



# 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 딜러일 경우)		실유저 회사명 (접수자가 딜러일 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.

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

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

(ex. 모델/Serial Number/침투부위/ 특이사항)

- 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.

- 상기 내용을 모두 확실하게 인지하며 작성하였음을 선언 합니다.

담당자 서명

기관 / 부서명

날짜



국제공인교정기관  
(인증번호 : KC18-347호)



# 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 <small>(유지보수 서비스 전, 후 비교 성적서 요청 및 새 제품 한해서 가능한 서비스)</small>			As-Left Service <small>(유지보수 포함)</small>			
		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

표기

개월

미표기

(미표기시 차기교정예정일자 1년으로 발행됨을 알려드립니다)

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

Services	Repair 점검	As-Found services(유지보수 서비스 불포함)			As-Left services(유지보수 서비스 포함)			
		Basic Check	Standard Check	KOLAS ISO17025	Basic Check PM	Standard Check PM	Premium Check	KOLAS PLUS ISO17025
<b>Calibration with EN ISO8655 / Eppendorf SOP 성적서 발행</b>								
> 3 Points 4회 측정		V			V			
> 3 Points 10회 측정			V			V		
<b>Calibration with KS Q ISO/IEC 17025 / KOLAS 성적서 발행</b>								
> 3 Points 10회 측정				V				V
<b>Documentation &amp; Supporting information</b>								
> 유지보수 서비스 (세척 및 오염물 제거, 윤활도포, 볼륨조정)					V	V	V	V
> 필요에 따라 Seals, O-ring 소모품류는 새부품으로 교체							V	V
> 서비스 수행기간[일] - 제품입고이후 업무일 기준(수리시 부품의 해외배송기간은 제외)	5 ~ 10	5 ~ 10	5 ~ 10	5 ~ 10	5 ~ 10	5 ~ 10	3 ~ 5	5 ~ 10
<b>Ordering Information</b>								
Single-colume pipette (fixed pipette, dispenser 포함)	0082 000 043	0082 000 139	0082 000 140	0082 000 304	0082 000 141	0082 000 142	0050 600 084	0082 000 143
8-channel pipette	0082 000 046	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 000 160	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		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

**[KOLAS 교정 접수만 작성 요청]**

## 교정 신청서(보관용)

※선이 굵은 란만 기재하여 주십시오.

접수 번호		E	K					-		접수 일	20	.	.	.
신청 업체	업체명							부서명						
	신청자												(인)	
	주소													
	전화							휴대폰						
	E-mail													
성적서 발급처	업체명													
	주소													
고객요구사항		* 공인성적서 발행여부 ( <input type="checkbox"/> 발행 <input type="checkbox"/> 미발행) * 고객요구측정포인트( <input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음) * 차기교정일 표기여부( <input type="checkbox"/> 표기 <input type="checkbox"/> 미표기) (미표기시 교정 날짜 표기)												

### ■ 교정대상기기 ■

번호	품명	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