

FORMULARIO INSCRIPCIÓN ENERO 2018- MARZO 2019

Consulte el detalle de la programación en las páginas 15 y 16 del [Programa LEAP 2018-19](#) disponible en www.setelsl.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PARA EL ENVÍO DE MATERIAL

Responsable (1):
Cargo: **C.I.F.:**
Laboratorio:
Dirección:
C.P.:..... **Población:**..... **Provincia:**
Tel No: **E-Mail:**
Fax No: **Tipo de laboratorio:** Público* Privado Otros (Especificar)

DATOS DE FACTURACIÓN (2)

Por favor indiquen (✓) si desean recibir la factura en la dirección de Facturación o en la dirección de envío de material

Su pedido n°:
Empresa: **C.I.F.:**
Contacto:
Cargo/Dpto:
Teléfono: **E-Mail:**
Dirección:
C.P.:..... **Población:**..... **Provincia:**

(*) IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTAR CENTROS PÚBLICOS: ENVÍO POR PLATAFORMA: ENVÍO POR CORREOS:

Web Plataforma:
Oficina Contable:.....
Órgano Gestor:
Unidad Tramitadora:.....

Una vez cumplimentado remitir a:

2 LEAP Microbiología de Agua de consumo Fapas® Agua y Medioambiente

FORMULARIO INSCRIPCIÓN ENERO 2018- MARZO 2019

Fecha de distribución y ensayos disponibles - marque en los que desee participar. Si requiere duplicado señale la casilla inferior.

Ensayo	DWM020	DWM021	DWM022	DWM023	DWM024	DWM025
	23/01/2018	06/03/2018	17/04/2018	15/05/2018	12/06/2018	17/07/2018
Coliformes totales y <i>Escherichia coli</i>	<input type="checkbox"/> DWM0120 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0121 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0122 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0123 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0124 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0125 <input type="checkbox"/> Extra
Recuento de Colonias (22°C/3 días) y (37°C/2 días)	<input type="checkbox"/> DWM0220 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0221 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0222 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0223 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0224 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0225 <input type="checkbox"/> Extra
Enterococos, <i>Clostridium perfringens</i> y <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/> DWM0320 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0321 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0322 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0323 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0324 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0325 <input type="checkbox"/> Extra
Identificación de Organismo	<input type="checkbox"/> DWM0407 <input type="checkbox"/> Extra			<input type="checkbox"/> DWM0408 <input type="checkbox"/> Extra		

Ensayo	DWM026	DWM027	DWM028	DWM029	DWM030	DWM031
	11/09/2018	09/10/2018	06/11/2018	04/12/2018	22/01/2019	05/03/2019
Coliformes totales y <i>Escherichia coli</i>	<input type="checkbox"/> DWM0126 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0127 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0128 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0129 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0130 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0131 <input type="checkbox"/> Extra
Recuento de Colonias (22°C/3 días) y (37°C/2 días)	<input type="checkbox"/> DWM0226 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0227 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0228 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0229 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0230 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0231 <input type="checkbox"/> Extra
Enterococos, <i>Clostridium perfringens</i> y <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/> DWM0326 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0327 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0328 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0329 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0330 <input type="checkbox"/> Extra	<input type="checkbox"/> DWM0331 <input type="checkbox"/> Extra
Identificación de Organismo	<input type="checkbox"/> DWM0409 <input type="checkbox"/> Extra		<input type="checkbox"/> DWM0410 <input type="checkbox"/> Extra			<input type="checkbox"/> DWM0411 <input type="checkbox"/> Extra

Ver instrucciones y lista de precios en la página 3.

Nº Total de Rondas:..... **Nº Total de muestras extra:**..... **Nº Total de distribuciones:**.....

Solicito unirme al Programa FAPAS® en base al documento de FERA "[Términos y condiciones estándar para los Programas de Ensayos de Aptitud de FERA](#)"

Fecha:.....

Firma:

Una vez cumplimentado remitir a:

SETEL S.L. Pio Baroja 7, 28009-Madrid Tfno. 91 504.66.02 Fax 91 504.67.18 e-mail: info@setelsl.com www.setelsl.com

LISTA DE PRECIOS (*)

Ensayo	Precio Ronda (€)	Precio Material Extra** (€)
Coliformes totales y <i>E. coli</i>	100	40
Recuento colonias (22°C/ 3 días) y (37°C/ 2 días)	100	40
Enterococos, <i>Clostridium perfringens</i> y <i>Ps aeruginosa</i>	100	40
Identificación de Organismo	100	40

TRANSPORTE: Cada distribución tiene un coste adicional por mensajería de **72 €***, salvo en entregas de enero a marzo/2018 cuyo precio por envío será de **85 €***

DESCUENTOS: Los participantes en todos los ensayos de una misma fecha de distribución LEAP DWM podrán obtenerla a un precio de:

273 €*

para ello deben de ser adquiridas simultáneamente y abonadas al contado junto con pedido

(*) Los precios indicados deberán incrementarse con el IVA y (s.e.u o.) son válidos en la fecha de edición del folleto.

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

(**) La solicitud de material extra no habilita para recibir un conjunto extra de puntuaciones-z. Para recibir este servicio extra deberá realizar inscripciones adicionales.

INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN EN LEAP

Por favor ponga los datos con MAYUSCULAS. No se aceptan solicitudes sin firma. **Este documento cumplimentado solo se considerará un pedido formal si incluye el sello y/o firma autorizada de compromiso de compra.**

NOTAS

- (1) Nombre de la persona de contacto que recibirá la información general sobre LEAP Fapas® Microbiología de Agua de consumo .
- (2) Complimentar en el caso de que la identificación para facturación sea diferente a la identificación para el envío de materiales. No olviden señalar la dirección postal donde se ha de enviar la factura correspondiente.

En caso de Centros Públicos, por favor indique forma y requisitos de validación de factura.

IMPORTANTE

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: La inscripción a las Rondas LEAP Fapas® Microbiología de Agua de consumo se cerrará **5 semanas** antes de la fecha de envío.

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 dentro del programa en curso.

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

La factura se envía poco después de la inscripción por lo que algunas Rondas las abonará por adelantado.

Una vez hayan recibido nuestra factura el pago deben realizarlo mediante transferencia bancaria a: **SETEL S.L.**

Fapas® autorizará el acceso a los informes de las Rondas en que se inscriba una vez recibido el pago de su importe.

Fapas® Agua y Medioambiente - SETEL

Octubre 2017

Una vez cumplimentado remitir a:

SETEL S.L. Pio Baroja 7, 28009-Madrid Tfno. 91 504.66.02 Fax 91 504.67.18 e-mail: info@setelsl.com www.setelsl.com