|  |
| --- |
| **Firma Bilgileri** |
| **Fatura Bilgileri** | **Raporda Yer Alacak Firma Farklı İse:** |
| **Firma Adı / Unvanı** |  |  |
| **Firma Adresi** |  |  |
| **Firma Yetkilisi** |  |  |
| **E-Posta / Telefon** |  |  |
| **E-Fatura / E-Mutabakat** |
| **Vergi D. / No:** **Muhasebe Yetkilisi:**  | **E-Posta:** **Telefon:**  |
| **Ek Bilgiler** |
| **Basılı Rapor Gönderimi:** [ ]  Evet [ ] HayırE-imzalı raporlar e-posta yoluyla size ulaştırılacaktır. Basılı rapor talep edilmesi durumunda **60 TL** rapor basım ücreti faturalandırılacaktır. | **Rapor Dili:** [ ]  Türkçe [ ]  İngilizceTalebin laboratuvara raporlama yapıldıktan sonra gelmesi durumunda rapor başına **90 TL** ücretlendirme yapılır.  |
| **Karar Kuralı Ne Şekilde Uygulansın?**[ ]  **Basit Kabul Kuralı** [ ]  **Yanlış Ret (Üretici/işletmeci kuralı)** [ ] **Yanlış Kabul (Tüketici kuralı)** |
| **Yasal zorunluluk, ilgili standart/şartname ya da tarafınızca herhangi bir tercih olmaması durumda gıda, yem, gıda ile temas eden madde ve malzemelerin kantitatif analizlerinde yanlış ret, diğer numune türlerinde basit kabul kuralı kullanılacaktır.** Karar kuralı [https://www.nano-lab.com.tr/Content/1/Media/d01pr17-karar-kurali-kilavuzur07.](https://www.nano-lab.com.tr/Content/1/Media/d01pr17-karar-kurali-kilavuzur07.pdf)pdf web sitemizden bilgi alabilirsiniz. Değerlendirme talebinde bulunulmadığı durumlarda gönderilen tüm numuneler, yasal mevzuatlar (Tebliğ, Yönetmelik vb.) çerçevesinde değerlendirilecektir. Eğer değerlendirme talebiniz var ise değerlendirme kriterini de ilgili bölümde belirtiniz.  |
| **Numune Bilgileri** |
| **Numune Adı/Cinsi****(Türkçe/İngilizce)** | **Üretim / STT Tarihi** | **Parti / Seri / Lot No** | **İstenen Analizler** | **Değerlendirme Talebi-Kriteri / Ek Açıklamalar**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \*Gönderilen numune sayısı fazla olduğu durumlarda satır ekleme yapabilirsiniz. |

**Genel Şartlar**

* Ambalaj/numune kabı/poşeti muntazam şekilde kapalı, bütünlüğü bozulmamış olmalıdır.
* Homojenizasyonun sağlanabilmesi için en az 500 gr/ml olmalıdır.
* Mikrobiyolojik analiz yapılacaksa orijinal ambalajında veya amaca uygun steril ekipmanlarda olmalı. Saklama koşullarına uygun şekilde (soğuk zincir +2 / +8 °C, donuk en fazla -15 °C, diğerleri ortam şartları) olmalı.
* Analiz talepleriniz size gönderilen teklifin tarafınızca onaylanmasından sonra işleme alınır. Rapor gönderimi tarafınıza kesilecek faturanın ödenmesinden sonra yapılmaktadır. Ödeme dekontunu Müşteri Temsilcisiniz ya da Satış Sorumlunuzla paylaşarak daha hızlı hizmet alabilirsiniz.
* Numune, numune kabul şartlarını sağlamadığı durumlarda laboratuvar şartlı kabul/ret kararı vererek müşteriyi bilgilendirir. Müşteri tarafından sağlanan bilgilerin analiz sonucunu etkileme olasılığı olduğu durumlarda laboratuvar raporda feragat beyanına yer verebilir.
* Numune bilgilerinin sonradan değiştirilmesi talebi ile yapılacak revizyonlarda rapor başına **60 TL** ücretlendirme yapılır.

|  |
| --- |
| **Yetkili Teyidi** |
| Genel şartlar ve numune kabul koşullarını kabul eder ve beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu teyit ederim. Bilgilerin hatalı olmasından kaynaklanabilecek olumsuz durumların zararları tarafımıza aittir. Formda talep ettiğimiz analizlerin yapılmasını ve bu işe istinaden verilen teklifteki fiyatlardan tarafımıza faturalandırılacak tutarı ödemeyi kabul ettiğimizi beyan ederim. | Yetkili:Tarih:Kaşe / İmza: |

|  |
| --- |
| Aşağıdaki bölümler laboratuvar tarafından doldurulacaktır.  |
| Numune Kabul Kriterlerine Uygunluk (Numune Kabul Tarafından Doldurulacak)  |
| Talep / Teklif No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numunenin Gönderiliş Şekli: [ ]  Elden [ ]  Kargo |
| Numune Ambalajı: [ ]  Uygun [ ]  Uygun Değil Açıklama:Numune Sıcaklığı: [ ]  Uygun [ ]  Uygun Değil Açıklama:Numune Koruma: [ ]  Uygun [ ]  Uygun Değil Açıklama:Numune Miktarı: [ ]  Uygun [ ]  Uygun Değil Açıklama:Numune : [ ]  Kabul [ ]  Şartlı Kabul [ ]  RetFeragat Beyanı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numuneyi Kabul Eden / Tarih / İmza : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Özel Şartlar - Gıda** |
| [ ]  Kalıntı (Örn. HMF, PAH, Pestisit) analizleri talebi varsa numune ezik, çürük ve bozulmuş olmamalıdır. Sıcaklık 0-30 °C arasında olmalı. | [ ]  Mikotoksin (Örn. Afla, Okra, DON, ZON) analizleri talebi varsa dökme ürünlerde koyu renkli ambalaj, bozulmamış, küflenmemiş, sıcaklık 0-25 °C arasında olmalı |
| [ ]  Katkı (Örn. SA/BA, Natamisin, SO2) analizleri talebi varsa ışık ve hava geçirmez kaplarda, sıcaklık 0-30 °C arasında olmalı | [ ]  GDO ve/veya Tür Tayini analizi talebi varsa en az 500 g/ml numune ayrı olarak gönderilmeli. |
| **Özel Şartlar - Tüketici** |
| [ ]  Koruyucu Etkinlik (Challenge) Testi talebi varsa numuneler orijinal ambalajında olmalı. | [ ]  **Analiz talebi kozmetik numunesinde ise koruyucu bilgisi ve oranı ek açıklama kısmına yazılmalı. Yazılmadığı durumda nötralizen olarak ilk tercih D/E Broth kullanılacak ve feragat beyanı raporda belirtilecektir.** |
| [ ]  Bioburden Testi taleplerinde Ek Açıklamalara aşağıdaki bilgileri belirtiniz. Beyan edilmeyen durumlarda faktör tayini yapacak ve ek bedel talep edecektir.Düzeltme Faktörü:( ) Yok (Var :……...) Üreme Engelleyici:( ) Yok (Var: …..….) Üreme Destekleyici: ( ) Yok (Var: …….) |