

ÖZEL İSTEK ANALİZ TALEP FORMU

RAPORLANACAK FİRMA ADI	
YETKİLİ ADI SOYADI	
ADRES (FİRMA / FATURA)	
VERGİ DAİRESİ – VERGİ NUMARASI	
TELEFON / E-POSTA	
FATURA FİRMA ADI	
YETKİLİ ADI SOYADI	
ADRES (FİRMA / FATURA)	
VERGİ DAİRESİ – VERGİ NUMARASI	
TELEFON / E-POSTA	

ANALİZ RAPORU İLE İLGİLİ BİLGİLER (Sonuçların raporlandırılması hakkında bilgi detayları)	
Raporlama Dili	☐ Türkçe ☐ İngilizce
Raporda ölçüm belirsizliği kullanılması talebiniz var mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Analiz sonuçlarında değerlendirme talebiniz var mı?	☐ Evet ☐ Hayır
(Evet ise ilgili kutucuğu doldurunuz.)	☐ TKG ☐ TSE ☐ AB ☐ Müşteri Spekti ☐ Diğer
Not: Müşteri Spekti olarak seçildiği durumlarda, ek olarak spekt değerlerinin iletilmesi gerekmektedir.	
Karar Kuralı uygulansın mı?	☐ Evet ☐ Hayır
(Evet ise ilgili kutucuğu doldurunuz.)	☐ Basit Karar Kuralı ☐ Üretici Lehine ☐ Tüketici Lehine
Şartlı Kabul* uygulansın mı?	☐ Evet ☐ Hayır
* Laboratuvara ulaşan numunenin, miktar, ambalaj şekli, fiziksel görünüm, sıcaklık kriterlerinin herhangi birisinin olması gerekenin dışında olduğu takdirde uygulanır. Kargo kaynaklı numunenin geç kalması durumunda uygulanır.	
Gönderilmesi gereken numune miktarı analiz özelinde değişiklik gösterdiğinde, PR- 7.1-F001 Müşteri Teklif Formu belirtilmekte olup, Mikrobiyolojik, biyogenetik, fiziksel ve histolojik analizler için minimum 500 g/ml numune, kimyasal analizler için minimum 1000g numune gereklidir.	

NUMUNE BİLGİLERİ (Numunenize ait analiz raporunda yer almasını istediğiniz bilgileri tabloda lütfen doldurunuz)									
Analiz İstek Sipariş Numarası									
Numune Adı	Numune Adı (İngilizce)**	Ambalaj Cinsi / Miktarı	Seri-Parti No	ÜT / SKT	Numune Alma Tarihi ve Saati	Talep Edilen Analizler*	Limit Bilgi Notu	Protokol No***	Numune Sıcaklığı***

Gönderilen numune sayısı fazla olduğu durumlarda satır ekleme yapabilirsiniz.

(*) Fiyat teklifinde yer alan analizlerin hepsi talep edildiği durumda doldurulmaz. Teklifte yer almayan, ilave bir analiz talep edildiği durumda doldurulmalıdır.

(**) İngilizce raporlama talep edilmesi durumunda doldurulması gerekmektedir.

(***) Protokol no ve Numunenin sıcaklığı bilgileri, laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

Raporlanmayan Özel Notlar:

1. Analiz sonuçları gönderilen numune/ler için geçerlidir. Numune alım işlemi laboratuvarımız tarafından gerçekleştirilmediğinden, gönderilen numune(ler)in bütünü temsil etmesi sorumluluğu laboratuvarımıza ait değildir. Numune alma kaynaklı ölçüm belirsizliği hesaba katılmayacaktır.
2. Kargo ile gönderilen numunelerde Laboratuvar adına gönderiyi teslim alan kişinin imzası gönderi içeriğinin hasarsız teslim alındığı anlamına gelmemektedir. Bu hususta sonradan Laboratuvar personelinin düzenleyeceği tutanak esas olup herhangi bir eksiklik/hasar vb. varsa Müşteri'ye makul süre içinde bildirilecektir. Laboratuvarın gecikme, hasar vd. zararlardan dolayı hiçbir sorumluluğu yoktur.
3. Bir tarafın yürürlükteki mevzuat ve yasal süreç gereğince gizli bilgiyi açıklamak konusunda zorunluluğu var ise, söz konusu taraf diğer tarafı, eğer yasak değilse, bu talepten derhal haberdar edecektir. Laboratuvar gizli bilgileri herhangi bir sınırlama olmaksızın yazılım sistemlerini ve buna ilaveten ilgili fikri hakları da açıkça içerir. Eğer yasal olarak herhangi bir ifşada bulunması gerekirse, Laboratuvar Müşteri'den Rapor veya diğer gizli Müşteri bilgisinin hazırlanması ve sunulması için makul masrafları talep edebilir.
4. Numuneler gönderimi ve taşınması sırasında numunenin yapısına uygun olarak (soğuk zincir vb. şekilde) korunmalıdır. Soğuk numunelerin maksimum +4° C, dondurulmuş ürünlerin ise minimum- 15° C sıcaklıkta, soğuk zincir kırılmadan Laboratuvara ulaştırılması gereklidir. Numune gönderimi sırasında oluşabilecek hasarlardan Laboratuvar sorumlu tutulamaz. Numunenin teslim alınmasından 3 saat geçtikten sonra hizmet talebinden vazgeçilemez.
5. Sözleşmede veya Teklif Formunda aksi belirtilmedikçe, Müşteri, Laboratuvarın Müşteri'nin kendisine test ve analiz için teslim ettiği numuneleri Müşteri'ye iade etmek yükümlülüğünde olmadığını kabul ve taahhüt eder. Numuneler hizmet verildiğinde, mevzuattaki emredici hükümler öncelikli olmak koşuluyla öngörülen asgari süre sonunda Laboratuvar tarafından imha edilebilir.
6. Değerlendirme (uygunluk beyanının) ve karar kuralının neye göre yapılacağı / uygulanacağı müşteri tarafından beyan edilmelidir. Bilginin sonuçların geçerliliğini etkileyebilecek olması durumunda iş bu beyan ferağat olarak kabul edilir.
7. Uygulanan Karar Kuralı Analiz raporunda not olarak belirtilir. Karar Kuralı talimatı Laboratuvarın web sitesinde yayınlanmaktadır. Mikrobiyolojik ve Kalitatif analizlerde Karar Kuralı uygulanmaz.
8. Müşteri aldığı hizmet ile ilgili şikayet ve öneri taleplerini laboratuvarın web sitesinde <https://www.merieuxnutrisciences.com> Bize Ulaşın bölümünden, laboratuvarın iletişim numarasından, müşteri ara yüzünde Şikayet bölümünden ya da ilgili Satış Uzmanı ile iletişime (sözlü-yazılı) geçerek iletebilir.
9. Çalışma koşullarımıza ilişkin esasları PR-7.1-TL001 (Rev 03, 08.07.2025) Kalite Sistem Laboratuvarı A.Ş. Hizmet Koşulları ulaşabilirsiniz. Bu dokümanın içeriği teklifimizin ayrılmaz bir parçası olduğunu ve teklif rakamını kabul ettiğiniz takdirde PR-7.1-TL001 (Rev 03, 08.07.2025) Kalite Sistem Laboratuvarı A.Ş. Hizmet Koşulları içeriğinde yer alan genel çalışma koşulları maddeleri ve teklif konusu olan verilecek hizmetin kendisine ait şartların geçerli olduğunu da kabul etmiş olacağınızı tarafınıza bildiririz.

Bu kısım numuneyi gönderen tarafından doldurulacaktır.

Kalite Sistem Laboratuvarları A.Ş. tarafından yukarıda belirtilen numuneler için analizin metot ve akreditasyon durumu, analiz süresi, analiz fiyatı, numune kabul kriterleri ve raporlama (karar kuralı, uygunluk beyanı) ile ilgili bilgiler verilmiş olup, bu formda yer alan şartlar dahilinde yapılmasını, belirtilen fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimi beyan ederim.
Yukarıda belirtilen eksik ya da hatalı olmasından kaynaklı tüm kayıplar / yasal zorunluluklar tarafıma aittir.

NUMUNEYİ GÖNDEREN ADI-SOYADI:

TARİH:

İMZA:

Bu kısım Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

ŞARTLI KABUL

☐ EVET

☐ HAYIR

NUMUNE KABUL ŞEKLİ

☐ ELDEN

☐ KARGO

ŞARTLI KABUL NEDENİ:

NUMUNEYİ KABUL EDEN ADI-SOYADI:

TARİH:

İMZA: