

3 LEAP **PARA** Parasitología de Agua de consumo Potable Water Parasitology SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (PERIODO Abril 2009 - Marzo 2010)

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
 Otros (Especificar)
E-Mail:@.....

DATOS DE FACTURACIÓN Complimentar 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:**

Ensayos disponibles

Suspensión A. Es una suspensión de *Cryptosporidium* y/o *Giardia* en tampón fosfato salino (PBS). Se suministra aproximadamente 1mL. 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.

Suspensión B. Es una suspensión de ooquistes de *Cryptosporidium* y/o *Giardia* en PBS. Se suministra aproximadamente 1mL. Los participantes añaden esta suspensión a 10 litros de agua de consumo 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
PARA 13	18/05/09	<input type="checkbox"/> P0113 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0213 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0313 <input type="checkbox"/> Duplicada
PARA 14	20/07/09	<input type="checkbox"/> P0114 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0214 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0314 <input type="checkbox"/> Duplicada
PARA 15	14/09/09	<input type="checkbox"/> P0115 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0215 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0315 <input type="checkbox"/> Duplicada
PARA 16	09/11/09	<input type="checkbox"/> P0116 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0216 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0316 <input type="checkbox"/> Duplicada
PARA 17	11/01/10	<input type="checkbox"/> P0117 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0217 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0317 <input type="checkbox"/> Duplicada
PARA 18	01/03/10	<input type="checkbox"/> P0118 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0218 <input type="checkbox"/> Duplicada	<input type="checkbox"/> P0318 <input type="checkbox"/> Duplicada

Nº Total de Rondas:.....

Nº Total de distribuciones:.....

Nº Total de muestras duplicadas:.....

Informes en papel: NO SI (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 la primera 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)

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. (**)
Suspensión A	6	75,00 €	450 €	60 €
Suspensión B	6	75,00 €	450 €	60 €
Filtro A	6	210,00 €	1.260 €	210 €

* 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 **75,40 €(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 la primera página a:**

SETEL S.L. Pío 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)