

Pipetten-Service Bestellformular

inkl. Dekontaminationsbescheinigung

Lieferadresse

Name, Vorname	
Firma / Abteilung	
Strasse	
PLZ und Ort	
Telefon und E-Mail	
Ihre Bestellnummer	

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Firma / Abteilung	
Strasse	
PLZ und Ort	

Serviceprogramm, Bausteine	Ihr Service (bitte eines auswählen)	Eingang: Anzahl Mess- punkte	Vorbeugende Wartung	Ausgang: Anzahl Mess- punkte	SCS Zertifikat 17025
ISO 8655, ohne vorbeugende Wartung		3x10	Nein	--	Nein
ISO 8655, mit vorbeugender Wartung		--	Ja	3x10	Nein
3x4, ohne vorbeugende Wartung		3x4	Nein	--	Nein
3x4, mit vorbeugender Wartung		--	Ja	3x4	Nein
ISO 8655 Verified		3x4	Ja	3x10	Nein
ISO 17025, mit vorbeugender Wartung		--	Ja	3x10	Ja
ISO 17025 Advanced		3x4	Ja	3x10	Ja
ISO 17025 Professional		3x10	Ja	3x10	Ja
Ihre SOP Nummer					
Nächste Prüfung (Zyklus in Monaten)	12	6	andere:		Monate

Ohne Angaben "Ihr Service" werden Pipetten gemäss ISO 8655 (orange Felder) nach Hersteller-Toleranzen kalibriert.

Reparatur und Ersatzteile

Hiermit bestelle ich notwendige Dienstleistungen und Ersatzteile bis zu 30% des Neuwertes des Geräts

Kostenvoranschlag, wenn gesamte Reparaturkosten höher sind als: CHF

Datum / Ort

Unterschrift

--

--

Feld für weitere Informationen wie Offertnummer / Vertragsnummer / Kommentar

--

Gerne nehmen wir Ihr Feedback entgegen, wenn Sie unseren Service schon in Anspruch genommen haben.

Kundenumfrage	1	2	3	4	5	6	
Wie zufrieden sind Sie mit unserem Service?							6 = vollkommen zufrieden 1 = gar nicht zufrieden

Versand

Bitte schicken Sie die Pipetten an:
Vaudaux-Eppendorf AG
Im Kirschgarten 30
4124 Schönenbuch

Kontakt

Telefon: 061 482 14 14
E-Mail: eppendorf@eppendorf.ch
Kontaktieren Sie uns bei Bedarf, um zu prüfen ob für Ihre Region ein Abholservice angeboten werden kann.

Dekontaminationsbescheinigung

Pos: Gerät / Baugruppe / Produkt	Seriennummer	Kommentar
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Die Liste der Geräte liegt als separates Dokument/Datei bei

☐

S1 S2 S3 S4

Biologische Sicherheitsstufe des Labors

☐☐☐☐

Ist/Sind Gerät(e) oder Produkt(e) mit gesundheitsgefährdenden Stoffen in Berührung gekommen? (Ja/Nein)

☐

Wenn Ja: Beschreibung der Massnahmen zur Dekontamination der aufgeführten Objekte:

Durch Unterschrift erteilen wir den Auftrag und erklären, dass die zu wartenden Gegenstände sorgfältig gereinigt und dekontaminiert wurden. Alle Gegenstände (Instrumente und weitere Gegenstände) sind frei von schädlichen Chemikalien, infektiösen oder radioaktiven Stoffen, sowie gesundheitsgefährdenden Proteinen, DNA oder bakteriellen Verunreinigungen. Alle oben aufgeführten Geräte sind sicher in der Handhabung.

Datum / Ort

Unterschrift