

Nazwa programu: Pobieranie próbek paliw ciekłych ze zbiorników – olej napędowy**Kod rundy: BMK/PPZ-ON/01/2024**

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 uczestnika:

Numer akredytacji:	
Nazwa i adres Laboratorium/Jednostki Inspekcyjnej:	

2. Dane do wystawienia faktury:

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

3. Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko:	
Telefon:	
e-mail:	

4. Koszty uczestnictwa

Udział w badaniach biegłości jest odpłatny. Koszt uczestnictwa w niniejszej rundzie wynosi **2300 zł netto** (słownie: dwa tysiące trzysta zł netto).

W przypadku udziału tego samego uczestnika także w programie BMK/ON/02/2024 koszt uczestnictwa wynosi **1300 zł netto** (słownie: jeden tysiąc trzysta zł netto).

Zorganizowanie rundy BMK/symbol/NR/ROK 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 31.10.2024 r.

W przypadku pytań lub jakichkolwiek wątpliwości, prosimy dzwonić do Koordynatora PT - Marzeny Mazurowskiej (tel: 661 465 771) lub Jolanty Kowalczyk (tel. 662 627 973) lub skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej. W sprawach dotyczących organizacji pobierania próbek proszę kontaktować się z Dyrektorem Andrzejem Makarukiem, amakaruk@ireast.pl, tel.739 646 115.

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.

imię i nazwisko:

podpis osoby uprawnionej:

Data: