

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PT

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

Koordinator PT: Rafał Ziółkowski

**Program badania biegłości *ENVIRONMENT SAMP-9*
w zakresie pobieranie próbek wody w kąpielisku
Rok: 2026**

PROGRAM NIEAKREDYTOWANY

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

Uczestnik 1. – KĄPIELISKO:

Uczestnik 2. – KĄPIELISKO:

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: 20.05.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 17.06.2026 r.)

Runda II (termin PT: 01.07.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 06.08.2026 r.)

Udział w wybranej rundzie badania biegłości Environment SAMP-9 (proszę określić status metody pobierania próbek / pomiarowej, zaznaczając „X” w kolumnie trzeciej)		
Lp.	Cecha oznaczana w miejscu pobierania próbek przez uczestnika	<u>Status metody wykonywania pomiarów / pobierania</u> <i>(proszę określić:</i> A-metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana <i>)</i>
1.	Pobieranie próbek do badań <i>(cecha oznaczana w laboratorium organizatora: enterokoki)</i>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
2.	Wizualne nadzorowanie wody zgodnie z Dz.U. 2019 poz. 255 – udział obowiązkowy	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA
1.2	pomiar temperatury – udział obowiązkowy	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> NA

Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie pobierania próbek wody w kąpielisku:

I uczestnik – 860,00 zł netto

II uczestnik – 640,00 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

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. W sprawie uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 661 296 587 lub na adres e-mail: badaniabieglosci@arques.pl. Szczegóły na temat badań biegłości znajdują się na stronie internetowej 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.