowego: do **10.08.2026** r.)

Deklarowany udział w wybranej rundzie badania biegłości <b>Environment SAMP-8</b> (proszę zaznaczyć „X” przy wybranej cesze w kolumnie trzeciej)			
Lp.	Cecha oznaczana w miejscu pobierania próbek przez uczestnika	Deklarowany udział	<u>Status metody wykonywania pomiarów / pobierania</u> (proszę określić: A-metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana)
1.	<b>Pobieranie próbek do badań fizykochemicznych</b> (cechy oznaczane w laboratorium organizatora: mętność)		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
1.1	<b>pomiar temperatury – udział obowiązkowy</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
1.2	<b>pomiar potencjału redox – udział nieobowiązkowy</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
1.3	<b>pomiar zawartości chloru wolnego - udział nieobowiązkowy</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
1.4	<b>pomiar zawartości chloru związanego - udział nieobowiązkowy</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
1.5	<b>pomiar pH - udział nieobowiązkowy</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.	<b>Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych</b> (cechy oznaczane w laboratorium organizatora: ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C)		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.1	<b>pomiar zawartości chloru wolnego – udział obowiązkowy / opcjonalny*</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.2	<b>pomiar zawartości chloru związanego – udział obowiązkowy / opcjonalny*</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.3	<b>pomiar temperatury – udział obowiązkowy / opcjonalny*</b>		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

\*Należy obowiązkowo wykonać pomiar co najmniej jednej spośród trzech oznaczonych cech obiektu PT

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek wody na pływalni do badań fizykochemicznych:**

**I uczestnik – 750,00 zł netto**

**II uczestnik – 550,00 zł netto**

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek wody NA pływalni do badań mikrobiologicznych:**

**I uczestnik – 600,00 zł netto**

**II uczestnik – 450,00 zł netto**

**Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek wody na pływalni do badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych:**

**I uczestnik – 1.050,00 zł netto**

**II uczestnik – 900,00 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 .....(proszę uzupełnić) + 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 prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 661 296 587 lub na adres e-mail: [badaniabieglosci@arques.pl](mailto:badaniabieglosci@arques.pl). Szczegóły na temat badań biegłości znajdują się 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.