**Nazwa programu: Pobierania próbek i badania paliw gazowych BMK/LPG**

**Badania 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 (do wysyłki próbników):**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer akredytacji: |  |
| Nazwa i adres Laboratorium:  |  |
| 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: |  |

1. **Koszty uczestnictwa**

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

1. **Deklaracja uczestnictwa w badaniach** (wstawić **X** poniżej zaznaczając kto pobierze próbkę do badań; wstawić **X** lub **–** w 4 kolumnie, tak lub nie w 5 kolumnie w poniższej tabeli)

**Próbkę do badań pobierze: uczestnik**  **organizator** 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Badana cecha** | **Metoda\*** | **Deklaracja udziału**  | **Posiadam akredytację** |
| **X lub -** | **Tak/nie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Liczba oktanowa motorowa MON  | PN-EN 589 |  |  |
| 2 | Skład węglowodorowy | PN-EN 27941; DIN 51619 |  |  |
| 3 | Całkowita zawartość dienów  | PN-EN 27941; DIN 51619 |  |  |
| 4 | Zawartość 1,3 butadienu | DIN 51619 |  |  |
| 5 | Zawartość siarki | ASTM D 6667; PN-EN 17178 |  |  |
| 6 | Korodujące działanie na miedź | PN-EN ISO 6251 |  |  |
| 7 | Zawartość rozpuszczalnej pozostałości | PN-EN 15470; PN-EN 15471; PN-EN 16423 |  |  |
| 8 | Zawartość oleju mineralnego | PN-C-96008 |  |  |
| 9 | Obecność siarkowodoru | PN-EN ISO 8819; PN-C-96008 |  |  |
| 10 | Obecność wody | PN-EN 15469; PN-EN 589; PN-C-96008 |  |  |
| 11 | Zapach  | PN-EN 589; PN-C-96008  |  |  |
| 12 | Gęstość w temperaturze 15 ºC | PN-EN ISO 8973 |  |  |
| 13 | Gęstość w temperaturze 15,6 ºC | PN-C-96008 |  |  |
| 14 | Prężność par absolutna w temperaturach: -15 ºC, 40 ºC, 70 ºC | PN-C-96008 |  |  |
| 15 | Prężność par względna w wybranych temperaturach: -10 ºC, -5 ºC, 0 ºC, 10 ºC, 20 ºC, 40 ºC | PN-EN 589; PN-EN ISO 8973  |  |  |
| 16 | Prężność par względna w wybranych temperaturach: 37,8ºC, | PN-EN ISO 8973  |  |  |
| 17 | Prężność par absolutna w wybranych temperaturach: 37,8 ºC, 40 ºC | PN-EN ISO 8973  |  |  |
| 18 | Temperatura, w której prężność par ≥ 150 kPa i/lub ≥ 200 kPa | PN-EN 589; PN-EN ISO 8973  |  |  |
| 19 | Wartość opałowa | PN-C-96008 |  |  |

***\*podkreślić wybraną metodę, pozostałe wykreślić;*** *w przypadku zastosowania innej metody (np. ASTM, procedury badawczej własnej), prosimy o przekreślenie norm podanych w tabeli i dopisanie stosowanej metody*

Zorganizowanie rundy 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 zobowiązuje się do wykonywania badań w sposób rzetelny i bezstronny, zgodny z dobrą praktyką i wymaganiami normy akredytacyjnej. Jednocześnie, oświadczam, że nie będę kontaktować się z innymi uczestnikami niniejszej rundy PT w celu pozyskania informacji nt. wyników badań, a wszelkie ewentualne i nie zamierzone kontakty oraz pozyskane informacje z zewnątrz, nie będą miały wpływu na wyniki badań.

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.

 imię i nazwisko: ………………………………………

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