Tarih: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Fatura Bilgileri | Rapor Bilgileri |
| Ticari Unvan: |  | Ürün / Ruhsat Sahibi(Farklı ise): |  |
| Fatura Adresi: |  | Numunenin Alındığı Adres(Farklı ise): |  |
| Vergi Dairesi: |  | Vergi No: |  | Numune Üretim Adresi(Farklı ise): |  |
| E-Mutabakat Mail Adresi |  | Mutabakat Tel No: |  | Analiz Amacı: | [ ] Ruhsat [ ] Özel İstek |

GENEL ŞARTLAR

* Müşteri tarafından numune ile ilgili eksik/ hatalı beyan edilen bilgilere istinaden yapılan analiz ve hizmetlerden laboratuvar sorumlu değildir.
* Numunenin gönderimi ve taşınması müşteri sorumluluğun olup uygun şartlarda gelmeyen numuneler kayda alınmayacak, oluşabilecek sapmalar müşteri tarafından kabul edilmesi durumunda raporda feragat beyanına yer verilecektir.
* Farklı bir uygulama talep edilmediği sürece numuneler rapor gönderim tarihinden itibaren 15 gün süre ile saklanır. Bu süre sonunda numuneler imha edilir ve analiz itirazı bu süre sonrasında değerlendirmeye alınmaz. Son kullanma tarihi bu sürede dolan numuneler gerekli süre beklenmeden imha edilir.
* Analiz sonuçlarının değerlendirilmesi beyanda bulunulan değerlere göre yapılmaktadır. Raporlama sonrası yapılacak beyan değişikliklerinde ürün etiketi ya da onaylı içerik beyanı değişikliği yazısı gönderilmelidir. Beyan değişikliğine istinaden yapılacak rapor revizyonlarında analiz raporu basım ücreti faturalandırılacaktır.
* Ruhsata esas analizlerde Fiziko-Kimyasal (0. Gün) ve kısa süreli stabilite testi faturalandırılır. Fiziko-Kimyasal (0. Gün) testi uygunsuz çıksa dahi ücret iadesi kabul edilmez.
* Ruhsata esas analizlerde Fiziko-Kimyasal (0. Gün) testlerden aktif madde içeriğinin uygun çıkmaması durumunda stabilite, biyolojik etkinlik, iritasyon testi yapılmaz. (Feragat beyanı onaylanması durumunda rapora not düşülerek işlem başlatılır.)

|  |  |
| --- | --- |
| NUMUNE KABUL ŞARTLARI | Uygunluk Kontrolü (Numune Kabul Tarafından doldurulacaktır.) |
| 1. Numuneler orijinal ambalajında, piyasaya sürülecek ambalajın muadili ambalajda, etiketli olmalıdır. | [ ] Uygun [ ] Uygun Değil (Feragat Beyanı: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………) |
| 2. Ambalaj fiziki yapısı bozulmamış, sızdırmamış ve açılmamış olmalıdır.  | [ ] Uygun [ ] Uygun Değil (Feragat Beyanı: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………) |
| 3. Ruhsata esas analiz amacıyla gönderilen numunelerin üretim tarihleri en fazla 1 ay öncesine ait olmalıdır. İthal ürünler için bu süre en fazla 3 ay olmalıdır. | [ ] Uygun [ ] Uygun Değil (Feragat Beyanı: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………) |
| 4. Gönderilen tüm numuneler aynı içerikte, şarj/seri numarası ve ambalaj özelliklerine sahip olmadır, tüm analizler aynı numunelerde yapılacaktır. Etiketi deforme olmuş, karalanmış, kazınmış ürünler kabul edilmez. Etiket harici notlar/yazılar dikkate alınmaz. | [ ] Uygun [ ] Uygun Değil (Feragat Beyanı: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………) |
| 5. Ruhsata esas çalışmalarda tüm analizler (fiziko-kimyasal, hızlandırılmış stabilite, uzun süreli/kapak açık stabilite, iritasyon testleri, biyolojik etkinlik) için numune teslim edilmelidir. | [ ] Uygun [ ] Uygun Değil (Feragat Beyanı: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………) |
| Yetkli:İmza: Tarih: | Genel şartlar ve numune kabul koşullarını kabul eder ve beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu teyit ederim. Bilgilerin hatalı olmasından kaynaklanabilecek olumsuz durumların zararları tarafımıza aittir. Formda talep ettiğimiz analizlerin yapılmasını ve bu işe istinaden verilen teklifteki fiyatlardan tarafımıza faturalandırılacak tutarı ödemeyi kabul ettiğimizi beyan ederim. |

**NOT: E-Posta ile gönderilen formlar imzalı ve onaylı sayılacaktır.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ürünün Tam Adı | Kullanım Alanı / Koşul / Temas Süresi | Ürün Parti Bilgileri  | Formülasyon İçeriği: (oranın ağırlık/hacim (v/v – w/w) olduğunu belirtiniz) | Ürün Spesifikasyonu Bilgileri: | Talep Edilen Test veTest Koşulu | Etkinlik Testi\*: | Ek Açıklama\*\*: |
|  | [ ]  Umumi-Kişisel Alan[ ]  Medikal Alan[ ]  Veterinerlik[ ]  Temiz Koşul[ ]  Kirli KoşulTemas Süresi\*\*\*: | Ü. T. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_SKT. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_Kapat AçıkKullanım Süresi: \_\_\_\_(Ay)Şarj / Seri No: |  | Renk:Koku:Görünüm:Yoğunluk:pH: Formülasyon Şekli: (Sıvı, Gaz, Jel vb.) | [ ]  Fiziko-Kimyasal Test[ ]  (Hız. St.) 54 0C - 2 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 50 0C - 4 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 45 0C - 6 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 40 0C - 8 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 35 0C - 12 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 30 0C - 18 HAFTA[ ]  Tam Zamanlı[ ]  Kapak Açık | ☐ Bakteri Etkinlik☐ Fungus Etkinlik☐ Virüs Etkinlik☐ İritasyon Testi☐ Diğer (……………) |  |
|  | [ ]  Umumi-Kişisel Alan[ ]  Medikal Alan[ ]  Veterinerlik[ ]  Temiz Koşul[ ]  Kirli KoşulTemas Süresi\*\*\*: | Ü. T. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_SKT. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_Kapat AçıkKullanım Süresi: \_\_\_\_(Ay)Şarj / Seri No: |  | Renk:Koku:Görünüm:Yoğunluk:pH:Formülasyon Şekli: (Sıvı, Gaz, Jel vb.) | [ ]  Fiziko-Kimyasal Test[ ]  (Hız. St.) 54 0C - 2 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 50 0C - 4 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 45 0C - 6 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 40 0C - 8 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 35 0C - 12 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 30 0C - 18 HAFTA[ ]  Tam Zamanlı[ ]  Kapak Açık | ☐ Bakteri Etkinlik☐ Fungus Etkinlik☐ Virüs Etkinlik☐ İritasyon Testi☐ Diğer (……………) |  |
|  | [ ]  Umumi-Kişisel Alan[ ]  Medikal Alan[ ]  Veterinerlik[ ]  Temiz Koşul[ ]  Kirli KoşulTemas Süresi\*\*\*: | Ü. T. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_SKT. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_Kapat AçıkKullanım Süresi: \_\_\_\_(Ay)Şarj / Seri No: |  | Renk:Koku:Görünüm:Yoğunluk:pH:Formülasyon Şekli: (Sıvı, Gaz, Jel vb.) | [ ]  Fiziko-Kimyasal Test[ ]  (Hız. St.) 54 0C - 2 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 50 0C - 4 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 45 0C - 6 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 40 0C - 8 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 35 0C - 12 HAFTA[ ]  (Hız. St.) 30 0C - 18 HAFTA[ ]  Tam Zamanlı[ ]  Kapak Açık | ☐ Bakteri Etkinlik☐ Fungus Etkinlik☐ Virüs Etkinlik☐ İritasyon Testi☐ Diğer (……………) |  |

\* Varsa özel kullanım talimatı(Sıcak uygulama, özel seyreltici gibi), konsantre ise seyreltme oranı, muhafaza koşullarını ve özel taleplerinizi belirtiniz.

\*\* Özel Durum belirtilmediğinde ilgili metot ve mevzuata göre zorunlu mikroorganizmalar tek sıcaklık, tek konsantrasyon, tek süre için test edilecektir.

\*\*\* Mevzuat dışında temas süresi talebiniz varsa belirtiniz.

 YETKİLİ PARAF: