



국제공인교정기관
(인증번호 : KC18-347호)

eppendorf

In-House Application Form / Decontamination Form

제품을 보내시기 전에, 아래 항목을 모두 기재 부탁드립니다. 작성된 양식을 “출력”하여 제품과 함께 보내 주십시오.

(KOLAS 국가 공인 교정을 신청하시는 분은 3 페이지도 작성 부탁드립니다)

◆ Sender information (Dealer & User)

접수자		접수자 연락처	
접수자 회사명		접수자 이메일	
실유저 명 (접수자가 달라질 경우)		실유저 회사명 (접수자가 달라질 경우)	
서비스 완료 후 출고지 주소			

* 굵은 표시선 안의 정보로 안내 연락을 드립니다. 정확히 기재 부탁드립니다.

◆ Decontamination declaration for product returns (오염물 제거 양식)

오염물 제거 양식은 반입과 추후 서비스 진행을 위해 꼭 작성하여 동봉해 주시기를 부탁드립니다.

Pipette Service 중 As-found service 진행 시 오염물을 꼭 제거 후 반입 부탁드립니다.

1. 장비를 사용하시는 실험실의 safety level 을 체크해 주십시오. ☐ S1 ☐ S2 ☐ S3 ☐ S4

2. 접수하시는 제품들이 아래의 물질과 접촉이 있었습니까? 있다면, 아래에 V 체크해 주십시오.

박테리아	바이러스	DNA	유기용매들 화학적 용액	단백질	방사능	COVID-19 testing	기타	해당사항 없음

3. 체크하신 물질이 제품의 내부로 침투하였나요? 그렇다면 어떤 제품의 어느부위인지 아래에 구체적으로 기재해 주십시오.

(ex. 모델/Serial Number/침투부위/ 특이사항)

4. 어떤수단으로 오염물을 제거 하셨는지 기재 부탁드립니다.

우리는 이로써 서비스 요청한 제품들은 배송 이전에 외부를 적절한 클리닝 및 오염물 제거를 하였음을 신고합니다. 모든 서비스 요청한 제품들에는 위험한 화학 물질, 전염성 및 방사능 물질, 또한 신체에 위협적인 단백질, DNA 혹은 박테리아 오염물질이 없음을 알려드립니다. 따라서, 모든 반입된 서비스 요청 제품들은 취급 및 배송에 안전합니다.

5. 상기 내용을 모두 확실하게 인지하며 작성하였음을 선언 합니다.

담당자 서명

기관 / 부서명

날짜

In-House Application Form / Decontamination Form

◆ In-house pipette information

1. Pipette service 수량 및 선택

(하기 pipette service plan 을 참고하여 해당 요청할 서비스에 피펫수량을 기재 부탁드립니다. 그리고, 대량 반입시 피펫 명단 첨부 부탁드립니다.)

ch	Repair check	As-Found Service (유지보수 서비스 전, 후 비교 성적서 요청 및 새 제품 한해서 가능한 서비스)			As-Left Service (유지보수 포함)			
		Basic check	Standard Check	KOLAS ISO 17025	Basic Check PM	Standard Check PM	Premium Check	KOLAS PLUS ISO 17025
Single								
8-ch								
12-ch								

* Repair Check 를 선택하신 경우, 성적서도 필요하시면 하기 pipette service plans 을 참고하여 해당 calibration check 예도 표기해 주세요.

성적서없이 repair check 만 원하실 경우는 수리비용과 함께 기본 점검 비용으로 Essential Check 비용이 청구됨을 알려드립니다.

차기 교정일 표기여부(Basic/Standard Check)

☐ 12 개월 ☐ 별도요청 주기 ☐ 개월

☐ 전담 엔지니어 케어서비스

(영업일 기준 3-5 일 이내에 출고 가능한 서비스로, Single : ₩15,000/ea, Multi : ₩30,000/ea 금액이 본 서비스에 추가적으로 청구됨을 알려드립니다.)

Pipette Calibration Services		As-Found services(유지보수 서비스 불포함)				As-Left services(유지보수 서비스 포함)			
Services		Repair 점검	Basic Check	Standard Check	KOLAS ISO17025	Basic Check PM	Standard Check PM	Premium Check	KOLAS PLUS ISO17025
Calibration with EN ISO8655 / Eppendorf SOP 성적서 발행									
> 3 Points 4회 측정			V			V			
> 3 Points 10회 측정				V			V	V	
Calibration with KS Q ISO/IEC 17025 / KOLAS 성적서 발행									
> 3 Points 10회 측정					V				V
Documentation & Supporting information									
> 유지보수 서비스 (세척 및 오염물 제거, 윤활도포, 볼륨조정)						V	V	V	V
> 필요에 따라 Seals, O-ring 소모품류는 세부품으로 교체						O-ring 무상 교체		V	V
> 서비스 수행기간[일] - 제품입고이후 업무일 기준(수리시 부품의 해외배송기간은 제외)		5 ~ 10	5 ~ 10	5 ~ 10	0082 000 304	5 ~ 10	5 ~ 10	3 ~ 5	5 ~ 10
Ordering Information					0082 000 300				
Single-colum pipette (fixed pipette, dispenser 포함)		0082 000 043	0082 000 139	0082 000 140	0082 000 301	0082 000 141	0082 000 142	0050 600 084	0082 000 143
8-channel pipette			0082 000 159	0082 000 161	0082 000 300	0082 000 163	0082 000 165	0050 600 092	0082 000 167
12-channel pipette		0082 000 046	0082 000 160	0082 000 162	0082 000 301	0082 000 164	0082 000 166	0050 600 033	0082 000 168
전담 엔지니어 케어 서비스 영업일기준 3~5일 이내 성적서 재발행 비용 무상 Recommend		Single ch: 0082 000 098 Multi ch: 0082 000 098 * 2				Single ch: 0082 000 098 Multi ch: 0082 000 098 * 2		V	Single ch: 0082 000 098 Multi ch: 0082 000 098 * 2

* Calibration : 기기의 분주량을 측정함

* Adjustment : Eppendorf SOP에 맞도록 용량을 조정함

* As-Found + As-Left 동시 진행시 As-Found 50% 할인(Bundle)

2. 기타 요청사항

교정 신청서(보관용)

※선이 굵은 란만 기재하여 주십시오.

접 수 번 호		E	K					-		접 수 일	20	.	.	.
신 청 업 체	업 체 명									부 서 명				
	신 청 자	(인)												
	주 소													
	전 화									휴 대 폰				
	E-mail													
성적서 발급처	업 체 명													
	주 소													
고객요구사항		* 고객요구측정포인트(☐ 있음 ☐ 없음) * ☐ 차기교정일(날짜12개월표기) ☐ "자체교정주기에 따름" 표기(미표기시 차기교정일로표기)												

■ 교 정 대 상 기 기 ■

번호	품 명	제작회사	모델/규격	기기번호	비고
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

접수방법	방문, 택배, 픽업, 출장, 기타	교정장소	표준실, 기타
접수자/담당자		기술책임자	(인)

* 유의 사항

- ◎ 교정신청서를 작성하시기 전에 접수담당자에게 문의바랍니다.(교정 가능 여부 확인)
- ◎ 부속장비 등은 상세히 기록하여 주시기 바랍니다.

한국인정기구 인정

에펜도르프코리아(주) 대표이사 (



주소 : 서울시 강남구 테헤란로 322 서관 6층
(역삼동, 한신 인터밸리 24빌딩) 우: 06211

TEL : 02-1577-7167(대표), FAX : 02-2190-7799