

| APPLICANT INFORMATION                     |                                                                                                                        | INVOICING INFORMATION                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Applicant Company                         |                                                                                                                        | Company to be invoice                                                                                                                             |  |
| Address                                   |                                                                                                                        | Address                                                                                                                                           |  |
| Tax Office and no                         |                                                                                                                        | Tax Office and no                                                                                                                                 |  |
| Contact Person Name                       |                                                                                                                        | Contact Person Name                                                                                                                               |  |
| Telephone and fax                         |                                                                                                                        | Telephone and fax                                                                                                                                 |  |
| Is a Declaration of Conformity Required?* |                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No                                                                                          |  |
| If yes (Conformity Assessment Criterion)  |                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Legislation <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Specification <input type="checkbox"/> Other..... |  |
| E-mail                                    |                                                                                                                        | E-mail                                                                                                                                            |  |
| Rapor Dili                                | <input type="checkbox"/> Turkish <input type="checkbox"/> English Both language options are available at an extra cost |                                                                                                                                                   |  |

We hereby declare that the analyzes we have requested will be performed by KAZLIÇEŞME R&D TEST LABORATORIES within the conditions on the reverse side of this form and that we accept the price and payment terms to be applied for this service (After the test request is approved, the price offer will be submitted for your approval by e-mail). All losses arising from the incomplete, incorrect or inaccurate information we have declared above belong to us (The objection period to the analysis results is 10 days from the date of the report. Any objections outside this period will not be taken into consideration).

I hereby declare that I accept the accuracy of the information regarding the sample(s) above, and that all losses that may occur in the event that conditions different from the conditions specified by me occur and the validity of the results is affected due to this difference belong to us..

\*Decision Rule: A rule that specifies how uncertainty should be taken into account in the evaluation of the analysis result. If you do not have a preference regarding the decision rule, the evaluation is made using the calculation method of the laboratory in cases where evaluation can be made. For situations that must be evaluated according to the legislation, the evaluation is made according to the legislation. If there is no preference specified by the customer for situations that do not have to be evaluated in accordance with the legislation, the Simple acceptance Decision Rule is Valid. Application details about the decision rule can be found at [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr).

#### CONDITIONS OF SERVICE

- Please fill in the application form completely and accurately. Requests for additions/additions/corrections to the requested tests and specified information must be made in writing before the laboratory begins the testing process. Requests for changes not made in writing will not be considered; in this case, tests, pricing and invoicing will be carried out in accordance with the original information.
- The test request form must have the age stamp and authorized signature of the applicant company. The responsibility for incorrect stamps and signatures belongs to the applicant company. In cases where there is no stamp, an authorized signature is mandatory.
- For requests with incomplete information and insufficient samples, the test process is not started. The day on which the missing information and/or sample is completed is accepted as the first working day for the relevant request in our laboratory.
- Samples that have not been processed due to lack of information, insufficient samples or pending payment will be kept for a maximum of 1 week. We are not responsible for samples that have not been processed or returned by the applicant within this period.
- If a sample return is requested, the samples must be collected from our laboratory by the applicant within one week. If requested, it is sent by courier with counter payment.
- The second copy of the application form is for the applicant to keep as a reference. The report number of the application is notified to the applicant along with the second copy of the request form after the test request is accepted and numbered. The applicant can only follow up on test requests in our laboratory with this report number.
- Cancellation of the test request by the applicant must be made within a maximum of 24 hours. Cancellation requests later than this time will not be considered.
- Test reports are transmitted only and always to the applicant, to the representative companies written on the form, and to the companies specifically indicated by the applicant on the test request form. Information is not provided to persons or organizations other than this in any way except with the written permission of the applicant. When analysis reports are requested by fax, they are faxed only to the number specified on the form. Our laboratory is not responsible for any failure to protect customer confidentiality that may arise from faxing.
- Kazlıçeşme Laboratory is obliged to keep its customers' information confidential.
- Leftover samples from the test are stored for 30 days. If a returned sample is requested, the customer can take it from the laboratory, and if cargo is requested, shipments are made by counter-paid cargo.
- If there is no agreement made to the contrary, the reports are sent only by e-mail. It is given once as a hard copy upon request.
- Unless specified at the time of application, reports are issued in Turkish, after which requests for reports in another language are subject to a separate fee as specified in our price list.
- If the invoice addressee is different from the applicant company, it must be notified in writing that it accepts all the conditions stated in the test request form.
- In case the customer delays/does not pay, Kazlıçeşme has the right not to prepare a new test report or share the report until all payments have been made to him.
- Kazlıçeşme is responsible to its customers for the testing services it has outsourced. The customer notifies the test service to be subcontracted to the subcontractor in writing via test request form or e-mail and ensures that the test service is carried out with the approval of the customer.
- Kazlıçeşme does not assume any responsibility in case of failure or delay in the performance of the test services due to natural disasters, war, terrorism, government or state restrictions, any restrictions imposed by law, strikes, lockouts, malfunction of machinery, fire, accidents.
- In the event of any complaint, Kazlıçeşme's liability cannot under any circumstances be more than 5 times the contract price subject to the complaint.
- Istanbul Courts and enforcement offices are authorized in case of disputes between the parties from this service contract.
- For the recommended minimum sample quantities for any test request, you can contact our laboratory for guidance on the required sample.
- For samples delivered before 14:00 and taken on-site by Kazlıçeşme personnel until 12:00, that day is considered the first business day.
- Please indicate your preferences regarding analysis result evaluation and decision rule in the request form. Sample quantities, sample acceptance conditions and application details regarding the decision rule can be found at [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr).

21-Our laboratory is responsible for the management of all information obtained or created during the performance of its activities, in accordance with legal obligations. However, in cases where the requirements of the law, legislation, etc. conflict with the requirements of the standard, legal provisions apply. If the legal authority wants to access information about the customer without the customer's knowledge, the customer is not informed about the sharing of the information.

22- \*Decision Rule: A rule that specifies how uncertainty should be taken into account in the evaluation of the analysis result. If you do not have a preference regarding the decision rule, the evaluation is made using the calculation method of the laboratory in cases where evaluation can be made. For situations that must be evaluated according to the legislation, the evaluation is made according to the legislation. If there is no preference specified by the customer for situations that do not have to be evaluated in accordance with the legislation, the Simple acceptance Decision Rule is Valid. Application details about the decision rule can be found at [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr).

Form Completion Date

..... / ..... / .....

Talep Eden Ad/Soyad

Stamp / Signature

| NUMUNE BİLGİLERİ                                                                                                                     |                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|------------|--------------|
| Requested Analyzes                                                                                                                   |                                                                                 | ACTIVE INGREDIENTS AND RATIOS                                                                                                           | PRODUCT SPECIFICATION DETAILS                                                                                                                                 | Type of Packaging Material (Glass, Plastic)                                                                       | Serial Number                | Number of Samples | Lot Number | Product Type |
| S<br>a<br>m<br>p<br>l<br>e<br><br>1                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Chemical Analysis (Active Substance Determination)     |                                                                                                                                         | Color:<br><br>Appearance:<br><br>Density:<br><br>pH:<br><br>Formulation Type: (liquid, Gas, gel vb.)                                                          |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Physical Analysis (Appearance, Color, Ph, Density)     |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Bacteria Killing Efficiency Analysis TS EN 1276        |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Fungal Killing Efficacy Analysis TS EN 1650            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Accelerated Stability Analysis- ( 14 gün)              |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Analysis of Stability- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)       |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Open Package Stability Test (3/ 6.ay)                  |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Skin Irritation Analysis- OECD 439                     |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Poliovirus Type 1 Virus Testing                        |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Adenovirus Type 5 Virus Testing                        |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Murine norovirus, strain 599 Berlin Virus Testing      |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Vaccinia virus Ankara (MVA) ATCC VR-1508 Virus Testing |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Biological Activity (Mycobacteria)                     |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> The Other                                              |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
| FULL PRODUCT NAME / BRAND                                                                                                            |                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
| PRODUCT LICENSE HOLDER                                                                                                               |                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
| PRODUCTION LOCATION ADDRESS                                                                                                          |                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
| PRODUCTION AND EXPIRATION DATE                                                                                                       |                                                                                 | PRODUCTION DATE:                                                                                                                        | Please provide special instructions for use (hot application, special diluent, etc.), dilution rate if concentrated, storage conditions and special requests. |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      |                                                                                 | EXPIRATION DATE:                                                                                                                        |                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                              |                   |            |              |
| PRODUCT USAGE AREA / CONDITION / CONTACT TIME                                                                                        |                                                                                 | USE AREA                                                                                                                                | CONDITION                                                                                                                                                     | Duration                                                                                                          |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      |                                                                                 | <input type="checkbox"/> Public -personal area<br><input type="checkbox"/> Medical area<br><input type="checkbox"/> Veterinary medicine | <input type="checkbox"/> Clean Condition<br><input type="checkbox"/> Dirt Condition                                                                           | <input checked="" type="radio"/> Contact Time .....( ) If you have a request for contact time other than the      |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      |                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               | Temperature                                                                                                       |                              |                   |            |              |
|                                                                                                                                      |                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 20°C <input type="checkbox"/> room <input type="checkbox"/> Other ..... (Please specify) |                              |                   |            |              |
| Biological Activity Test Content Area<br>(If this test is to be performed, please specify bacteria, time, temperature and condition) |                                                                                 | bacteria                                                                                                                                | duration                                                                                                                                                      | condition                                                                                                         | Temperature (Please specify) |                   |            |              |
|                                                                                                                                      |                                                                                 | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae                                                                   | <input type="checkbox"/> 30 second<br><input type="checkbox"/> 1 minutes <input type="checkbox"/> Other ..... (please specify)                                | <input type="checkbox"/> clean condition<br><input type="checkbox"/> dirty condition                              |                              |                   |            |              |

| Başvuran Bilgileri                               |  | Faturalama Bilgileri             |                                    |
|--------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| Firma Adı                                        |  | Firma Adı                        |                                    |
| Adresi                                           |  | Adresi                           |                                    |
| Vergi Dairesi ve No                              |  | Vergi Dairesi ve No              |                                    |
| İlgili Kişi                                      |  | İlgili Kişi                      |                                    |
| Telefon ve Faks                                  |  | Telefon ve Faks                  |                                    |
| E-posta                                          |  | E-posta                          |                                    |
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*              |  | <input type="checkbox"/> Evet    | <input type="checkbox"/> Hayır     |
| Evet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri)         |  | <input type="checkbox"/> Mevzuat | <input type="checkbox"/> Standart  |
| Rapor Dili                                       |  | <input type="checkbox"/> Türkçe  | <input type="checkbox"/> İngilizce |
| r iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır |  |                                  |                                    |

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.) Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınmamış veya başvuran tarafından geri alınmamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklaması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvuruza bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarıdan alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtilmediği sürece raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşeronla yaptığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşeronla yapılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme' nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyetle konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 19- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 20- Saat 14:00 ' e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 21- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 22- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminde, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın isterleri ile çakıştığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### Form Doldurma Tarihi

### Talep Eden Ad/Soyad

..... /..... /.....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                    |                          |                                                                            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|-----------|
| Talep Edilen Analizler              |                          | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI                                                | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                      | Dezenfektan Türü | Kullanım Alanı | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik) | Seri Numarası | Numune Sayısı | Lot Numarası | Ürün Tipi |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1 | <input type="checkbox"/> | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                                    | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.) |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)                           |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1276 (Umumi)                       |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1650 (Umumi)                        |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 13727+A2 (Medikal Alan)            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 13624 TS EN 13727+A2 (Medikal Alan) |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)                              |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)                             |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                                   |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Cilt İrritasyon Analizi- OECD 439                                          |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Poliovirus Type 1 Virüs Testi TS EN 14476+A2                               |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Adenovirus Type 5 Virüs Testi TS EN 14476+A2                               |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Murine norovirus, strain S99 Berlin Virüs Testi TS EN 14476+A2             |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Vaccinia virus Ankara (MVA) ATCC VR-1508 Virüs Testi TS EN 14476+A2        |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Biyolojik Etkinlik(Mikobakteriler ve Tüberkülosidal) TS EN 14348           |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
| <input type="checkbox"/>            | Diğer                    |                                                                            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e          | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA   |                                                                            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ       |                                                                            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | ÜRETİM YERİ ADRESİ       |                                                                            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                     | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES |                                                                            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |           |

|                                                                                                               |                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| B<br>i<br>l<br>g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i                                                                     | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ                |                                                                                      | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                                                                                                                          |                                                                              |  |
|                                                                                                               | ÜRETİM TARİHİ:                               |                                                                                      |                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                              |  |
|                                                                                                               | SON KULLANMA TARİHİ:                         |                                                                                      |                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                              |  |
|                                                                                                               | ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ | KULLANIM ALANI                                                                       | KOŞUL                                                                                                                                                          | SÜRE                                                                                                                     |                                                                              |  |
|                                                                                                               |                                              | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan<br><input type="checkbox"/> Medikal Alan | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                                                                   | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise belirtiniz)          |                                                                              |  |
|                                                                                                               |                                              | SICAKLIK                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                              |  |
| Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) |                                              | Bakteriler                                                                           | Süre                                                                                                                                                           | Koşul                                                                                                                    | Sıcaklık (Belirtiniz)                                                        |  |
|                                                                                                               |                                              | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae                | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika<br><input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz)                                   | <input type="checkbox"/> 20°C<br><input type="checkbox"/> Oda Isısı<br><input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul |  |







| Başvuran Bilgileri                       |                                                                    |  | Faturalama Bilgileri                             |         |                          |          |                          |               |                          |          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|---------|--------------------------|----------|--------------------------|---------------|--------------------------|----------|
| Firma Adı                                |                                                                    |  | Firma Adı                                        |         |                          |          |                          |               |                          |          |
| Adresi                                   |                                                                    |  | Adresi                                           |         |                          |          |                          |               |                          |          |
| Vergi Dairesi ve No                      |                                                                    |  | Vergi Dairesi ve No                              |         |                          |          |                          |               |                          |          |
| İlgili Kişi                              |                                                                    |  | İlgili Kişi                                      |         |                          |          |                          |               |                          |          |
| Telefon ve Faks                          |                                                                    |  | Telefon ve Faks                                  |         |                          |          |                          |               |                          |          |
| E-posta                                  |                                                                    |  | E-posta                                          |         |                          |          |                          |               |                          |          |
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*      |                                                                    |  | <input type="checkbox"/>                         | Evet    | <input type="checkbox"/> | Hayır    |                          |               |                          |          |
| Evet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri) |                                                                    |  | <input type="checkbox"/>                         | Mevzuat | <input type="checkbox"/> | Standart | <input type="checkbox"/> | Spesifikasyon | <input type="checkbox"/> | Diğer... |
| Rapor Dili                               | <input type="checkbox"/> Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce |  | r iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır |         |                          |          |                          |               |                          |          |

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.) Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınmamış veya başvuran tarafından geri alınmamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklaması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvurana bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından talep talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarıdan alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır.
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtilmediği süreç raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşeronla yaptığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşeronla yaptırılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme' nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyete konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 19- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 20- Saat 14:00 'e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 21- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 22- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın istekleri ile çıktığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

**Form Doldurma Tarihi****Talep Eden Ad/Soyad**

..... / ..... / .....

Kaşe/İmza

**NUMUNE BİLGİLERİ**

| Talep Edilen Analizler              |                          | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI                                                | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                      | Dezenfektan Türü | Kullanım Alanı | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik) | Seri Numarası | Numune Sayısı | Lot Numarası |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1 | <input type="checkbox"/> | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                                    | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.) |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)                           |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1276 (Umumi Alan)                  |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | L.pneumophila ATCC 33152 TS EN 13623 (Umumi Alan)                          |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | B.subtilis ATCC 6633 TS EN 13704 (Umumi Alan)                              |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1650 (Umumi Alan)                   |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Bakteriyofaj P001, Bakteriyofaj P008 TS EN 13610 (Umumi Alan)              |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 13727+A2 (Medikal Alan)            |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 13624 TS EN 13727+A2 (Medikal Alan) |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)                              |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)                             |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                                   |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Poliovirus Type 1 Virüs Testi TS EN 14476+A2                               |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Adenovirus Type 5 Virüs Testi TS EN 14476+A2                               |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Murine norovirus, strain S99 Berlin Virüs Testi TS EN 14476+A2             |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Vaccinia virus Ankara (MVA) ATCC VR-1508 Virüs Testi TS EN 14476+A2        |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Biyolojik Etkinlik(Mikobakteriler ve Tüberkülosidal) TS EN 14348           |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Diğer                                                                      |                                                                                                   |                  |                |                                       |               |               |              |

|         |                        |  |
|---------|------------------------|--|
| N<br>.. | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA |  |
|         | ÜRÜN RİHAT SAHİRİ      |  |

|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ü<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i<br>l<br>g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i                                        | ÜRÜN KONTROL SAĞI                                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                                                                                                       |  |
|                                                                                                               | ÜRETİM YERİ ADRESİ                                                    |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                                                                                                       |  |
|                                                                                                               | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES                                              |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                                                                                                       |  |
|                                                                                                               | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ                                         | ÜRETİM TARİHİ:                                                                                                               | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                                                                                                       |  |
|                                                                                                               |                                                                       | SON KULLANMA TARİHİ:                                                                                                         |                                                                                                                                                                |                                                                                                       |  |
|                                                                                                               | ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                          | KULLANIM ALANI                                                                                                               | KOŞUL                                                                                                                                                          | SÜRE                                                                                                  |  |
|                                                                                                               |                                                                       | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan<br><input type="checkbox"/> Medikal Alan                                         | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                                                                   | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise k |  |
|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                | SICAKLIK                                                                                              |  |
| Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) | Bakteriler                                                            | Süre                                                                                                                         | Koşul                                                                                                                                                          | Sıcaklık<br>(Belirtiniz)                                                                              |  |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika<br><input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                                                                   |                                                                                                       |  |
|                                                                                                               |                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                                                                                                       |  |





elirtiniz)

| Başvuran Bilgileri                                              |                                                                                                                         | Faturalama Bilgileri              |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Firma Adı                                                       |                                                                                                                         | Firma Adı                         |                                                                            |
| Adresi                                                          |                                                                                                                         | Adresi                            |                                                                            |
| Vergi Dairesi ve No                                             |                                                                                                                         | Vergi Dairesi ve No               |                                                                            |
| İlgili Kişi                                                     |                                                                                                                         | İlgili Kişi                       |                                                                            |
| Telefon ve Faks                                                 |                                                                                                                         | Telefon ve Faks                   |                                                                            |
| E-posta                                                         |                                                                                                                         | E-posta                           |                                                                            |
| Uygunluk Beyanı Talep <input type="checkbox"/> İhtiyaç var mı?* | <input type="checkbox"/> Evet                                                                                           | <input type="checkbox"/> Hayır    |                                                                            |
| Evet ise (Uygunluk Değerlendirme Kriteri)                       | <input type="checkbox"/> Mevzuat                                                                                        | <input type="checkbox"/> Standart | <input type="checkbox"/> Spesifikasyon <input type="checkbox"/> Diğer..... |
| Rapor Dili                                                      | <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Türkçe<br>r iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır. |                                   |                                                                            |

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.)

Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınamamış veya başvuran tarafından geri alınamamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklaması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvuruya bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarıdan alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır.
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtilmediği süreçte raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşeronla yaptığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşeronla yapılacak test hizmetini test talep formu ya da e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme'nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyete konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 19- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 20- Saat 14:00 'e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 21- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabul şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 22- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın istekleri ile çıktığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmaz.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### Form Doldurma Tarihi

### Talep Eden Ad/Soyad

..... /..... /.....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                              |                               |                                                                    |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|-----------|
| Talep Edilen Analizler                        |                               |                                                                    | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                                                                                   | Dezenfektan Türü | Kullanım Alanı | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik) | Seri Numarası | Numune Sayısı | Lot Numarası | Ürün Tipi |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1           | <input type="checkbox"/>      | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                            |                             | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.)                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)                   |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi OECD ENV/JM/MONO 15 (Umumi Alan) |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)                      |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)                     |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                           |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Adenovirus OECD ENV/JM/MONO 15                                     |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Rotavirus OECD ENV/JM/MONO 15                                      |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Oocystis parva veya Oocystis solitaria                             |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Scenedesmus quadricauda                                            |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Phormidium minnesotense                                            |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | <input type="checkbox"/>      | Diğer                                                              |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i<br>l | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA        |                                                                    |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ            |                                                                    |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | ÜRETİM YERİ ADRESİ            |                                                                    |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES      |                                                                    |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ |                                                                    | ÜRETİM TARİHİ:              | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                               |                               | SON KULLANMA TARİHİ:                                               |                             |                                                                                                                                                                |                  |                |                                       |               |               |              |           |

|                            |                                                                                                               |                                                                                                                    |                                                                              |                                                                                                                 |       |                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i | ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                                                                  | KULLANIM ALANI                                                                                                     | KOŞUL                                                                        | SÜRE                                                                                                            |       |                       |
|                            |                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan<br><input type="checkbox"/> Medikal Alan                               | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise belirtiniz) |       |                       |
|                            |                                                                                                               | SICAKLIK                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                 |       |                       |
|                            |                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 20°C <input type="checkbox"/> Oda Isısı <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) |                                                                              |                                                                                                                 |       |                       |
|                            | Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) | Bakteriler                                                                                                         | Süre                                                                         |                                                                                                                 | Koşul | Sıcaklık (Belirtiniz) |
|                            | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae                                         | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika                                            | <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz)                            | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                    |       |                       |







| Başvuran Bilgileri                                |  | Faturalama Bilgileri             |                                    |
|---------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| Firma Adı                                         |  | Firma Adı                        |                                    |
| Adresi                                            |  | Adresi                           |                                    |
| Vergi Dairesi ve No                               |  | Vergi Dairesi ve No              |                                    |
| İlgili Kişi                                       |  | İlgili Kişi                      |                                    |
| Telefon ve Faks                                   |  | Telefon ve Faks                  |                                    |
| E-posta                                           |  | E-posta                          |                                    |
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*               |  | <input type="checkbox"/> Evet    | <input type="checkbox"/> Hayır     |
| Evet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri)          |  | <input type="checkbox"/> Mevzuat | <input type="checkbox"/> Standart  |
| Rapor Dili                                        |  | <input type="checkbox"/> Türkçe  | <input type="checkbox"/> İngilizce |
| r iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır. |  |                                  |                                    |

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.)

Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınmamış veya başvuran tarafından geri alınmamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemesi olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklanması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvuruza bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarıdan alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemesi kargo ile yapılmaktadır.
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtilmediği süreçte raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşeronla yaptığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşeronla yaptırılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme'nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyet konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 19- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 20- Saat 14:00 'e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 21- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 22- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın isterleri ile çakıştığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilemez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### Form Doldurma Tarihi

### Talep Eden Ad/Soyad

..... /..... /.....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                                        |                               |                                                                   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|-----------|
| Talep Edilen Analizler                                  |                               |                                                                   | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                      | Dezenfektan Türü                                                                                                                                              | Kullanım Alanı                                                                                               | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik) | Seri Numarası | Numune Sayısı | Lot Numarası | Ürün Tipi |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1                     | <input type="checkbox"/>      | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                           |                             | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.) |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)                  |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS ISO 22196 (Umumi ve Medikal) |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)                     |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)                    |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                          |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Influenza A virüsü (H3N2) TS EN 14476+A2 (Umumi ve Medikal)       |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Feline calicivirus TS EN 14476+A2 (Umumi ve Medikal)              |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 15457 (Umumi ve Medikal)   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | <input type="checkbox"/>      | SARS COV 2 TS EN 14476                                            |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
| <input type="checkbox"/>                                | Diğer                         |                                                                   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i<br>l<br>g<br>i | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA        |                                                                   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ            |                                                                   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | ÜRETİM YERİ ADRESİ            |                                                                   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES      |                                                                   |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ |                                                                   | ÜRETİM TARİHİ:              |                                                                                                   | Ürnlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
|                                                         |                               |                                                                   | SON KULLANMA TARİHİ:        |                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |               |               |              |           |
| ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ            |                               | KULLANIM ALANI                                                    |                             | KOŞUL                                                                                             |                                                                                                                                                               | SÜRE                                                                                                         |                                       |               |               |              |           |
|                                                         |                               | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan                       |                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                               | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise belirtir |                                       |               |               |              |           |

|                  |                                                                                                               |                                                                                                                              |                                                                              |                                    |                                                   |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| İ<br>e<br>r<br>i | ORJEN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                                                                   | <input type="checkbox"/> Medikal Alan                                                                                        | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul                                         | SICAKLIK                           |                                                   |  |
|                  |                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                                                                         | <input type="checkbox"/> 20°C                                                | <input type="checkbox"/> Oda Isısı | <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) |  |
|                  | Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) | Bakteriler                                                                                                                   | Süre                                                                         | Koşul                              | Sıcaklık (Belirtiniz)                             |  |
|                  | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae                                         | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika<br><input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul |                                    |                                                   |  |



iz)

Bu doküman, "TS EN ISO/IEC 17025:2017 - Deney ve Kalibrasyon Laboratuvarlarının Yetkinliği İçin Genel Gereklilikler" standardı referans alınarak "Kazlıçeşme Deri Ürünleri Araştırma Geliştirme San. Tic. Ltd. Şti. - Deri Ürünleri Ar-ge Laboratuvarı - Özel Gıda Kontrol Laboratuvarı" kalite yönetim sisteminin oluşturulması kapsamında hazırlanmıştır. İzinsiz kopyalanması yasaktır. ELEKTRONİK NÜSHA, BASILI HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.



| Başvuran Bilgileri                       |                                                                                                                     | Faturalama Bilgileri                   |                                     |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Firma Adı                                |                                                                                                                     | Firma Adı                              |                                     |
| Adresi                                   |                                                                                                                     | Adresi                                 |                                     |
| Vergi Dairesi ve No                      |                                                                                                                     | Vergi Dairesi ve No                    |                                     |
| İlgili Kişi                              |                                                                                                                     | İlgili Kişi                            |                                     |
| Telefon ve Faks                          |                                                                                                                     | Telefon ve Faks                        |                                     |
| E-posta                                  |                                                                                                                     | E-posta                                |                                     |
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*      |                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Evet          | <input type="checkbox"/> Hayır      |
| Evet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri) |                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Mevzuat       | <input type="checkbox"/> Standart   |
|                                          |                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Spesifikasyon | <input type="checkbox"/> Diğer..... |
| Rapor Dili                               | <input type="checkbox"/> Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce r iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır |                                        |                                     |

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.)

Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınamamış veya başvuran tarafından geri alınamamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklaması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvuruya bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarıdan alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtilmediği süreçte raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşeronla yaptırdığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşeronla yaptırılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme' nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyete konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 19- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 20- Saat 14:00 'e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 21- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 22- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın isterleri ile çıktığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### Form Doldurma Tarihi

### Talep Eden Ad/Soyad

..... /..... /.....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                         |                          |                                                                                            |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|-----------|
| Talep Edilen Analizler                   |                          |                                                                                            | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                                                 | Dezenfektan Türü | Kullanım Alanı | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik) | Seri Numarası | Numune Sayısı | Lot Numarası | Ürün Tipi |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1      | <input type="checkbox"/> | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                                                    |                             | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.)                            |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)                                           |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1656                                               |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1657                                                |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1656 Süt sağım öncesi 30 sn Süt sağım sonrası 5 dk |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1657 Süt sağım öncesi 30 sn Süt sağım sonrası 5 dk  |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)                                              |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)                                             |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                                                   |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | Bovine Enterovirus Type 1                                                                  |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | <input type="checkbox"/> | M.avium ATCC 15769 TS EN 14204                                                             |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
| <input type="checkbox"/>                 | Diğer                    |                                                                                            |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA   |                                                                                            |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ       |                                                                                            |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | ÜRETİM YERİ ADRESİ       |                                                                                            |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
|                                          | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES |                                                                                            |                             |                                                                                                                              |                  |                |                                       |               |               |              |           |
| ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ            |                          |                                                                                            | ÜRETİM TARİHİ:              | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını |                  |                |                                       |               |               |              |           |

|                                                                                                               |                                                                       |                                                                         |                                                                              |                                                                              |                                                                                                                 |                                    |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|
| İ<br>g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i                                                                               | ÖLÇÜMLERİ VE SON KULLANIM TARİHİ                                      | SON KULLANMA TARİHİ:                                                    |                                                                              |                                                                              | ve özel taleplerinizi belirtiniz.                                                                               |                                    |                                                   |
|                                                                                                               | ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                          | KULLANIM ALANI                                                          | KOŞUL                                                                        |                                                                              | SÜRE                                                                                                            |                                    |                                                   |
|                                                                                                               |                                                                       | <input type="checkbox"/> Veterinerlik                                   | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul |                                                                              | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise belirtiniz) |                                    |                                                   |
|                                                                                                               |                                                                       |                                                                         |                                                                              |                                                                              | SICAKLIK                                                                                                        |                                    |                                                   |
|                                                                                                               |                                                                       |                                                                         |                                                                              |                                                                              | <input type="checkbox"/> 20°C                                                                                   | <input type="checkbox"/> Oda Isısı | <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) |
| Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) | Bakteriler                                                            | Süre                                                                    |                                                                              | Koşul                                                                        | Sıcaklık (Belirtiniz)                                                                                           |                                    |                                                   |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika | <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz)                            | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul |                                                                                                                 |                                    |                                                   |







| Başvuran Bilgileri  |  | Faturalama Bilgileri |  |
|---------------------|--|----------------------|--|
| Firma Adı           |  | Firma Adı            |  |
| Adresi              |  | Adresi               |  |
| Vergi Dairesi ve No |  | Vergi Dairesi ve No  |  |
| İlgili Kişi         |  | İlgili Kişi          |  |
| Telefon ve Faks     |  | Telefon ve Faks      |  |
| E-posta             |  | E-posta              |  |

|                                           |                                        |                                     |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*       | <input type="checkbox"/> Evet          | <input type="checkbox"/> Hayır      |
| Evlet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri) | <input type="checkbox"/> Mevzuat       | <input type="checkbox"/> Standart   |
|                                           | <input type="checkbox"/> Spesifikasyon | <input type="checkbox"/> Diğer..... |

Rapor Dili ☐ Türkçe ☐ İngilizce \*Her iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır.

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.)

Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

#### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınamamış veya başvuran tarafından geri alınamamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklanması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvurana bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarından alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtilmediği sürece raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşıyıcıya yaptırdığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşıyıcıya yaptırılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme' nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyete konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 18- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 19- Saat 14:00 ' e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 20- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 21- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın isteriyle ilgili çakıştığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ilgili ilgili hususta müşteriye bilgi verilemez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

#### Form Doldurma Tarihi

#### Talep Eden Ad/Soyad

..... / ..... / .....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                                                                                              |                               |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|--------------|-----------|
| Talep Edilen Analizler                                                                                        |                               |                                                                                      | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI            | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                                              | Dezenfektan Türü                                                                                                                                               | Kullanım Alanı                                                                                                     | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik)                                        | Seri Numarası | Numune Sayısı         | Lot Numarası | Ürün Tipi |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1                                                                           | <input type="checkbox"/>      | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                                              |                                        | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.)                         |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)                                     |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1276                                         |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | L.pneumophila ATCC 33152 TS EN 13623                                                 |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | B.subtilis ATCC 6633 TS EN 13704                                                     |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1650                                          |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Bakteriyofaj P001, Bakteriyofaj P008 TS EN 13610                                     |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)                                        |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)                                       |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                                             |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Diğer                                                                                |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i<br>l<br>g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i                                   | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA        |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ            |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | ÜRETİM YERİ ADRESİ            |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES      |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ |                                                                                      | ÜRETİM TARİHİ:<br>SON KULLANMA TARİHİ: |                                                                                                                           | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                                                                                                                    |                                                                              |               |                       |              |           |
| ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                                                                  |                               | KULLANIM ALANI                                                                       |                                        | KOŞUL                                                                                                                     |                                                                                                                                                                | SÜRE                                                                                                               |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan<br><input type="checkbox"/> Medikal Alan |                                        | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                              |                                                                                                                                                                | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise                |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                | SICAKLIK                                                                                                           |                                                                              |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               |                                                                                      |                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 20°C <input type="checkbox"/> Oda Isısı <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) |                                                                              |               |                       |              |           |
| Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) |                               | Bakteriler                                                                           |                                        | Süre                                                                                                                      |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    | Koşul                                                                        |               | Sıcaklık (Belirtiniz) |              |           |
|                                                                                                               |                               | <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae                |                                        | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) |                                                                                                                                                                |                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul |               |                       |              |           |

| Başvuran Bilgileri  |  | Faturalama Bilgileri |  |
|---------------------|--|----------------------|--|
| Firma Adı           |  | Firma Adı            |  |
| Adresi              |  | Adresi               |  |
| Vergi Dairesi ve No |  | Vergi Dairesi ve No  |  |
| İlgili Kişi         |  | İlgili Kişi          |  |
| Telefon ve Faks     |  | Telefon ve Faks      |  |
| E-posta             |  | E-posta              |  |

|                                          |                                        |                                     |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*      | <input type="checkbox"/> Evet          | <input type="checkbox"/> Hayır      |
| Evet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri) | <input type="checkbox"/> Mevzuat       | <input type="checkbox"/> Standart   |
|                                          | <input type="checkbox"/> Spesifikasyon | <input type="checkbox"/> Diğer..... |

Rapor Dili ☐ Türkçe ☐ İngilizce \*Her iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır.

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.)

Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

## HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınamamış veya başvuran tarafından geri alınamamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklaması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvurana bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarıdan alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtmediği sürece raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşeronla yaptırdığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşeronla yaptırılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememe ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme' nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyete konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 18- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 19- Saat 14:00 ' e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 20- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 21- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın isterleri ile çakıştığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

## Form Doldurma Tarihi

## Talep Eden Ad/Soyad

..... / ..... / .....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                                                                                              |                               |                                                           |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|---------------|-----------------------|--------------|-----------|
| Talep Edilen Analizler                                                                                        |                               |                                                           | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI          | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                                    | Dezenfektan Türü                                                                                                                                               | Kullanım Alanı | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik ) | Seri Numarası | Numune Sayısı         | Lot Numarası | Ürün Tipi |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1                                                                           | <input type="checkbox"/>      | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)                   |                                      | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.)               |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)          |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi AOAC 965.13             |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | L.pneumophila ATCC 33152 20°C ve 30 °C TS EN 13623        |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1650 20°C ve 30 °C |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Adenovirus Type 5, strain                                 |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Murine norovirus, strain S99 Berlin                       |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)             |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)            |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | <input type="checkbox"/>      | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)                  |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                      | Diğer                         |                                                           |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i<br>l<br>g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i                                   | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA        |                                                           |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ            |                                                           |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | ÜRETİM YERİ ADRESİ            |                                                           |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | NUMUNENİN ALINDIĞI ADRES      |                                                           |                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ |                                                           | ÜRETİM TARİHİ:                       |                                                                                                                 | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               |                                                           | SON KULLANMA TARİHİ:                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
| ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                                                                  |                               | KULLANIM ALANI                                            | KOŞUL                                | SÜRE                                                                                                            |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan               | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul | <input checked="" type="radio"/> Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise belirtiniz) |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               | <input type="checkbox"/> Medikal Alan                     | <input type="checkbox"/> Kirli Koşul | SICAKLIK                                                                                                        |                                                                                                                                                                |                |                                        |               |                       |              |           |
| Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) |                               | Bakteriler                                                | Süre                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                |                                        | Koşul         | Sıcaklık (Belirtiniz) |              |           |
|                                                                                                               |                               | <input type="checkbox"/> M.avium                          | <input type="checkbox"/> 30 saniye   | <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz)                                                               |                                                                                                                                                                |                | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul   |               |                       |              |           |
|                                                                                                               |                               | <input type="checkbox"/> M.Terrae                         | <input type="checkbox"/> 1 dakika    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                | <input type="checkbox"/> Kirli Koşul   |               |                       |              |           |

| Başvuran Bilgileri  |  | Faturalama Bilgileri |  |
|---------------------|--|----------------------|--|
| Firma Adı           |  | Firma Adı            |  |
| Adresi              |  | Adresi               |  |
| Vergi Dairesi ve No |  | Vergi Dairesi ve No  |  |
| İlgili Kişi         |  | İlgili Kişi          |  |
| Telefon ve Faks     |  | Telefon ve Faks      |  |
| E-posta             |  | E-posta              |  |

|                                          |                                        |                                     |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Uygunluk Beyanı Talep ediliyor mu?*      | <input type="checkbox"/> Evet          | <input type="checkbox"/> Hayır      |
| Evet ise(Uygunluk Değerlendirme Kriteri) | <input type="checkbox"/> Mevzuat       | <input type="checkbox"/> Standart   |
|                                          | <input type="checkbox"/> Spesifikasyon | <input type="checkbox"/> Diğer..... |

Rapor Dili ☐ Türkçe ☐ İngilizce \*Her iki dil seçeneği ekstra ücrete tabi olmaktadır.

Talep ettiğimiz analizlerin **KAZLIÇEŞME AR-GE TEST LABORATUVARLARI** tarafından bu formun arka yüzünde bulunan şartlar dâhilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz (Test talebinin onaylanması akabinde fiyat teklifi e-posta ile onayınıza sunulacaktır). Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir (Analiz sonuçlarına itiraz süresi rapor tarihinden itibaren 10 gündür. Bu süre zarfı dışında yapılacak itirazlar dikkate alınmayacaktır.)

Yukarıda yer alan numune / numunelere ait bilgilerin doğruluğunu kabul ettiğimi, tarafımdan belirtilen şartlardan farklı şartların oluşması ve bu farklılık nedeniyle sonuçların geçerliliğinin etkilenmesi durumunda oluşabilecek tüm kayıpların tarafımıza ait olduğunu beyan ediyorum.

\*Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

### HİZMET ŞARTLARI

- 1- Lütfen başvuru formunu tam ve eksiksiz olarak doldurunuz. Talep edilen testlere ve belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar test işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda testler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.
- 2- Test talep formu üzerinde başvuran firmanın yaş kaşe ve yetkili imzası olmalıdır. Hatalı kaşe ve imza sorumluluğu başvuran firmaya aittir. Kaşe olmadığı durumlarda yetkili imza zorunludur.
- 3- Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için test işlemine başlanmaz. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 4- Bilgi eksikliği, numune yetersizliği veya ödeme bekleme durumları nedeniyle işleme alınmamış numuneler en fazla 1 hafta tarafımızda muhafaza edilir. Bu süre içerisinde işleme alınamamış veya başvuran tarafından geri alınamamış numunelerin sorumluluğu tarafımıza ait değildir.
- 5- Numune iadesi istendiğinde, numunelerin bir hafta içerisinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekmektedir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilir.
- 6- Başvuran formunun ikinci kopyası başvuranın referans olarak saklanması içindir. Başvuruya ait rapor numarası test talebinin kabul edilip numaralanması sonrasında talep formunun ikinci kopyası ile birlikte başvurana bildirilir. Laboratuvarımızdaki test taleplerinin başvuran tarafından takibi, ancak bu rapor numarası ile yapılır.
- 7- Test talebinin başvuran tarafından iptali en fazla 24 saat içerisinde yapılmalıdır. Bu süreden daha geç iptal talepleri dikkate alınmaz.
- 8- Test raporları sadece ve daima başvurana, forma yazılmış olan mümessil firmalara ve başvuran tarafından test talep formunda özellikle belirtilmiş olan firmalara iletilir. Bunun dışındaki kişi veya kuruluşlara, başvuranın yazılı izni dışında, hiç bir suretle bilgi verilmez. Analiz raporları fax ile istendiğinde, sadece formda belirtilen numaraya fakslanır. Fakstan doğabilecek müşteri gizliliğinin korunmamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 9- Kazlıçeşme Laboratuvarı müşterilerinin bilgilerini gizli tutmakla yükümlüdür.
- 10- Testten, artan numuneler ise 30 gün saklanır. İade numune istenirse, müşteri laboratuvarından alabilir, ayrıca kargo istenirse gönderimleri karşı ödemeli kargo ile yapılmaktadır.
- 11- Aksi için yapılmış bir anlaşma yok ise, raporlar sadece e-posta ile gönderilir. Talep halinde bir kez basılı kopya olarak verilir.
- 12- Başvuru esnasında belirtmediği süreç raporlar Türkçe olarak düzenlenir, sonrasında başka bir dildeki rapor talepleri, fiyat listemizde belirtilen ayrı bir ücrete tabidir.
- 13- Fatura muhatabının, başvuran firmadan farklı olması durumunda, test talep formunda bildirilen tüm koşulları kabul ettiği yazılı olarak bildirilmelidir.
- 14- Müşterinin ödemeleri geciktirmesi/yerine getirmemesi durumunda, Kazlıçeşme kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni test raporu hazırlamama veya raporu paylaşmama hakkında sahiptir.
- 15- Kazlıçeşme taşıyıcıya yaptırdığı test hizmetleri için müşterisine karşı sorumludur. Müşteri taşıyıcıya yaptırılacak test hizmetini test talep formu yada e-posta ile yazılı olarak bildiri ve müşterisini onayı ile test hizmetinin gerçekleştirilmesini sağlar.
- 16- Kazlıçeşme test hizmetleri doğal afet, savaş, terör, hükümet veya devlet sınırlaması, kanunla herhangi bir sınırlama getirilmesi, grev, lokavt, makinelerdeki arıza, yangın, kaza gibi nedenlerden ötürü yerine getirememeye ya da geciktirme durumunda hiçbir sorumluluk üstlenmez.
- 17- Herhangi bir şikâyet durumunda Kazlıçeşme' nin sorumluluğu, hiçbir koşulda şikâyete konu olan kontrat bedelinin 5 katından daha fazla olamaz.
- 18- Taraflar arasında iş bu hizmet sözleşmesinden ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 18- Herhangi bir test talebi için önerilen minimum numune miktarları için laboratuvarımıza başvurarak gerekli numune için rehberlik hizmeti alabilir.
- 19- Saat 14:00 ' e kadar teslim edilen ve Kazlıçeşme personeli tarafından yerinde 12:00' ye kadar alınan numuneler için o gün ilk iş günü kabul edilir.
- 20- Analiz sonucu değerlendirme ve karar kuralı ile ilgili tercihlerinizi talep formunda belirtiniz. Numune miktarları, numune kabu şartları ve karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
- 21- Laboratuvarımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi süresince elde edilen veya oluşturulan bütün bilgilerin yönetiminden, yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur. Ancak kanun, mevzuat vb. gerekliliklerin standardın istekleri ile çıktığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilemez.
- 22- Karar Kuralı: Belirsizliğin analiz sonucunun değerlendirilmesinde nasıl hesaba katılması gerektiğini belirten kuraldır. Eğer karar kuralı ile ilgili bir tercihiniz yok ise değerlendirme yapılabilen durumlarda laboratuvarın hesaplama yöntemi kullanılarak değerlendirme yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olan durumlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır. Mevzuat gereği değerlendirilmesi zorunlu olmayan durumlar için müşteri tarafından belirtilen bir tercih yok ise Basit kabul Karar Kuralı Geçerlidir. Karar kuralı ile ilgili uygulama detaylarına [www.kazlicesme.com.tr](http://www.kazlicesme.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

**Form Doldurma Tarihi****Talep Eden Ad/Soyad**

..... / ..... / .....

Kaşe/İmza

| NUMUNE BİLGİLERİ                                                            |                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|--|
| Talep Edilen Analizler                                                      |                                                                                                               |                                                      | AKTİF MADDELERİ VE ORANLARI                                                                                                   | ÜRÜN SPESİFİKASYON BİLGİLERİ                                                                      | Ambalaj Malzemesi Cinsi (Cam,Plastik)                                                                                                                          | Seri Numarası                                                                | Numune Sayısı                                                                    | Lot Numarası | Ürün Tipi                          |                       |                                                   |  |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>1                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)              |                                                                                                                               | Renk:<br><br>Görünüm:<br><br>Yoğunluk:<br><br>pH:<br><br>Formülasyon Şekli:<br>(Sıvı,Gaz,Jel vb.) |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Fiziksel Analizler (Görünüm, Renk, Ph, Yoğunluk)     |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Bakteri Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1276         |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Mantar Öldürme Etkinliği Analizi TS EN 1650          |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Hızlandırılmış Stabilitate Analizi- ( 14 gün)        |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Stabilitate Analizi- ( 3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)       |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Açık Ambalaj Stabilitate Testi (3/ 6.ay)             |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Cilt İrritasyon Analizi- OECD 439                    |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Poliovirus Type 1 Virüs Testi                        |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Adenovirus Type 5 Virüs Testi                        |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Murine norovirus, strain S99 Berlin Virüs Testi      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Vaccinia virus Ankara (MVA) ATCC VR-1508 Virüs Testi |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Biyolojik Etkinlik(Mikobakteriler)                   |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                      | Diğer                                                |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
| N<br>u<br>m<br>u<br>n<br>e<br><br>B<br>i<br>l<br>g<br>i<br>l<br>e<br>r<br>i | ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA                                                                                        |                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ                                                                                            |                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | ÜRETİM YERİ ADRESİ                                                                                            |                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHİ                                                                                 |                                                      | ÜRETİM TARİHİ:                                                                                                                |                                                                                                   | Ürünlere ait özel kullanım talimatı (sıcak uygulama,özel seyreltici gibi) konsantre ise seyreltme oranı,muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz. |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             |                                                                                                               |                                                      | SON KULLANMA TARİHİ:                                                                                                          |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             | ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ                                                                  |                                                      | KULLANIM ALANI                                                                                                                |                                                                                                   | KOŞUL                                                                                                                                                          |                                                                              | SÜRE                                                                             |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             |                                                                                                               |                                                      | <input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan<br><input type="checkbox"/> Medikal Alan<br><input type="checkbox"/> Veterinerlik |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul                                                                                   |                                                                              | ● Temas Süresi:..... (Mevzuat dışında temas süresi talebiniz var ise belirtiniz) |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             |                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              | SICAKLIK                                                                         |              |                                    |                       |                                                   |  |
|                                                                             |                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                              | <input type="checkbox"/> 20°C                                                    |              | <input type="checkbox"/> Oda Isısı |                       | <input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz) |  |
|                                                                             | Biyolojik Etkinlik Testi İçerik Alanı<br>(Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz) |                                                      | Bakteriler                                                                                                                    |                                                                                                   | Süre                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                  | Koşul        |                                    | Sıcaklık (Belirtiniz) |                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> M.avium<br><input type="checkbox"/> M.Terrae       |                                                                                                               |                                                      | <input type="checkbox"/> 30 saniye<br><input type="checkbox"/> 1 dakika<br><input type="checkbox"/> Diğer ..... (Belirtiniz)  |                                                                                                   |                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Temiz Koşul<br><input type="checkbox"/> Kirli Koşul |                                                                                  |              |                                    |                       |                                                   |  |