

PIPETTEN SERVICE

AUFTRAGSFORMULAR FÜR WARTUNG & KALIBRIERUNG

Alle Informationen werden vom Kunden ausgefüllt

SCHRITT 1 - LIEFERADRESSE

(Die Lieferadresse wird auf dem Zertifikat verwendet)

Firmenname: _____

Kontakt Name: _____

Kontakt Telefon: _____

Kontakt E-Mail: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____

SCHRITT 3 - VERSANDANWEISUNGEN

Senden Sie die Pipetten in einem sicheren Paket mit ausreichender Haftung an:

Gebr. Rettberg GmbH
Rudolf-Wissell-Straße 17
37079 Göttingen

SCHRITT 4 - BESONDERE ANWEISUNGEN

SCHRITT 5 - SERVICE- UND KALIBRIERUNGSOPTIONEN

Eingangskalibrierung _____ Ja _____ Nein

Ist eine Kalibrierung nach ISO 17025 erforderlich?
 Als Entscheidungsregel für die Konformitätsaussage wird die Methode Punkt 4.2.2 Binäre Anweisung mit Sicherheitsabstand der ILAG-G 8-2019 angewandt. _____ Ja _____ Nein*

Möchten Sie, dass Ihre persönlichen Etiketten entfernt werden? _____ Ja _____ Nein

Pipette(n) mit lebenslanger Garantie/ Premium registriert _____ Ja _____ Nein

Go Green! Alle unsere Zertifikate werden als PDF-Version per E-Mail bereitgestellt

E-Mail für das Zertifikat: _____

Rekalibrierung fällig in: ☐ keine, ☐ 3 Monaten, ☐ 6 Monaten, ☐ 1 Jahr Sonstiges: _____

Möchten Sie eine Erinnerung erhalten, wenn die Wartung der Pipette(n) fällig wird? _____ Ja _____ Nein

*Zertifikate von nicht akkreditierten Kalibrierungen (nicht ISO/IEC 17025:2017) werden von EA MLA nicht abgedeckt (siehe EA 3/01, Abschnitt 5.2.1.)

SCHRITT 2 - RECHNUNGSADRESSE

☐ SIEHE LIEFERADRESSE

Rechnungsadresse: _____

Rechnung Firmenname: _____

Kontakt Name: _____

Kontakt Telefon: _____

Kontakt E-Mail: _____

Rechnung per E-Mail an: _____

Rechnung per Post an: _____

Postleitzahl: _____

Benötigen Sie vor der Reparatur einen Kostenvoranschlag?
 (Standardbedingungen: Ein Kostenvoranschlag wird zugesandt, sollten die Ersatzteile mehr als €50 kosten. Kann die Bearbeitungszeit verlängern.)

Ja Nein

Mehrwertsteuer befreit? _____ Zert.-Nr.: _____

Bestellnummer (bitte beifügen) _____

Betrag der Bestellung: _____

SCHRITT 6 — PIPETTENANZAHL

Einkanal: _____ Mehrkanal: _____

SCHRITT 7 - SPEZIFIKATIONEN

☐ ISO 8655 Spezifikationen

☐ Hersteller-Spezifikationen

☐ Kundenspezifische Spezifikationen (Bitte geben Sie die Spezifikationen in einem zusätzlichen Dokument an.)

SCHRITT 8 - FÜR DIE PIPETTENKALIBRIERUNG VERWENDETE SPITZEN

☐ Hersteller-Pipettenspitzen

☐ Pipettenspitzen des Kunden (Bitte 10 Stk pro Pipette mitschicken)

SCHRITT 9 - DATENOPTIONEN

Daten Optionen	Eingangsmessung (IST Zustand - Messwerte werden ohne Service oder Justage genommen)	Ausgangskalibrierung (Messwerte nach dem Service, Justage bei Bedarf durchgeführt)
2x2		
2x4		
3x5		
3x10		
Sonstiges:		

SCHRITT 10 - DURCHFÜHRUNGSGENEHMIGUNG

Ich ermächtige Rettberg, die Dienstleistung auf der Grundlage der oben gemachten Angaben durchzuführen. Ich bestätige außerdem, dass die beiliegenden Pipetten vollständig dekontaminiert und frei von radioaktivem und biologisch gefährlichem Material sind.

Unterschrift: _____ Datum: _____



FORMULAR EINREICHEN