



KARTA ZGŁOSZENIA „AQUA” 2010

Pieczętka firmowa:

Nazwa instytucji:

Dokładny adres:

Numer tel.: Numer faxu:
wraz z numerem kierunkowym wraz z numerem kierunkowym

Numer NIP: Adres email:

1. ZAKRES UCZESTNICTWA W MIĘDZYLABORATORYJNYCH BADANIACH PORÓWNAWCZYCH

Proszę określić zakres badań, w których chcecie Państwo uczestniczyć poprzez wstawienie znaku „X” przy wybranych parametrach dla odpowiedniej rundy.

LP.	RODZAJ OZNACZENIA	RUNDA I 20.04	RUNDA II 07.09	RUNDA III 16.11
1.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie bakterii grupy coli metodą filtracji membranowej			
2.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie Escherichia coli metodą filtracji membranowej			
3.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie enterokoków kałowych metodą filtracji membranowej			
4.	Oznaczanie ogólnej liczby kolonii na agarze odżywczym w temperaturze 36 ⁰ C			
5.	Oznaczanie ogólnej liczby kolonii na agarze odżywczym w temperaturze 22 ⁰ C			
6.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie bakterii grupy coli metodą NPL			
7.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie Escherichia coli / bakterii grupy coli typu kałowego metodą NPL			
8.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie gronkowców koagulazo-dodatnich metoda filtracji membranowej			
9.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie <i>Pseudomonas aeruginosa</i> metodą filtracji membranowej			
10.	Wykrywanie i ilościowe oznaczanie bakterii z rodzaju <i>Legionella</i>			
11.	Dodatkowe próbki do wykonania oznaczeń 1-3			
12.	Dodatkowe próbki do wykonania oznaczeń 4-5			
13.	Dodatkowe próbki do wykonania oznaczeń 6-7			
14.	Dodatkowe próbki do wykonania oznaczenia 8			
15.	Dodatkowe próbki do wykonania oznaczenia 9			
16.	Dodatkowe próbki do wykonania oznaczenia 10			
Adnotacje Organizatora:				

2. KOSZT UCZESTNICTWA

2.1. RABATY

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X” te rundy Programu AQUA, w których Państwo uczestniczyliście:

2005				2006				2007				2008				2009				Rabat*
I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
																			 %

* Jest to liczba wstawionych znaków „X”.

Laboratorium, które uczestniczy we wszystkich 3 rundach, otrzymuje dodatkowo 10% rabatu w każdej rundzie.



.....

..... **A**

KARTA ZGŁOSZENIA „AQUA” 2010

2.2. KOSZT UCZESTNICTWA

	RUNDA I	RUNDA II	RUNDA III
Koszt uczestnictwa netto:			
Rabat:			
Koszt uczestnictwa netto po rabacie:			
Koszt brutto (Koszt netto + 22VAT%):			

2.3. DEKLARACJA KIEROWNICTWA

Opłatę za uczestnictwo w badaniach wyliczoną w punkcie 2.2. przekażę w terminie 14 dni od otrzymania faktury na konto: AQUA Centrum Sp. z o.o., 80-882 Gdańsk, ul. Rycerska 9, BZWBK S.A. 1 O/Gdańsk 92 1090 1098 0000 0000 0903 1626. Jednocześnie akceptuję warunki uczestnictwa w programie określone w Regulaminie Programu AQUA 2010.

podpis Głównego Księgowego

podpis Dyrektora

3. DANE DO POTWIERDZENIA UCZESTNICTWA

.....
Imię i nazwisko osoby, do której należy przesłać potwierdzenie uczestnictwa

.....
Adres email lub numer faxu, na który to potwierdzenie zostanie przesłane

4. DOKŁADNY ADRES POD KTÓRY NALEŻY DOSTARCZYĆ PRZESYŁKĘ

.....
Nazwa firmy

.....
Kod pocztowy, miejscowość, ulica oraz numer domu do którego firma kurierska powinna dostarczyć przesyłkę

.....
Nazwa Laboratorium oraz piętro i numer pokoju do którego firma kurierska powinna dostarczyć przesyłkę

.....
Imię i nazwisko oraz telefon i fax z numerem kierunkowym do osoby, na której ręce przesyłka będzie adresowana

5. ADRES POD KTÓRY NALEŻY KIEROWAĆ OPRACOWANE WYNIKI

.....
Nazwa firmy

.....
Dokładny adres

.....
Imię i nazwisko osoby, na której ręce należy przesłać opracowane wyniki