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: 2026
PROGRAM AKREDYTOWANY

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

Uczestnik 1. – fizykochemia: .....

Uczestnik 2. – fizykochemia: .....

Uczestnik 1. – mikrobiologia: .....

Uczestnik 2. – mikrobiologia: .....

Uczestnik 1. – pomiar chloru wolnego: .....

Uczestnik 2. – pomiar chloru wolnego: .....

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: 17.02.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 13.03.2026 r.)

☐ **Runda II** (termin PT: 26.05.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 19.06.2026 r.)

☐ **Runda III** (termin PT: 08.09.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 06.10.2026 r.)

☐ **Runda III – D** (termin PT: 09.09.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 15.10.2026 r.)

☐ **Runda IV** (termin PT: 01.12.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 29.12.2026 r.)

☐ **Runda IV-D** (termin PT: 02.12.2026 r.
termin wydania raportu końcowego: do 05.01.2027 r.)

Deklarowany udział w wybranej rundzie badania biegłości Environment SAMP-4 (proszę zaznaczyć „X" przy wybranej cesze w kolumnie trzeciej)			
Lp.	**Cecha oznaczana w miejscu pobierania próbek przez uczestnika**	**Deklarowany udział**	***Status metody wykonywania pomiarów / pobierania*** *(proszę* określić: A-metoda akredytowana NA – metoda niekredytowana*)*
1.	**Pobieranie próbek do badań fizykochemicznych** *(cechy oznaczane w laboratorium organizatora: chlorki i/lub barwa i/lub mętność)*		☐***A*** ☐***NA***
1.1	**Temperatura – udział obowiązkowy**		☐***A*** ☐***NA***
1.2	**pH –** udział nieobowiązkowy		☐***A*** ☐***NA***
1.3	**Przewodność elektryczna właściwa w temp. 25 °C -** udział nieobowiązkowy		☐***A*** ☐***NA***
2.	**Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych** *(cechy oznaczane w laboratorium organizatora: ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22 °C, liczba enterokoków kałowych)*		☐***A*** ☐***NA***
2.1	**Temperatura – udział obowiązkowy**		☐***A*** ☐***NA***
3.	**Pomiar zawartości chloru wolnego** *(cecha badana przez uczestnika w miejscu pobierania próbek)*		☐***A*** ☐***NA***

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

I uczestnik – 920,00 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 – 790,00 zł netto

II uczestnik – 400,00 zł netto

Cena za udział w jednej rundzie badania biegłości w zakresie wykonywania pomiarów chloru wolnego:

I uczestnik – 50,00 zł netto* / 250,00 zł netto

II uczestnik – 30,00 zł netto* / 200,00 zł netto

*cena obowiązująca w przypadku jednoczesnego udziału uczestnika w rundzie w zakresie pobierania próbek do badań fizykochemicznych i/lub mikrobiologicznych

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.