

### INFORMACJA

### O BADANIU BIEGŁOŚCI / ~~PORÓWNANIU MIĘDZYLABORATORYJNYM~~\*

NR 4/2023

 (wpisuje Sekretariat POLLAB)

|  |  |
| --- | --- |
| **prowadzonym przez Klub POLLAB - Sekcję** | PETROL-GAZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Temat badania biegłości / ~~porównania międzylaboratoryjnego~~\*  | Pobieranie próbek ropy naftowej ze zbiorników.  |
| Cel programu  | Ocena sprawności i kompetencji uczestników do pobierania próbek ropy naftowej ze zbiorników. |
| Liczba uczestników | Szacowana liczba uczestników (próbkobiorców): ok 8  |
| Liczba obiektów badań (liczba próbek) i ich opis  | 1 próbka ropy naftowej (punktowa środkowa) pobrana przez każdego uczestnika (próbkobiorcę) ze zbiornika lądowego cylindrycznego pionowego z dachem pływającym zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO 3170:2006. |
| Liczba badanych cech i ich wykaz, dokument odniesienia | Ręczne pobieranie próbek ze zbiorników zgodnie z wymaganiami PN-EN ISO 3170:2006. |
| Identyfikacja dziedziny badań oraz badanych obiektów *(zgodnie z DAB-07/DAP-04)* | Symbol*Np. H/5* | Dziedzina badań *Np. Badania ogniowe* | Obiekt / grupa obiektów *Np. Materiały budowlane* |
| P/47 | Pobieranie i badania paliw ciekłych | Ropa naftowa |
| Data rozpoczęcia badań  | 21.06.2023 r. |
| Planowana data zakończenia | 16.10.2023 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Koordynator | Rafał Sokołowski, PERN S.A. Baza Ropy w Miszewku StrzałkowskimLaboratorium Ropy, 09-472 Słupno, tel. 502 041 648, rafal.sokolowski@pern.pl;Ewa Jędral, PERN S.A. Biuro w Warszawie, ul. Stawki 2B, 00-193 Warszawa, tel. 503 499 267, ewa.jedral@pern.pl dnia 16.05.2023 r. |
|  | nie wymaga podpisu |
| Weryfikator  | Iwona Surawska, LOTOS-LAB,tel. 503 999 524, e-mail: Iwona.Surawska@lotoslab.pl,dnia 18.05.2023 r. |
|  | nie wymaga podpisu |
| Przewodniczący Sekcji | Katarzyna Józefowicz, PERN S.A.,tel. 519 155 637, katarzyna.jozefowicz@pern.pl;Mariusz Sakowicz, PERN S.A., tel. 502 041 648, mariusz.sakowicz@pern.pl;Członkowie Kolegium Sekcjidnia 18.05.2023 r.  |
|  | nie wymaga podpisu  |

|  |  |
| --- | --- |
| Akceptacja  | (imię, nazwisko, data) |
| Prezesa Zarządu Klubu POLLAB | nie wymaga podpisu |

\* niepotrzebne skreślić

- Szczegółowe informacje zawarte są w załączonym Planie PT / ILC oraz dostępne są na stronie internetowej Klubu POLLAB [*www.pollab.pl*](http://www.pollab.pl)

- Formularz zgłoszenia znajduje się na stronie internetowej Klubu POLLAB *www.pollab.pl*

- Zgłoszenia prosimy przekazywać do Koordynatora PT / ILC