**Nazwa programu: Paliwa ciekłe – olej napędowyBMK/PC**

**Kod rundy: BMK/ON/02/2024**

**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 adresowe do wysyłki próbek:**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 **2300 zł netto** (słownie: dwa tysiące trzysta złotych netto).

W przypadku udziału w porównaniach międzylaboratoryjnych dla ≤ 3 parametrów, koszt udziału wynosi **1300 zł netto** (słownie: jeden tysiąc trzysta złotych netto).

1. **Deklaracja uczestnictwa w badaniach** (wstawić **X** lub **–** w 4 kolumnie, tak lub nie w 5 kolumnie w poniższej tabeli):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Badana cecha** | **Metoda\*** | **Deklaracja udziału**  | **Posiadam akredytację** |
| **X lub -** | **Tak/nie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Skład frakcyjny | PN-EN ISO 3405 |  |  |
| 2 | Gęstość w  15°C | PN-EN ISO 12185 |  |  |
| 3 | Lepkość kinematyczna w temperaturze 40 °C | PN-EN ISO 3104 |  |  |
| 4 | Zawartości siarki | PN-EN ISO 20846; PN-E ISO 20884 |  |  |
| 5 | Zawartość manganu | PN-EN 16576 |  |  |
| 6 | Zawartość wody | PN-EN ISO 12937 |  |  |
| 7 | Zawartość estrów metylowych kwasów tłuszczowych (FAME) | PN-EN 14078 |  |  |
| 8 | Temperatura zapłonu | PN-EN ISO 2719 |  |  |
| 9 | Temperatura zablokowania zimnego filtra CFPP | PN-EN 116 |  |  |
| 10 | Temperatura mętnienia | PN ISO 3015 |  |  |
| 11 | Temperatura płynięcia | PN ISO 3016 |  |  |
| 12 | Liczba cetanowa | PN-EN ISO 5165 |  |  |
| 13 | Indeks cetanowy | PN-EN ISO 4264 |  |  |
| 14 | Stabilność oksydacyjna | PN-EN 15751; PN-EN 16091 |  |  |
| 15 | Stabilność oksydacyjna | PN-EN ISO 12205 |  |  |
| 16 | Smarność, średnica śladu zużycia (WSD) w temp. 60 0C | PN-EN ISO 12156-1 |  |  |
| 17 | Zawartość WWA | PN-EN 12916 |  |  |
| 18 | Badanie działania korodującego na miedź (Cu/3h/50°C) | PN-EN ISO 2160 |  |  |
| 19 | Pozostałość po koksowaniu z 10% (v/v) pozostałości po destylacji | PN-EN ISO 10370 |  |  |
| 20 | Pozostałość po spopieleniu | PN-EN ISO 6245 |  |  |
| 21 | Wartość opałowa | PN-C-04062 |  |  |
| 22 | Całkowita zawartość zanieczyszczeń | PN-EN 12662 |  |  |

***\*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 BMK/ON/02/2024 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 **do dnia 31.10.2024 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**

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.

 imię i nazwisko: ……………………………

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