

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

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

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

[illegible]

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

Périodicité d'étalonnage en mois

- ☐ 6 mois ☐ 12 mois
☐ 9 mois ☐ 24 mois
☐ 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

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