

	CARTA DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS DE APTITUD Y/O COMPARACION INTERLABORATORIOS	Código: M-05-F-016
		Versión: 03
		Página 1 de 1

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA
Avenida Carrera 50 No. 26-55 Int. 2 CAN
Bogotá D.C.

Referencia: **Ensayo de Aptitud para la Detección de *Fusarium oxysporum* f.sp. *cubense* Raza 4 Tropical a partir de ADN genómico**

El suscrito _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, actuando en representación de _____, con NIT _____, manifiesto que he leído cuidadosamente el “**Protocolo Preliminar del Ensayo de Aptitud para la Detección de *Fusarium oxysporum* f.sp. *cubense* Raza 4 Tropical a partir de ADN genómico con código 23-INM-EA-01**” el cual tiene como objetivo comparar el desempeño de diferentes ensayos cualitativos basados en PCR para la detección de *Fusarium oxysporum* f.sp. *cubense* Raza 4 tropical (Foc R4T).

Que conozco las condiciones del ensayo de aptitud, que entiendo las obligaciones y compromisos establecidos en el protocolo, así como también, las limitaciones y riesgos que pueden presentarse durante la realización de este ensayo de aptitud. Adicionalmente, asumo todas sanciones que pueda establecer en INM en el caso de mi incumplimiento en las condiciones establecidas en el protocolo relacionando, referente a:

- Fechas de recepción y devolución (si aplica) del Ítem de Ensayo de Aptitud (IEA)
- Daños o averías provocadas al ítem de Ensayo de Aptitud (IEA)
- Fechas de envío de Informe de Resultados al INM.

Adicionalmente, en el numeral 8.5 del criterio específico de acreditación CEA-3.0-04 “Política para la participación en Ensayos de Aptitud (EA) en laboratorios”, emitida por el Organismo Nacional de Acreditación – ONAC en febrero de 2019, autorizo al Instituto Nacional de Metrología para reportar mi participación, así como el código que se me asigne en esta comparación.

Por otra parte, autorizo al Instituto Nacional de Metrología (INM) para que los resultados de esta comparación puedan ser utilizados para la elaboración de artículos y publicaciones de carácter científico o académico. Si: _____; No: _____

Teniendo en cuenta lo anterior, declaro mi aceptación a las condiciones establecidas en el presente documento.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

