**Nazwa programu: Badania i pobieranie próbek paliw gazowych BMK/LPG**

**Pobieranie próbek LPG**

**Kod rundy: BMK/LPG/02/2025**

**Organizator zapewnia, że** badania biegłości zostaną zrealizowane zgodnie z wymaganiami norm PN-EN ISO 17043 i PN-ISO 13528, jak również wymaganiami i zaleceniami dokumentów DA-05 „Polityka dotycząca uczestnictwa w badaniach biegłości” oraz EA-04/21 INF:2018 „Wytyczne dotyczące oceny stosowności małych porównań międzylaboratoryjnych w procesie akredytacji laboratoriów”.

1. **Dane adresowe uczestnika (także do wysyłki próbników):**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer akredytacji: |  |
| Nazwa i adres Laboratorium/Jednostki Inspekcyjnej:  |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu dla kuriera:  |  |
| Telefon kontaktowy dla kuriera:  |  |

1. **Dane do wystawienia faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji: |  |
| NIP:  |  |
| Adres pocztowy lub e-mail do wysłania faktury lub e-faktury:  |  |

1. **Dane osoby do kontaktu w sprawach bieżących dot. PT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

 **Próbnik po badaniach: odbiorę we własnym zakresie  odesłać na adres podany w p. 1 **

1. **Koszty uczestnictwa**

Udział w badaniach biegłości jest odpłatny. Koszt uczestnictwa w niniejszej rundzie wynosi **2700 zł netto** (słownie: dwa tysiące siedemset zł netto).

W przypadku udziału tego samego uczestnika także w zakresie badań koszt uczestnictwa wynosi **1700 zł netto** (słownie: jeden tysiąc siedemset zł netto).

Zorganizowanie rundy BMK/LPG/02/2025 zależy od ilości zgłoszeń. Realizacja niniejszej rundy będzie możliwa w przypadku zgłoszenia się co najmniej 10 uczestników.

Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie na adres e-mail: marzena.mazurowska@wp.pl w terminie **do 18.05.2025 r.**

W przypadku pytań lub jakichkolwiek wątpliwości, prosimy dzwonić do koordynatora - Marzeny Mazurowskiej (tel: 661 465 771) lub Jolanty Kowalczyk (tel. 662 627 973) lub skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Przesłanie wypełnionego formularza do organizatora PT jest jednocześnie potwierdzeniem, że uczestnik zapoznał się z Programem PT i akceptuje jego warunki oraz zobowiązuje się do zachowania bezstronności, zgodnie z niżej przedstawionym oświadczeniem:

**Oświadczenie o zachowaniu bezstronności i poufności**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na zwolnienie Organizatora z zachowania poufności wobec tożsamości uczestników podczas pobierania próbek. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufności wobec informacji, które pozyskam w trakcie przebywania na terenie siedziby Spółki podczas organizacji niniejszej rundy PT. Z uwagi na warunki i sprawną organizację pobierania próbek kontakt pomiędzy uczestnikami jest nieunikniony.

**Preferowana przez godzina pobierania próbek:** ………………………

 imię i nazwisko: ……………………………

 Data: ……………. podpis osoby uprawnionej: ……………………..