

## Simplifiez vos envois

Date :  
 Société, département :  
 Adresse :  
 Code postal :  
 Ville :

Nom, Prénom :  
 Téléphone :  
 Email :  
 Bon de commande :

Livraison (si différente):  
 Société, département :  
 Adresse :  
 Code postal :  
 Ville :

Service				Cônes fournis par le client	Qualification / Etalonnage																
Par défaut les prestations sont réalisées avec les cônes du fabricant et les EMT prises en compte sont celles de l'ISO 8655 en vigueur. Merci de mentionner dans la section Remarque(s) si vous désirez des valeurs spécifiques					Prestation en l'état				Expertise/Maintenance + Prestation												
Type instrument (Pipette/Distributeur)	Marque	Modèle	Plage volume		1 canal	8 canaux	12 canaux	24 canaux	1 canal	8 canaux	12 canaux	24 canaux	1 canal	8 canaux	12 canaux	24 canaux	1 canal	8 canaux	12 canaux	24 canaux	
					4 ISO 8655	10 ISO 8655	10 ISO 17025	4 ISO 8655	10 ISO 8655	10 ISO 17025	4 ISO 8655	10 ISO 8655	10 ISO 17025	4 ISO 8655	10 ISO 8655	10 ISO 17025	4 ISO 8655	10 ISO 8655	10 ISO 17025	4 ISO 8655	
					0082000119	0082000140	0082000304	0082000119	0082000300	0082000160	0082000162	0082000301	0082000160	0082000142	0082000303	0082000141	0082000122	0082000133	0082000122	0082000160	0082000168
Remarques :																					

**Réparation et pièces détachées**

- Veuillez envoyer un devis si le total de la réparation et des pièces dépasse :  €/pipette
- Veuillez envoyer un devis pour un échange standard (pipette neuve à tarif préférentiel) si la pipette n'est pas réparable :  Oui  Non
- Dans le cas échéant, j'accepte que ce document soit considéré comme bon pour accord de ma société pour réaliser la réparation et l'étalonnage de me(s) pipette(s) sans devis préalable  Oui  Non

**Périoricité d'étalonnage en mois**

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 mois            | <input type="checkbox"/> 12 mois |
| <input type="checkbox"/> 9 mois            | <input type="checkbox"/> 24 mois |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |                                  |

\* Par défaut, la périodicité sera de 12 mois

**Prestation sous accréditation**

J'accepte que l'étalonnage des pipettes listées ci-dessus soit réalisés dans un laboratoire accrédité en dehors du territoire français

- Oui  Non

Accréditation INAB N° 186C disponible sur : <https://www.inab.ie/inab-services/laboratory-calibration/directory-of-calibration-laboratories/>

**Décontamination**

Nous, société  certifions que les pipettes référencées ci-dessus, vous sont confiées exemptes de toute contamination par des substances chimiques nocives, agents potentiellement infectieux (bactériologiques, virologiques) et substances radioactives.

Nom, signature

**Adresse d'envoi de vos pipettes**

Eppendorf France  
2 à 6 Rue du Château d'Eau  
78360 Montesson

**Contact**

Téléphone : 01 30 15 67 40  
Service pipette : [epservices@eppendorf.fr](mailto:epservices@eppendorf.fr)

**Merci d'envoyer vos pipettes et de joindre ce formulaire au colis**

**N'envoyez jamais vos pipettes dans leur emballage d'origine, il ne vous sera pas retourné**