|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZATOR:**Ośrodek Badań i Kontroli Środowiska Sp. z o.o.ul. Owocowa 8, 40-158 Katowice32 / 259 70 36, fax. 32 / 259 70 30e-mail: sekretariat@obiks.pl | KODLABORATORIUM(wypełnia organizator) |

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**W BADANIACH BIEGŁOŚCI SILESIALAB 2018**

***DANE UCZESTNIKA DO WYSTAWIENIA FAKTURY***

***NAZWA FIRMY***

***ADRES***

***NIP TELEFON***

***FAX E-MAIL***

***DANE UCZESTNIKA DO WYSYŁKI OBIEKTÓW BADAŃ***

***NAZWA FIRMY***

***ADRES***

***OSOBA DO KONTAKTU***

***IMIĘ I NAZWISKO***

***TELEFON***

***E-MAIL***

***ZGŁASZAMY UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH BADANIACH BIEGŁOŚCI***

*(Proszę zaznaczyć X w ostatniej kolumnie oraz zaznaczyć deklarowany zakres badań na kolejnych stronach Karty zgłoszenia. Do 1, 2 i 3 strony Karty zgłoszenia koniecznie dołączyć odpowiednią stronę dotyczącą danego porównania z wypełnioną tabelką z deklarowanym zakresem badań. Nie trzeba przesyłać wszystkich stron Karty.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KOD PORÓWNANIA** | **OBIEKT BADAŃ** | **TERMIN ZGŁOSZENIA UDZIAŁU** | **TERMIN DOSTARCZENIA / POBIERANIA PRÓBEK**  | **TERMIN NADSYŁANIA WYNIKÓW BADAŃ** | **TERMIN DOSTARCZENIA SPRAWOZDANIA** | **ZGŁOSZAM UDZIAŁ** |
| 1 | **PT/1/2018 – I RUNDA** | **WODA DO SPOŻYCIA** | **09.03.2018** | **21.03.2018** | **06.04.2018** | **16.04.2018** |  |
| 2 | **PT/2/2018 – I RUNDA** | **ŚCIEKI** | **30.03.2018** | **11.04.2018** | **27.04.2018** | **07.05.2018** |  |
| 3 | **PT/3/2018** | **WODA DO SPOŻYCIA** | **16.03.2018** | **28.03.2018** | **13.04.2018** | **23.04.2018** |  |
| 4 | **PT/4/2018** | **WODA** **BASENOWA** | **20.04.2018** | **07.05.2018** | **21.05.2018** | **30.05.2018** |  |
| 5 | **PT/5/2018** | **WODA DO SPOŻYCIA** | **13.04.2018** | **25.04.2018** | **11.05.2018** | **23.05.2018** |  |
| 6 | **PT/1/2018 – II RUNDA** | **WODA DO SPOŻYCIA** | **07.09.2018** | **19.09.2018** | **28.09.2018** | **08.10.2018** |  |
| 7 | **PT/2/2018 – II RUNDA** | **ŚCIEKI** | **14.09.2018** | **26.09.2018** | **05.10.2018** | **15.10.2018** |  |
| 8 | **PT/6/2018** | **WODA DO SPOŻYCIA** | **12.10.2018** | **22.10.2018** | **29.10.2018** | **12.11.2018** |  |
| 9 | **PT/7/2018** | **WODA POWIERZCHNIOWA** | **19.10.2018** | **07.11.2018** | **16.11.2018** | **26.11.2018** |  |
| 10 | **PT/8/2018** | **WODA POWIERZCHNIOWA** | **01.10.2018** | **10.10.2018** | **17.10.2018** | **24.10.2018** |  |
| 11 | **PT/9/2018** | **WODA** **PODZIEMNA** | **26.10.2018** | **14.11.2018** | **23.11.2018** | **03.12.2018** |  |
| 12 | **PT/10/2018** | **ŚCIEKI** | **09.11.2018** | **21.11.2018** | **30.11.2018** | **10.12.2018** |  |
| 13 | **PT/11/2018** | **OSAD ŚCIEKOWY** | **19.11.2018** | **05.12.2018** | **14.12.2018** | **21.12.2018** |  |
| 14 | **PT/12/2018** | **ŚCIEKI** | **31.08.2018** | **11 ÷ 12.09.2018** | **17.09.2018** | **28.09.2018** |  |
| 15 | **PT/13/2018** | **OSAD ŚCIEKOWY** | **05.10.2018** | **16.10.2018** | **30.10.2018** | **19.11.2018** |  |

***WARUNKI UCZESTNICTWA W BADANIACH BIEGŁOŚCI***

* Podstawą udziału w badaniach biegłości jest przekazanie wypełnionej Karty zgłoszenia mailem na adres sekretariat@obiks.pl, faxem na numer 32 / 259 70 30 lub pisemnie w terminie podanym na pierwszej stronie Karty zgłoszenia oraz w danym Programie porównań.
* Koszty udziału w badaniach biegłości są podane w Programach badań biegłości oraz na kolejnych stronach Karty zgłoszenia.
* Należność z tytułu uczestnictwa w badaniach biegłości należy wpłacić na konto OBiKŚ Sp. z o.o. w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury (dołączonej do paczki z próbkami lub przekazanej uczestnikom porównań podczas pobierania próbek / realizacji pomiarów).
* Uczestnik porównań oświadcza, że jest płatnikiem VAT i upoważnia OBIKŚ Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez jego podpisu.
* Podpisanie i przesłanie Karty zgłoszenia do organizatora jest równoznaczne z zaakceptowaniem Programów badań biegłości, warunków uczestnictwa oraz zobowiązaniem do pokrycia kosztów uczestnictwa.
* Rezygnacja z uczestnictwa w danym Programie badań biegłości odbywa się wyłącznie w formie pisemnej i musi wpłynąć do organizatora najpóźniej do 3 dni przed planowaną datą dostarczenia próbek do badań – termin podany w Programach badań biegłości. Po tym terminie zgłaszający poniesie pełne koszty danego porównania.

***OŚWIADCZENIE***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników porównań międzylaboratoryjnych przez Ośrodek Badań i Kontroli Środowiska Sp. z o.o. ul. Owocowa 8, 40-158 Katowice, w celu organizacji porównań realizowanych przez naszą firmę, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z roku 1997 nr 133, poz. 883) z późniejszymi zmianami (Dz. U. z roku 2014, poz. 1182). Podanie adresu e-mail jest równoważne z wyrażeniem zgodny na przesyłanie informacji drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z roku 2002 nr 144, poz. 1204) z późniejszymi zmianami (Dz. U. z roku 2013, poz. 1422).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pieczątka firmowa |  | Pieczątka i podpis osoby Upoważnionej |

**KOD PORÓWNANIA: PT/1/2018**

* **I RUNDA (\*)**
* **II RUNDA (\*)**

***OBIEKT BADAŃ – WODA DO SPOŻYCIA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | pH |  |
| 2 | Przewodność elektryczna właściwa |  |
| 3 | Barwa |  |
| 4 | Mętność |  |
| 5 | Chlorki (Cl) |  |
| 6 | Siarczany (SO4) |  |
| 7 | Fluorki (F) |  |
| 8 | Bromki (Br) |  |
| 9 | Indeks nadmanganianowy |  |
| 10 | Ogólny węgiel organiczny (OWO)  |  |
| 11 | Azotany (NO3) |  |
| 12 | Azotyny (NO2) |  |
| 13 | Jon amonowy (NH4) |  |
| 14 | Twardość ogólna |  |
| 15 | Wapń (Ca) |  |
| 16 | Magnez (Mg) |  |
| 17 | Żelazo ogólne (Fe) |  |
| 18 | Mangan (Mn) |  |
| 19 | Glin (Al) |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 19 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

***(\*) Proszę zaznaczyć X rundę badań biegłości.***

**KOD PORÓWNANIA: PT/2/2018**

* **I RUNDA (\*)**
* **II RUNDA (\*)**

***OBIEKT BADAŃ – ŚCIEKI***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | pH |  |
| 2 | Zawiesiny |  |
| 3 | Sucha pozostałość |  |
| 4 | Chlorki (Cl) |  |
| 5 | Siarczany (SO4) |  |
| 6 | Utlenialność (ChZT - Mn) |  |
| 7 | Chemiczne zapotrzebowanie tlenu (ChZT - Cr) |  |
| 8 | Biochemiczne zapotrzebowanie tlenu (BZT5) |  |
| 9 | Ogólny węgiel organiczny (OWO) |  |
| 10 | Azot azotanowy (NNO3) |  |
| 11 | Azot azotynowy (NNO2) |  |
| 12 | Azot amonowy (NNH4) |  |
| 13 | Azot ogólny |  |
| 14 | Azot Kjeldahla |  |
| 15 | Fosfor ogólny |  |
| 16 | Indeks oleju mineralnego |  |
| 17 | Substancje ekstrahujące się eterem naftowym |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 17 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

 ***(\*) Proszę zaznaczyć X rundę badań biegłości.***

**KOD PORÓWNANIA: PT/3/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA DO SPOŻYCIA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | Liczba progowa smaku |  |
| 2 | Liczba progowa zapachu |  |
| 3 | Identyfikacja smaku |  |
| 4 | Identyfikacja zapachu |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**600 PLN (+VAT) + koszty przesyłki**

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

**KOD PORÓWNANIA: PT/4/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA BASENOWA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3 oraz wpisać liczbę próbkobiorców w kolumnie 4)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** | **LICZBA PRÓBKOBIORCÓW** |
| **PARAMETRY FIZYKOCHEMICZNE** |
| 1 | Pobieranie próbki wody | **X**  |  |
| 2 | Temperatura |  |
| 3 | pH |  |
| 4 | Chlor wolny |  |
| 5 | Chlor związany  |  |
| 6 | Potencjał utleniająco – redukujący (redoks) **(\*)** |  |
| 7 | Mętność |  |
| 8 | Utlenialność  |  |
| 9 | Azotany (NO3) |  |
| 10 | Trichlorometan (Chloroform) |  |
| 11 | Suma THM |  |
| **PARAMETRY MIKROBIOLOGICZNE** |
| 12 | Liczba *Escherichia coli* |  |  |
| 13 | Liczba *Legionella sp.* |  |
| 14 | Liczba *Pseudomonas aeruginosa* |  |
| 15 | Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**600 PLN (+VAT) – I PRÓBKOBIORCA**

**300 PLN (+VAT) – KAŻDY KOLEJNY PRÓBKOBIORCA**

***(\*) Potencjał redoks zmierzony przy użyciu elektrody Ag/AgCl z 3,5M roztworem KCl.***

**KOD PORÓWNANIA: PT/5/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA DO SPOŻYCIA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | Akryloamid |  |
| 2 | Ftalan dibutylu |  |
| 3 | 2,4,6 – trichlorofenol |  |
| 4 | Epichlorohydryna  |  |
| 5 | Benzen  |  |
| 6 | Pentachlorofenol (PCP) |  |
| 7 | Trichlorometan (Chloroform) |  |
| 8 | Tribromometan (Bromoform) |  |
| 9 | Bromodichlorometan |  |
| 10 | Dibromochlorometan |  |
| 11 | Suma THM **(\*)** |  |
| 12 | Chlorek winylu |  |
| 13 | 1,2-dichloroetan (EDC) |  |
| 14 | Trichloroeten (TRI) |  |
| 15 | Tetrachloroeten (PER) |  |
| 16 | Benzo(a)piren |  |
| 17 | Benzo(b)fluoranten  |  |
| 18 | Benzo(k)fluoranten |  |
| 19 | Benzo(g,h,i)perylen |  |
| 20 | Indeno(1,2,3-cd)piren |  |
| 21 | Suma WWA (\*) |  |
| 22 | Aldryna  |  |
| 23 | Dieldryna |  |
| 24 | Endryna  |  |
| 25 | Izodryna  |  |
| 26 | Heptachlor  |  |
| 27 | Epoksyd heptachloru  |  |
| 28 | Pentachlorobenzen (PCB) |  |
| 29 | Heksachlorobutadien (HCB) |  |
| 30 | Trichlorobenzeny (TCB)  |  |
| 31 | Dichlorodifenylodichloroetylen (DDE) |  |
| 32 | Dichlorodifenylotrichloroetan (DDT) |  |
| 33 | Dichlorodifenylodichloroetan (DDD) |  |
| 34 | Heksachlorocykloheksan (HCH) |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 20 wybranych wskaźników)*

**900 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(21 ÷ 32 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

***(\*) Sumy THM i WWA są parametrami dodatkowymi, obliczeniowymi, dlatego nie należy ich liczyć jako osobny wskaźnik.***

**KOD PORÓWNANIA: PT/6/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA DO SPOŻYCIA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3 oraz wpisać liczbę próbkobiorców w kolumnie 4)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** | **LICZBA PRÓBKOBIORCÓW** |
| **PARAMETRY FIZYKOCHEMICZNE** |
| 1 | Pobieranie próbki wody | **X**  |  |
| 2 | Temperatura |  |
| 3 | pH |  |
| 4 | Przewodność elektryczna właściwa |  |
| 5 | Mętność |  |
| 6 | Chlor wolny |  |
| **PARAMETRY MIKROBIOLOGICZNE** |
| 7 | Bakterie grupy coli |  |  |
| 8 | Liczba *Escherichia coli* |  |
| 9 | Liczba *Enterokoków* |  |
| 10 | Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22°C |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**600 PLN (+VAT) – I PRÓBKOBIORCA**

**300 PLN (+VAT) – KAŻDY KOLEJNY PRÓBKOBIORCA**

**KOD PORÓWNANIA: PT/7/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA POWIERZCHNIOWA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | pH |  |
| 2 | Przewodność elektryczna właściwa |  |
| 3 | Substancje rozpuszczone ogólne |  |
| 4 | Zawiesiny  |  |
| 5 | Chlorki (Cl) |  |
| 6 | Siarczany (SO4) |  |
| 7 | Fluorki (F) |  |
| 8 | Fosforany / ortofosforany (PO4) |  |
| 9 | Zasadowość ogólna |  |
| 10 | Tlen rozpuszczony  |  |
| 11 | Utlenialność (ChZT - Mn) |  |
| 12 | Chemiczne zapotrzebowanie tlenu (ChZT - Cr) |  |
| 13 | Biochemiczne zapotrzebowanie tlenu (BZT5) |  |
| 14 | Ogólny węgiel organiczny (OWO) |  |
| 15 | Azot azotanowy (NNO3) |  |
| 16 | Azot azotynowy (NNO2) |  |
| 17 | Azot amonowy (NNH4) |  |
| 18 | Azot ogólny |  |
| 19 | Azot Kjeldahla |  |
| 20 | Fosfor ogólny |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 20 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

**KOD PORÓWNANIA: PT/8/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA POWIERZCHNIOWA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3 oraz wpisać liczbę próbkobiorców w kolumnie 4)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** | **LICZBA PRÓBKOBIORCÓW** |
| **PARAMETRY WYKONYWANE W TERENIE PRZEZ UCZESTNIKA** |
| 1 | Pobieranie próbki wody | **X**  |  |
| 2 | Temperatura |  |
| 3 | pH |  |
| 4 | Przewodność elektryczna właściwa |  |
| **PARAMETRY WYKONYWANE W SIEDZIBIE ORGANIZATORA** |
| 5 | Azot amonowy (NNH4) | **X** |  |
| 6 | Fosfor ogólny | **X** |
| 7 | Chemiczne zapotrzebowanie tlenu (ChZT - Cr) | **X** |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**600 PLN (+VAT) – I PRÓBKOBIORCA**

**300 PLN (+VAT) – KAŻDY KOLEJNY PRÓBKOBIORCA**

**KOD PORÓWNANIA: PT/9/2018**

***OBIEKT BADAŃ – WODA PODZIEMNA***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | pH |  |
| 2 | Przewodność elektryczna właściwa  |  |
| 3 | Cynk (Zn)  |  |
| 4 | Miedź (Cu) |  |
| 5 | Rtęć (Hg) |  |
| 6 | Kadm (Cd) |  |
| 7 | Nikiel (Ni) |  |
| 8 | Ołów (Pb) |  |
| 9 | Chrom (VI) (Cr6+) |  |
| 10 | Chlorki (Cl) |  |
| 11 | Siarczany (SO4) |  |
| 12 | Ogólny węgiel organiczny (OWO) |  |
| 13 | Benzo(a)piren |  |
| 14 | Benzo(b)fluoranten |  |
| 15 | Benzo(k)fluoranten |  |
| 16 | Benzo(g,h,i)perylen |  |
| 17 | Indeno(1,2,3-cd)fluoranten |  |
| 18 | Dibenzo(a,h)antracen |  |
| 19 | WWA - suma 6 (\*) |  |

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 18 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

***(\*) Suma WWA jest parametrem dodatkowym, obliczeniowym, dlatego nie należy jej liczyć jako osobny wskaźnik.***

**KOD PORÓWNANIA: PT/10/2018**

***OBIEKT BADAŃ – ŚCIEKI***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | Indeks fenolowy |  |
| 2 | Cyjanki wolne |  |
| 3 | Cyjanki związane |  |
| 4 | Cyjanki ogólne |  |
| 5 | Siarczyny (SO3) |  |
| 6 | Rodanki (SCN) |  |
| 7 | Detergenty anionowe (ASPC) |  |
| 8 | Detergenty niejonowe (NSPC) |  |
| 9 | Miedź (Cu) |  |
| 10 | Cynk (Zn) |  |
| 11 | Kadm (Cd) |  |
| 12 | Nikiel (Ni) |  |
| 13 | Ołów (Pb) |  |
| 14 | Chrom ogólny (Cr) |  |
| 15 | Chrom (VI)  |  |
| 16 | Rtęć (Hg) |  |
| 17 | Arsen (As) |  |
| 18 | Selen (Se) |  |
| 19 | Wanad (V) |  |
| 20 | Żelazo ogólne (Fe) |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 20 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

**KOD PORÓWNANIA: PT/11/2018**

***OBIEKT BADAŃ – OSAD ŚCIEKOWY***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | pH |  |
| 2 | Sucha masa |  |
| 3 | Substancje organiczne |  |
| 4 | Azot amonowy |  |
| 5 | Azot ogólny Kjeldahla |  |
| 6 | Fosfor ogólny |  |
| 7 | Magnez |  |
| 8 | Wapń |  |
| 9 | Ołów |  |
| 10 | Kadm |  |
| 11 | Rtęć  |  |
| 12 | Nikiel  |  |
| 13 | Cynk  |  |
| 14 | Miedź  |  |
| 15 | Chrom całkowity |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** *(1 ÷ 5 wybranych wskaźników)*

**650 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(6 ÷ 10 wybranych wskaźników)*

**800 PLN (+VAT)** **+ koszty przesyłki** *(11 ÷ 15 wybranych wskaźników)*

Koszty przesyłki są uzależnione od ilości wysyłanych pojemników, a tym samym wagi przesyłki – mieszczą się w zakresie **50 ÷ 80 PLN (+VAT).**

**KOD PORÓWNANIA: PT/12/2018**

***OBIEKT BADAŃ – ŚCIEKI***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X w 3 kolumnie oraz wpisać liczbę próbkobiorców w kolumnie 4)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **UCZESTNICTWO** | **KOSZTY UCZESTNICYWA (3)** | **ZGŁASZAM UDZIAŁ** | **LICZBA PRÓBKOBIORCÓW** |
| 1 | Ręczne pobieranie ścieków – próbka złożona (z 3 próbek jednorazowych) | **600 PLN (1)** |  |  |
| **300 PLN (2)** |
| 2 | Ręczne pobieranie ścieków 24-godzinne –próbka średnia dobowa | **600 PLN (1)** |  |  |
| **300 PLN (2)** |
| 3 | Ręczne pobieranie ścieków 24-godzinne –próbka średnia dobowa | **600 PLN (1)** |  |  |
| **300 PLN (2)** |
| 4 | Łączne pobieranie ścieków – próbka złożona+ próbka średnia dobowa (pobierana ręcznie lub automatycznie) | **800 PLN (1)** |  |  |
| **400 PLN (2)** |
| **KOSZTY RAZEM** |  |

***ZGŁASZAMY REZERWACJĘ HOTELU***

*(Proszę zaznaczyć liczbę uczestników / próbkobiorców w ostatniej kolumnie)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NOCLEGI** | **KOSZTY NOCLEGU (4)** | **LICZBA PRÓBKOBIORCÓW** |
| 1 | Nocleg w pokoju 2-osobowym w dniach 10/11.09.2018 | **240 PLN****(120 PLN / 1 os )** |  |
| 2 | Nocleg w pokoju 2-osobowym w dniach 11/12.09.2018 | **240 PLN****(120 PLN / 1 os )** |  |
| 3 | Nocleg w pokoju 1-osobowym w dniach 10/11.09.2018 | **190 PLN** |  |
| 4 | Nocleg w pokoju 1-osobowym w dniach 11/12.09.2018 | **190 PLN** |  |
| **KOSZTY RAZEM** |  |

**Objaśnienia i uwagi:**

1. Pierwszy próbkobiorca.
2. Każdy kolejny próbkobiorca.
3. W koszt badań biegłości wliczony jest obiad w dniu **11.09.2018.**
4. W cenę noclegu wliczone jest śniadanie.

**Do kosztów w powyższych tabelach należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%.**

**KOD PORÓWNANIA: PT/13/2018**

***OBIEKT BADAŃ – OSAD ŚCIEKOWY***

***DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ***

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **WSKAŹNIK**  | **DEKLAROWANY ZAKRES BADANIA** |
| 1 | Obecność bakterii z rodzaju *Salmonella* |  |
| 2 | Liczba żywych jaj pasożytów jelitowych (*Ascaris sp*.*, Trichuris sp*., *Toxocara sp*.) |  |
| 3 | Sucha masa |  |

***KOSZTY UCZESTNICTWA***

**500 PLN (+VAT) + koszty przesyłki** **w wysokości 50 (+VAT).**