

**DEMANDE DE PRESTATION S.A.V.** (fiche à retourner complétée avec votre prochain envoi)

Cadre réservé au demandeur

Société : Adresse : Code postal : Ville :	<u>Personne à contacter :</u> Interlocuteur : Téléphone : Email :	<u>Suivi :</u> N° offre : N° commande : Merci de joindre votre commande : pas de traitement des instruments sans commande
--	--	---

Numéro de série + Numéro interne (s'il y a lieu)	Marque et modèle Plage de volume (ou Type d'instrument)	Cofrac**			Type de prestation - Vérification en l'état (BASIC) - Vérif. après maintenance (STANDARD) - Vérif. en l'état + maintenance préventive + vérif. après maintenance (PERF +)	Volumes testés (1, 2 ou 3)			Nombre de pesées par volumes 4 ou 10	Remarque(s) (Ex : EMT spécifique, référence cônes, volume de la seringue à utiliser, problèmes rencontrés, accessoires fournis,...)	Cônes client fournis pour cet instrument
		OUI (avec incertitudes)*	OUI (sans incertitudes)*	NON		1 volume	2 volumes	3 volumes			
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI
											<input type="checkbox"/> OUI

Périodicité (obligatoire) + autres demandes ou remarques supplémentaires (par ex : cahier des charges,...) :	Cônes fournis :	Nombre d'accessoires (hors cônes) :	Nombre total d'instruments :
--	-----------------	-------------------------------------	------------------------------

Dans tous les cas, joindre à votre envoi les consommables que vous utilisez quotidiennement avec ces appareils (une dizaine par appareil / canal) en indiquant les pipettes correspondantes aux différents consommables sur leurs emballages

**MERCI DE RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT LES CASES NON GRISÉES.
MERCRI DE JOINDRE CETTE FICHE AINSI QUE LA FICHE DE DECONTAMINATION COMPLÉTÉES À VOS INSTRUMENTS LORS DE LEUR ENVOI.
NE PAS ENVOYER LES EMBALLAGES D'ORIGINES, CEUX-CI NE SERONT PAS RETOURNÉS.**

*Pour ne pas perdre la traçabilité de votre instrument, nous vous recommandons d'effectuer une vérification ou un étalonnage de votre instrument à réception. Sauf indication contraire, les EMT utilisées sont celles définies dans la norme ISO 8655.
Prestation hors accréditation : Les incertitudes de mesure ne sont ni calculées ni prises en compte pour déclarer la conformité.
Prestations sous accréditation : * Les incertitudes de mesure sont calculées et prises en compte ou non (LAB GTA 90) pour déclarer la conformité.
** Accréditation N° 2-1528 - portée disponible sur www.cofrac.fr
Le processus de traitement des réclamations est disponible sur simple demande écrite auprès du laboratoire.
Lors d'audit, nous pouvons être amenés à présenter des données confidentielles. Nos auditeurs sont soumis à un engagement de confidentialité.*

Cadre réservé à METTLER TOLEDO	
Réceptionné le :	
Dossier Accepté / Refusé <small>(rayer la mention inutile)</small>	Par :
Numéro(s) de panier(s)	/ Nombre de pipettes :
	/