

3 LEAP PARA Parasitología de Agua de consumo Potable Water Parasitology

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (PERIODO Abril 2006 - Marzo 2007)

DATOS PARA EL ENVÍO DE MATERIAL

Responsable :
Cargo: **C.I.F.:**
Laboratorio:
Dirección:
C.P.:..... **Población:**..... **Provincia:**
Tel No:
Fax No: **Tipo de laboratorio:** Público Privado
E-Mail:@..... Otros (Especificar)

DATOS DE FACTURACIÓN Cumplimentar solo si el domicilio fiscal es diferente al indicado para el envío de materiales.
 Por favor indique (✓) si desea recibir la factura en la dirección de Facturación o en la dirección de envío de material

Empresa: **Sr./a.:**.....
C.I.F.: **Dirección:**.....
C.P.:..... **Población:**..... **Provincia:**

Ensayos disponibles

Suspensión A. Es una suspensión de *Cryptosporidium* y/o *Giardia* en tampón fosfato salino (PBS). Las muestras pueden prepararse a partir de concentrados comerciales disponibles o materia fecal fijada en formol. Se solicita a los participantes el recuento de ooquistes y quistes por microscopía de fluorescencia y/o cualquier otra técnica que utilicen rutinariamente ej. :citometría de flujo.

Suspensión B. Es una suspensión de ooquistes de *Cryptosporidium* y/o *Giardia* en PBS. Los participantes añaden esta suspensión a 10 litros de agua potable y a continuación se procesa por el laboratorio con su método analítico de rutina.

Filtro A. Es un filtro de Genera Technologies Filta-Max™ adicionado con ooquistes de *Cryptosporidium* y/o quistes de *Giardia*.

Para las Rondas en las que desee participar marque (✓) en las casillas en blanco con la referencia del Tipo de muestra y de la fecha de envío de la Ronda. Si requiere duplicado señale en la casilla inferior.

La solicitud de material extra no habilita para recibir un conjunto extra de puntuaciones-z. Para recibir este servicio extra deberá inscribirse dos veces.

| Fecha | Distribución | Tipo de muestra | | |
|----------|--------------|--|--|--|
| | | Suspensión A | Suspensión B | Filtro A |
| 15/05/06 | PARA 1 | <input type="checkbox"/> P605A <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P605B <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P605F <input type="checkbox"/> Duplicada |
| 24/07/06 | PARA 2 | <input type="checkbox"/> P607A <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P607B <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P607F <input type="checkbox"/> Duplicada |
| 11/09/06 | PARA 3 | <input type="checkbox"/> P609A <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P609B <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P609F <input type="checkbox"/> Duplicada |
| 06/11/06 | PARA 4 | <input type="checkbox"/> P611A <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P611B <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P611F <input type="checkbox"/> Duplicada |
| 15/01/07 | PARA 5 | <input type="checkbox"/> P701A <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P701B <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P701F <input type="checkbox"/> Duplicada |
| 12/03/07 | PARA 6 | <input type="checkbox"/> P703A <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P703B <input type="checkbox"/> Duplicada | <input type="checkbox"/> P703F <input type="checkbox"/> Duplicada |

Nº Total de Rondas:.....

Nº Total de distribuciones:.....

Nº Total de muestras duplicadas:.....

Informes en papel: SI NO (ver precios)

Solicito unirme al Programa LEAP en base al documento del CSL® "Términos y condiciones estándar para los Programas de Ensayos de Aptitud del CSL"

Fecha:.....

Firma:

Una vez cumplimentada remitir **solamente esta página a:**

SETEL S.L. Pio Baroja 7, 28009-Madrid Tfno. 91 504.66.02 Fax 91 504.67.18 e-mail ; setel@nextfor.com
(Se recomienda que conserve una copia) 3 LEAP PARA_Para Agua Potable_06_07 v1

INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN EN LEAP

Por favor ponga los datos solicitados con MAYUSCULAS.

CARGOS POR CANCELACION: Cuando un laboratorio desee cancelar su participación con menos de un mes de antelación a la fecha de comienzo de una distribución, no tendrá derecho a devolución de la cuota y se cargará el importe total de la distribución. Si se realiza la cancelación con más de un mes de antelación se cargará el 50% del coste de la distribución o dispondrá de un crédito para la participación en otra distribución del mismo precio.

COSTE POR INFORME: El precio incluye el acceso a una copia electrónica del informe disponible en la web de FAPAS® habitualmente dentro de las 5 semanas de finalización del ejercicio. Los informes en soporte papel están disponibles a un precio adicional de **55 €(+IVA)**.

RECEPCION DE MATERIAL: Los envíos se realizan por mensajería en la fecha indicada, salvo que se informe de lo contrario. Se le suministrará el número de envío aéreo al e-mail de la persona de contacto (si se ha indicado) lo que le permite rastrear el envío. Este número también podrá obtenerlo en la página segura de FAPAS®

Una vez hayan recibido nuestra factura el pago deben realizarlo mediante transferencia bancaria a :

SETEL S.L.

Datos bancarios: **BSCH**
c/ Alcalde Sáinz de Baranda 29
28009 Madrid
C/C: 0049-5232-80-2316036431

Muestras, ensayos y Lista de precios (*):

| Tipo de muestra | Nº de Distribuciones | Precio (*) cada distribución Cada Tipo Muestra | Precio (*) todas distribuciones Cada Tipo Muestra | Precio (*) cada muestra duplicada por distribución. (**) |
|-----------------|----------------------|---|--|---|
| Suspension A | 6 | 72,50 € | 435 € | 60 € |
| Suspension B | 6 | 72,50 € | 435 € | 60 € |
| Filtro A | 6 | 204,17 € | 1.225 € | 205 € |

* Estos precios (s.e.u.o.) son válidos en la fecha de edición del folleto.

(*) Los precios indicados deberán incrementarse con el IVA del 7%.

Cada distribución tiene un coste adicional de **63,80 € (IVA incluido)**.

(**) La solicitud de material extra no habilita para recibir un conjunto extra de puntuaciones-z. Para recibir este servicio extra deberá inscribirse dos veces.

Una vez cumplimentada remitir **solamente esta página a:**

SETEL S.L. Pio Baroja 7, 28009-Madrid Tfno. 91 504.66.02 Fax 91 504.67.18 e-mail ; setel@nextfor.com
(Se recomienda que conserve una copia) 3 LEAP PARA_Para Agua Potable_06_07 v1