|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Auftraggeber (Kd.-Nr.)** |  | **Auftragsnummer** |  |
| Firma |   | **Rechnungsempf.** | *Bitte ausfüllen falls anders als Auftraggeber* |
| Straße |   | Zu Händen |   |
| Postleitzahl |   | Straße |   |
| Stadt |   | PLZ / Postfach |   |
| Kontaktperson |   | Stadt |  |
| Abteilung |   | **Lieferadresse** | *Bitte ausfüllen falls anders als Auftraggeber* |
| E-mail  |   | Zu Händen |   |
| Tefefon |   | Straße |   |
| Fax |   | Postleitzahl |   |
|  |   | Stadt |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kalibrationsart  | Einkanalpipetten | Mehrkanalpipetten |
|  | Kalibration (ohne Wartung) | 2 Volumen / 4 Messungen | 2 Volumen / 4 Messungen |
|  | Kalibration & Wartung/Reinigung | 2 Volumen / 4 Messungen | 2 Volumen / 4 Messungen |
|  | Kalibration & Wartung/Reinigung | 2 Volumen /10 Messungen | 2 Volumen / 5 Messungen |
|  | Kalibration & Wartung/Reinigung | 3 Volumen /10 Messungen | 3 Volumen / 10 Messungen |
|  | Wartung & Reinigung (ohne Kalibration) | N/A | N/A |
|  |
| **Diese Vorgaben umfassen unsere Standard-Kalibration:** |
| **Spezifikationen** | **Akkreditiertes Zert. (ISO17025)** | **Service Erinnerung** | **Fälligkeitsauf-kleber**  | **Zert. Sprache** | **Eingangs-kalibration** |
| ISO 8655 | Nein | 6 Monate | 6 Monate | Deutch | Nein |

**Optional: Bitte nur ankreuzen, wenn vom Standard (s.o.) abweicht (PRO302F14)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spezifikationen | Akkreditiertes Zert. (ISO17025) | Service Erinnerung | Fälligkeitsauf-kleber | Zert.-Sprache | Eingangs-kalibration |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* Die Kombination von Herstellerspezifikationen mit der Akkreditierung nach ISO 17025 ist bei kleinen Volumen nicht immer möglich |
| \*\* BIS: Brand Independent Specifications |

**Erläuterung:**

|  |
| --- |
| We declare to agree that in case of an accredited calibration:“If the sum of the absolute deviation and the limits of the measurement uncertainty are larger than the used specification limits (+/-) then the conclusion will be “Out of Specification“ or “DOESN’T COMPLY”.” |

**Ünbedenklichkeitserklärung:**

Hiermit bestätige ich, dass alle Instrumente in diesem Auftrag, frei von jeglicher radioaktiver, mikrobiologischer oder chemischer Kontamination sind und gefahrenlos durch unsere Mitarbeiter bearbeitet werden können

Datum:………………………. Klarschrift Name:…………..……………………… Unterschrift:……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instrumente | Typ | Anzahl |
| Einkanalpipetten | Fix |   |
| Einkanalpipetten | Variable |   |
| Stepper (Handdispenser) |  |   |
| 8-Kanal |  |   |
| 12-Kanal |  |   |
| Dispenser |  |   |
| Andere |  |   |

**Einsendeadresse:**

VWR International GmbH / c/o AVG / Siemensstr. 81 / 47574 Goch