

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	
Rapor Dili	<input type="checkbox"/> Türkçe <input type="checkbox"/> 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.

Analiz Sonuçlarının Değerlendirilmesinde Belirsizliğin (Karar Kuralının*).....	<input type="checkbox"/> Lehime Kullanılmasını İstiyorum	<input type="checkbox"/> Aleyhime Kullanılmasını İstiyorum	<input type="checkbox"/> Değerlendirmeye Katılmasını İstemiyorum	<input type="checkbox"/> Değerlendirmeyi Laboratuvara Bırakıyorum
---	--	--	--	---

*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 olanlar için değerlendirme mevzuata göre yapılır.

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 yaşı 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 tamamlanmadığı 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 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 başvurulara, 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 15 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 muhatabinin, 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 bildirdi 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 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 u m u n e 1	<input type="checkbox"/> Kimyasal Analizler (Aktif Madde Tayini)		Renk: Görünüm: Yoğunluk: pH: Formülasyon Şekli: (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 Stabilite Analizi- (14 gün)							
	<input type="checkbox"/> Stabilite Analizi- (3/ 6/ 9/12/ 18/ 24. Ay)							
	<input type="checkbox"/> Açık Ambalaj Stabilite 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 u m u n e	ÜRÜNÜN TAM ADI / MARKA							
	ÜRÜN RUHSAT SAHİBİ							
	ÜRETİM YERİ ADRESİ							
B i l g i l e r i	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:					
B i l g i l e r i	ÜRÜNÜN KULLANIM ALANI / KOŞUL / TEMAS SÜRESİ		KULLANIM ALANI	KOŞUL	SÜRE			
			<input type="checkbox"/> Umumi-Kişisel Alan <input type="checkbox"/> Medikal Alan <input type="checkbox"/> Veterinerlik	<input type="checkbox"/> Temiz Koşul <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 (Bu test yaptırılacak ise bakteri,süre,sıcaklık ve koşul belirtiniz)		Bakteriler	Süre		Koşul	Sıcaklık (Belirtiniz)	
		<input type="checkbox"/> M.avium <input type="checkbox"/> M.Terrae	<input type="checkbox"/> 30 saniye <input type="checkbox"/> 1 dakika	<input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz)		<input type="checkbox"/> Temiz Koşul <input type="checkbox"/> Kirli Koşul		