

2 LEAP **MICRO** Microbiología de Agua de consumo Potable Water Microbiology

(PERIODO Abril 2008 - Marzo 2009)

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

Nº de pedido:

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

Ver instrucciones y lista de precios en la página 2.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha de distribución y ensayos disponibles. Corresponde a los espacios en blanco.

Si desea inscribirse para distribuciones completas marque (✓) en la casilla apropiada de la columna (1).

En caso de que desea inscribirse en Rondas individuales marque en las casillas en blanco de la fecha de distribución de la Ronda del ensayo que desee. Si requiere duplicado señale en la casilla inferior.

Código	Fecha de distribución	Coliformes totales y <i>E. coli</i>	Recuento de colonias (22°C/ 3 días)	Recuento de colonias (37°C/ 2 días)	Enterococos	<i>Clostridium perfringens</i>	<i>Ps aeruginosa</i>	Identificación de Organismo	(1) (✓)
MICRO12	07/04/08	<input type="checkbox"/> Y0112 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0212 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0407 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0507 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO13	12/05/08	<input type="checkbox"/> Y0113 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0213 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0306 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> Y0606 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO14	16/06/08	<input type="checkbox"/> Y0114 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0214 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0408 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0508 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0705 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO15	21/07/08	<input type="checkbox"/> Y0115 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0215 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0307 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> Y0607 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO16	08/09/08	<input type="checkbox"/> Y0116 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0216 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0409 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0509 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO17	06/10/08	<input type="checkbox"/> Y0117 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0217 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0308 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> Y0608 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0706 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO18	03/11/08	<input type="checkbox"/> Y0118 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0218 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0410 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0510 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO19	01/12/08	<input type="checkbox"/> Y0119 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0219 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0309 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> Y0609 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO20	12/01/09	<input type="checkbox"/> Y0120 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0220 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0411 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0511 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0707 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO21	09/02/09	<input type="checkbox"/> Y0121 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0221 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0310 <input type="checkbox"/> Duplicada			<input type="checkbox"/> Y0610 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada
MICRO22	09/03/09	<input type="checkbox"/> Y0122 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0222 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0412 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> Y0512 <input type="checkbox"/> Duplicada		<input type="checkbox"/> Y0708 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duplicada

Legionella	Fecha de distribución	Legionella (1) (✓)
	09/06/08	<input type="checkbox"/> Y0903 <input type="checkbox"/> Duplicada
	10/11/08	<input type="checkbox"/> Y0904 <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 **la página 1 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)

2 LEAP MICRO Microbiología de Agua de consumo Potable Water Microbiology

(PERIODO Abril 2008 - Marzo 2009)

La distribución se realiza mensualmente en la fecha indicada en la tabla descrita en la página anterior.

MUESTRAS SUMINISTRADAS

Coliformes totales y E. coli, Recuento de colonias (22°C/ 3 días) y (37°C/ 2 días), Enterococos, Clostridium perfringens y Ps aeruginosa Se envían 2 muestras concentradas sintéticas que contienen flora acompañante que imita las muestras reales. Se envían aprox 2x50mL por distribución y requieren dilución, con agua desionizada (o destilada) estéril propia del laboratorio, para obtener 2x1L. En general se dispone de 1L para realizar 2-3 ensayos.

Identificación de Organismo Un agar nutritivo inclinado en el que se ha inoculado un microorganismo bacilo Gram Negativo que se recupera habitualmente del agua.

Legionella Se envían 2 concentrados de 50mL por distribución y requieren dilución, con agua desionizada (o destilada) estéril propia del laboratorio, para obtener 2x1L. Los participantes pueden enviar sus resultados cualitativos, indicando si se detecta o no Legionella spp. e identificar la especie presente. Los resultados cuantitativos deben expresarse en ufc/L.

Los participantes pueden elegir participar en 1 a 11 distribuciones que terminan en marzo de 2008 e incluso participar en solo uno de los ensayos de una distribución en cuyo caso recibirán (1x50mL) para obtener 1L de muestra tras la dilución.

Los participantes pueden también obtener un duplicado de las muestras de ensayo con cada distribución, para ello deberán consultar la lista de precios.

LISTA DE PRECIOS

Todas las Rondas excepto Legionella

Por distribución: Enviando todos Materiales/Rondas (4-5) de una misma fecha de distribución **170 €(+7%IVA)**.

Si se inscribe en las 11 distribuciones para ser enviadas a una misma dirección, se aplicará un **10% de descuento**.

Por Ronda individual. 95 €(+7%IVA) Ej.: Enterococos en una fecha de distribución.

TRANSPORTE:

El precio del TRANSPORTE es de **75,40 €(IVA incluido)** por cada distribución.

MUESTRAS DUPLICADAS:

Cada muestra duplicada enviada con cada distribución al precio de **30 €(+7% IVA)**.

Legionella:

Por Ronda individual. 105 €(+7%IVA) por Ronda que en este caso corresponde a una distribución.

TRANSPORTE:

El precio del TRANSPORTE es de **75,40 €(IVA incluido)** por cada distribución.

MUESTRAS DUPLICADAS:

Cada muestra duplicada enviada con cada distribución al precio de **45 € (+7% IVA)**

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

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)**.

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

Los descuentos no se aplican al transporte, materiales adicionales, informes en papel, etc..

INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCION EN LEAP

Por favor ponga los datos solicitados en la página 1 con MAYUSCULAS.

NOTAS

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.

CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIÓN: Su solicitud de participación será confirmada con un certificado de inscripción (*Registration certificate*) que les será remitido desde LEAP. Si no han recibido su certificado dentro de los 30 días a partir de la fecha de inscripción deberán contactar con SETEL S.L.

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 responsable (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

Una vez cumplimentada remitir **la página 1 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)