|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yetkili Kişi / Firma Adı** |  | |
| **Adres (Firma / Fatura)** |  | |
| **Vergi Daire No/ T.C. Kimlik No** |  | |
| **Telefon/ E-Posta** | **Tel:** | **E-Posta:** |
| **Sonuç Bildirim Şekli** | **Elden (…) POSTA/Kargo (...) E-mail (…)** | |

***NOT: Numune/numuneler ile ilgili raporda belirtilmesi gereken hususları tabloda belirtiniz.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Varsa Diğer Talepler:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numune Adı/Cinsi** | **Ambalaj Cinsi/ Numune Miktarı** | **Numune Alım**  **Tarih/Saat/Sıcaklık** | **Parti /**  **Lot No** | **Gönderim Şekli** | **İstenilen Analizler** | **Analiz Metotları** | **Not** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Talep Sahibi Ad Soyad/ İmza:** | | | |

**AŞAĞIDAKİ TABLO NUMUNE KABUL PERSONELİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numune**  **Sıra No** | **Numune Adı** | **Teslim Alındığı Tarih** | **Numune Kabul Sıcaklığı (ºc)** | **Ambalaj Ve Etiket Bilgileri** | **Numune Kabul/ Red** | **Analiz Ücreti** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Numune Kabul Personeli Ad Soyad/ İmza:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru**  Laboratuvarınıza teslim edilen numune/numuneler için istenilen analizlerin/testlerin analiz talep formunda yer alan özel koşullara ve DowAksa Laboratuvarı internet sayfasında yayınlanan Analiz Listesinde yer alan işleyiş/şartlara göre yapılmasını kabul ettiğimi beyan ve taahhüt eder, gereğini arz ederim.  Adı Soyadı/ İmza: Tarih: | **Numune Kabul ve Raporlama Personeli** (Adı Soyadı):  **Tarih/ İmza:**  **Numunenin Kabul Durumu:**  Kabul  Ret  Şartlı Kabul  **Ücret:**  **Numunenin Gönderileceği Birim:** |

**ÖZEL KOŞULLAR**

1. Numune alma veya taşıma işlemleri müşteri tarafından yapıldığı durumda, analiz şartlarına uygun şekilde numune alma, numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen sürede taşınması, ambalajlanması ve muhafazası işlemleri müşterinin sorumluluğundadır.
2. Numune kabul ve raporlama personeli tarafından laboratuvara numunenin kabulü gerçekleştirilir.
3. Laboratuvar hizmetlerimizde “Taşeron laboratuvar” kullanılmamaktadır.
4. Karar Kuralı: Deney sonuçları ile ilgili uygunluk beyanı (uygundur veya uygun değildir) verildiğinde, eğer mevzuatta geçerli bir karar kuralı var ise bu karar kuralı uygulanır, mevzuatta geçerli bir karar kuralı yok ise ölçüm belirsizliği değeri ‘Basit Karar Kuralına’ göre değerlendirilir ve sonuçlar güven düzeyi ve ölçüm belirsizliği eklenip çıkarılmadan olduğu gibi raporlanır. Aksi taleplerin Laboratuvarımıza resmî yazı ile bildirilmesi gerekmektedir.
5. Laboratuvarımız sözleşmeye konu faaliyetlerinden doğan sonuçları, ticari ve istatistiki bilgileri, taraflar arasındaki yazılı ve sözlü bilgi akışını, Müşterinin yazılı ön onayı olmaksızın, hiçbir yolla veya şekilde açık1amayacaktır. Ancak Müşterinin faaliyetleri ile ilgili bilgileri, yürürlükteki kanunlar, yönetmelikler veya kurallar gereği resmi olarak sormaya yetkili üçüncü şahıslara açıklaması gerektiği durumlarda; yasal otorite, müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta kanun yasakladığı durumlarda, müşteriye bilgi verilmez. Kanun yasaklamadığı durumlarda müşteriye bilgi verilir.
6. Müşteri dışındaki (ör. şikâyetçi, Bakanlık vb.) kaynaklardan elde edilen müşteri hakkındaki bilgiler ve kaynak, bilgilerin sağlayıcısı kaynak tarafından onaylanmadığı müddetçe müşteriyle paylaşılmayacaktır.
7. Numune kabul kriterlerine uymayan bir numune geldiği zaman, eğer müşteri numunenin çalışmasını istiyor ise, şartlı Kabul yapılarak, hangi sonuçların sapmalardan etkilenebileceği Feragat Beyanı Formunda belirtilir ve Feragat Beyanı Formu müşteriden ıslak imzalı veya e-posta yolu ile taranmış olarak talep edilir. Feragat alınamadığı takdirde numune analiz işlemine alınmamaktadır.
8. Ölçüm sonuçları neticesinde, söz konusu ürünün DowAksa Laboratuvarı tarafından onaylandığı/onaylanmadığı anlamı çıkarılamaz.
9. Analiz ücretinin yatırılmasına müteakip analize başlanır. Formun geçerlilik süresi 7 gündür, bu süre zarfında analiz ücretinin yatırılmaması ya da numunenin teslim edilmemesi halinde talep dikkate alınmaz.
10. Yapılan analiz sonuçlarına itiraz edildiğinde çıkan sonuçlar ilk sonuçları doğrularsa tekrar analiz ücreti alınır.
11. Analiz raporu analiz laboratuvarının yazılı onayı alınmadan çoğaltılamaz. Raporun elden teslim alınması durumunda, alan kişinin kimliğini ibraz etmesi zorunludur.
12. Analiz sonuçları sadece laboratuvara gelen numuneye aittir.
13. Ücretlere %18 KDV dahil değildir.
14. Analiz raporuna itiraz süresi rapor çıkış tarihinden itibaren 30 takvim günüdür. Analizin bitiminde numunenin iade alınması durumunda analiz raporuna itiraz hakkı ortadan kalkar.
15. Müşteri tarafından başka şekilde talep edilmediği takdirde artan numunelerin laboratuvarda saklama süresi rapor tarihinden itibaren 30 gündür. Bu süre sonunda laboratuvardan iade alınmayan numuneler tasfiye edilir.

**NUMUNELERİN LABORATUVARA GETİRİLİŞ KOŞULLARI**

1. Tüm numuneler; kırılma, tozlanma, deformasyona uğramamış, daha önce kullanılmamış, tercihen korunaklı bir ambalajla laboratuvara gönderilmelidir. Numune kapları numune ile etkileşim de bulunmayacak özellikte olmalıdır.
2. Yapılacak analiz türüne göre gönderilmesi gereken numune miktarları değişmektedir. Gönderilecek numune miktarı için “Analiz Listesi”ne bakmanız gerekmektedir.

*NOT: Laboratuvarlarımızda yapılan analiz metotları ile ilgili bilgilere www.DowAksa.com adresi Analiz Listesi bölümünden ulaşabilirsiniz.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Müşteri Teyidi** | **Raporda İstenen İlave Talep** | **Yetkili Ad Soyad Kaşe İmza** | |
| Belirtilen şartları kabul ve teyit ediyoruz. Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik veya hatalı olmasından doğacak tüm zararlar tarafımıza aittir. | Ölçüm Belirsizliği ☐  Uygunluk Değerlendirme Talebi: ☐  Değerlendirme İstenen Mevzuat: ………………………………………...  Yorum ☐ |  | |
| **Bu Kısım DowAksa Laboratuvarı Tarafından Doldurulacaktır.** | | | |
| **Teklif Formunu Düzenleyen** | **Teklif Formunu Onaylayan** | **Test Analiz  Başlama Tarihi** | **Tahmini  Bitiş Tarihi** |
| Ad, Soyad, İmza, Tarih | Ad, Soyad, İmza, Tarih |  |  |