

.....
Pieczęć zleceniodawcy

.....,
Miejscowość, data

Do Kierownika Laboratorium Mikroskopii Elektronowej i Konfokalnej

Proszę o przeprowadzenie badań zleconych prób na Mikroskopie Konfokalnym.

1. Liczba zleconych próbek:
2. Dokładne oznakowanie próbek:

3. Stosowana metoda obróbki próbek:

brak (własne szkiełka z nałożonym materiałem)

przygotowanie preparatu przyżyciowego na szkiełku

krojenie na kriostacie

inne

4. Dane kontaktowe:

4.1. Nazwa i adres jednostki zlecającej

4.2. Dane osoby zlecającej (imię, nazwisko, email, telefon)

5. Płatność:

subwencja dział. badawcza

subwencja dydaktyczna

granty

Dokładne dane subwencji, grantu itd.

6. Cennik (ceny netto +23% VAT)

| | |
|---|--------------------|
| Godzina pracy mikroskopu (jasne pole) | 9 PLN / 1h |
| Godzina pracy mikroskopu (fluorescencja) cena obejmuje także pracę w trybie jasnego pola | 12 PLN / 1h |
| Godzina pracy mikroskopu (konfokalny laser Argonowy) cena obejmuje także pracę w trybie jasnego pola i fluorescencji | 19,5 PLN / 1h |
| Godzina pracy mikroskopu (konfokalny 1 laser He-Ne) cena obejmuje także pracę w trybie jasnego pola i fluorescencji | 17 PLN / 1h |
| Krojenie na kriostacie | 20 PLN / 1h |
| Przygotowanie prostego preparatu przyżyciowego | 3 PLN / 1 szkiełko |
| Zapis CD/DVD | 3 PLN |

- Wyrażam zgodę na pokrycie opłat za badania zgodnie z obowiązującym cennikiem (pkt.6)
- W przypadku publikacji wyników badań uzyskanych w Laboratorium Mikroskopii Elektronowej i Konfokalnej (tj. publikacji naukowych, popularnonaukowych, prezentacji konferencyjnych oraz prac dyplomowych i innych) instytucja ma obowiązek zamieścić informację o źródle ich pochodzenia oraz przekazać wydrukowany egzemplarz pracy do LMEiK.
- Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet im. A. Mickiewicza w Poznaniu. Przetwarzamy Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań Uczelni wynikających z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, wypełnienia przepisów innych ustaw, zawarcia umowy oraz rozpatrzenia spraw kierowanych do UAM w Poznaniu. Przysługuje Państwu prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej: <https://amu.edu.pl/klauzula-informacyjna>

.....
(pieczęć i podpis dysponenta środków finansowych)

10. Podsumowanie zlecenia (wypełnia zleceniobiorca)

| | Liczba | PLN | Liczba | PLN | Liczba | PLN | Liczba | PLN | Liczba | PLN |
|-------------------------------|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|-----|
| Jasne pole [h] | | | | | | | | | | |
| Fluorescencja [h] | | | | | | | | | | |
| Laser Argonowy [h] | | | | | | | | | | |
| Laser He-Ne [h] | | | | | | | | | | |
| Krojenie na kriostacie [h] | | | | | | | | | | |
| Preparat przyżyciowy [1 szk.] | | | | | | | | | | |
| Zapis CD/DVD [szt.] | | | | | | | | | | |
| RAZEM [PLN] | | | | | | | | | | |

Do zapłaty (netto).....