

Instytucja przystępująca do badań (pieczęć firmowa)	Organizator Gdańska Fundacja Wody ul. Trakt Św. Wojciech 293 C, 80-001 Gdańsk fax 58 741 81 50, tel. 605 157 187, tel. 58 305 54 30, e-mail: magda.w@gfw.pl; sekretariat@gfw.pl NIP 583-10-18-554 REGON 190869615; KRS 0000021610 Konto nr: 19 1090 1098 0000 0000 0901 6353
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



- **Nazwa i adres instytucji: Dane do faktury:**

NIP : e-mail :

fax : telefon :

FAKTURA ELEKTRONICZNA: WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMANIE FAKTURY ELEKTRONICZNEJ

przystępuje do udziału w programie badań biegłości przez międzylaboratoryjne porównania „Sewacon” 2019 obejmującym dostarczenie próbek wody oraz opracowanie statystyczne wyników i przesłanie raportów końcowych.

- **Udział w rundach badań oraz termin rozpoczęcia badań:**
 - I runda - **25 kwietnia 2019 r.**
 - II runda - **19 września 2019 r.**

- **Deklarowane oznaczenia (zakreślić wybór):**

Detergenty anionowe SPCA - nowość	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)	Detergenty niejonowe SPCN - nowość	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)
pH	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)	Zawiesina ogólna	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)
Chlorki	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)	ChZT-Cr	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)
Siarczany	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)	BZT ₅	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)
N-amonowy	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)	N-azotynowy	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)
N-azotanowy	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)	Azot ogólny	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)
Fosfor ogólny	<input type="checkbox"/> (100 zł +VAT)		

Koszty organizacyjne ✕ (150 zł +VAT)

Całkowity koszt uczestnictwa

- **ODBIORCA (MIEJSCE DOSTARCZENIA) PRÓBEK: Dokładny adres:**

KONTAKT do obiorcy próbek/do wysłania potwierdzenia uczestnictwa z kodem/kontakt z kurierem:

Numer tel. **adres e-mail**

- **RAPORT Z BADAŃ zostanie wysłany w wersji cyfrowej na Adres e-mail:**

Opłata za uczestnictwo zostanie przekazana w terminie 14 dni po otrzymaniu faktury (wysłana pocztą lub e-mailem zgodnie z wyborem) na konto Organizatora podane powyżej.

.....
 Podpis osoby upoważnionej