|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma Bilgileri** | | | |
| **Fatura Bilgileri:** | | | **Raporda Yer Alacak Firma Farklı İse:** |
| **Firma Adı / Unvanı** |  | |  |
| **Firma Adresi** |  | |  |
| **Firma Yetkili Bilgileri** |  | |  |
| \* Raporda yer alacak firma bilgisi belirtilmediği durumda Fatura Bilgileri sütununda yer alan bilgiler raporlamada esas alınır. | | | |
| **Ek Bilgiler** | | | |
| Basılı Rapor Gönderimi:  Evet  Hayır  Talebin belirtilmemesi durumunda “Hayır” seçeneği kabul edilmiş sayılır.  E-imzalı raporlar e-posta yoluyla size ulaştırılacaktır. Basılı rapor talep edilmesi durumunda Teklif, Sözleşme Şartları’nda belirtilen tutarda yapılacaktır. | | Rapor Dili:  Türkçe  İngilizce  Tükçe + İngilizce  Talebin belirtilmemesi durumunda “Türkçe” seçeneği kabul edilmiş sayılır.  Talebin laboratuvara raporlama yapıldıktan sonra gelmesi durumunda rapor başına alınacak ücretlendirme Teklif, Sözleşme Şartları’nda belirtilen tutarda yapılacaktır. | |
| **Karar Kuralı Ne Şekilde Uygulansın?**  Basit Kabul Kuralı  Yanlış Ret (Üretici/işletmeci kuralı) Yanlış Kabul (Tüketici kuralı) | | | |
| Herhangi bir bildirim yapılmadığı durumda karar kuralı müşteri lehine uygulanır. Karar Kuralı hakkında;  <https://www.nano-lab.com.tr/Content/1/Media/d01pr17-karar-kurali-kilavuzur07.pdf> web sitemizden bilgi alabilirsiniz. | | | |

|  |
| --- |
| **Genel Şartlar** |
| * Ambalaj/numune kabı/poşeti muntazam şekilde kapalı, bütünlüğü bozulmamış olmalıdır. * Analiz talepleriniz size gönderilen teklifin tarafınızca onaylanmasından sonra işleme alınır. Rapor gönderimi tarafınıza kesilecek faturanın ödenmesinden sonra yapılmaktadır. * Ödeme dekontunu Müşteri Temsilcisiniz ya da Satış Sorumlunuzla paylaşarak daha hızlı hizmet alabilirsiniz. * Numune, numune kabul şartlarını sağlamadığı durumlarda laboratuvar şartlı kabul/ret kararı vererek müşteriyi bilgilendirir. Müşteri tarafından sağlanan bilgilerin analiz sonucunu etkileme olasılığı olduğu durumlarda laboratuvar raporda feragat beyanına yer verebilir. * Numune bilgilerinin sonradan değiştirilmesi talebi ile yapılacak revizyonlarda rapor başına ücretlendirme Teklif, Sözleşme Şartları’nda belirtilen tutarda yapılacaktır. Ambalaj numunelerinde “Gıda Kontrol Laboratuvarları Yönetmeliği Uygulama Talimatı” (Talimat No: 2023/67)’na uymayan talepler için revizyon işlemi gerçekleştirilmez. * Feragat Beyanı: Yetkili laboratuvar personelimiz tarafından alınmayan numunenin alınışından, laboratuvara teslim edilmesine kadar geçen sürede uygulanması gereken prosedürlere dair teknik ve hukuki sorumluluk numuneyi alana, bakılması istenen parametrelerin belirlenmesine dair teknik ve hukuki sorumluluk ölçümü/analizi talep edene aittir. * Düzenlenecek rapor adli, idari işlemlerde ve reklam amacıyla kullanılamaz. * Laboratuvar gizli bir bilgiyi açıklamaya, kanunen zorunlu olduğu durumlarda müşteriye haber vermek zorunda değildir. * Laboratuvarımız müşteri tarafından beyan edilen bilgilerden sorumlu değildir. |
| **Özel Şartlar** |
| * İçine dolum yapılan ambalajlarda her bir benzer talebi için minimum 3 adet numune gerekmektedir. * Kapak işlevi için kullanılan numuneler için mümkünse kapağa ait doldurulabilir haznenin iletilmesi gerekmektedir. * İçine dolum yapılan ambalajlar için mümkünse ürün kapağının da birlikte iletilmesi gerekmektedir. |

|  |
| --- |
| **Numuneyi Teslim Alan Personel** |
| İsim Soyisim / Tarih / İmza |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numune Bilgileri** | | | | | | | |
| **Numune Adı/Cinsi** | |  | | **İngilizce Adı:** | | |  |
| **Kullanım Tipi (Kullanım, malzeme yapısı, katman özelliği vb notunuz varsa)** | | Tek Kullanımlık  Tekrar Kullanımlı | | | | | |
| **Açıklama (Kullanım, malzeme yapısı, katman özeliği vb. notunuz varsa)** | |  | | | Değerlendirme: Evet  Hayır  Kriter: …………………… | | |
| **Test Süreci ve Sıcaklık Seçimi** | | | | | | | |
| **Gıdayla Temasta Öngörülen Kullanım Koşulları**  **(Laboratuvar belirleyecek ise)** | | Dondurucu / Buzdolabı (Süre:…………….)  Oda Sıcaklığı (Süre:…………….) | | | | Sıcak Uygulama (Sıcaklık: ……. ⁰C Süre: …………….)  Sıcak Dolum (Varsa) : ......ºC | |
| **Talep Ettiğim Koşullarda Yapılsın**  **(Müşteri Beyanı)** | | Sıcaklık: ……. ⁰C Süre: ……………. | | | |  | |
| **Plastik Madde ve Malzemelerde** | | | | | | | |
| **Toplam Migrasyon Analizleri** | | | **Spesifik Migrasyon ve Malzeme Analizleri** | | | | |
| Gıda Benzeri A | Gıda Benzeri B | | Duyusal Analiz | | | | |
| Gıda Benzeri C | Gıda Benzeri D1 | | Spesifik Migrasyon - Primer Aromatik Amin  Gıda Benzeri: ……………………………………………………….............. | | | | |
| Gıda Benzeri D2 (Bitkisel Yağ) | | | Spesifik Migrasyon - Ftalat Tayini  Gıda Benzeri: …………………………………………………………………  Malzemede Ftalat | | | | |
| Gıda Benzeri D2 (Yerine Geçme- İzooktan) | | | Spesifik Migrasyon - Bisphenol A  Gıda Benzeri: ………………………………………………………………… | | | | |
| Gıda Benzeri D2 (Yerine Geçme- %95 Etil Alkol) | | | Spesifik Migrasyon - Ağır Metal Analizi  Gıda Benzeri: ………………………………………………………………… | | | | |
| Diğer: ………………………………….. | | | | | | | |
| **Diğer Madde ve Malzemelerde** | | | | | | | |
| Yapılacak Analizler | | | | | | | |
| Spesifik migrasyon toplam migrasyon yapılması gereken tüm gıda benzerinde ayrı ayrı test edilsin. (Gıda ile Temas Eden Plastik Madde ve Malzemelerin Bileşenlerinin Migrasyon Testinde Kullanılan Gıda Benzerleri Listesi Tebliğine göre her benzer için spesifik migrasyon yapılmalıdır. Her biri ayrı ayrı ücretlendirilir.)  Spesifik migrasyon belirttiğim gıda benzerinde yapılsın.  Spesifik migrasyon laboratuvarın seçtiği tek bir gıda benzerinde yapılsın. (Raporda feragat beyanı verilir.) | | | | | | | |
| Gönderilen numune çeşidi birden fazla olduğu durumlarda bu sayfayı çoğaltabilirsiniz. | | | | | | | |
| Şartlı kabul edilmiş numunenin analiz sonuçlarına itiraz edilmesi durumunda analiz tekrarı yapılmayacaktır. | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bu Bölüm Nanolab Tarafından Doldurulacak** | | |
| Numune Miktarı:  Uygun  Uygun Değil Açıklama:  Numune :  Kabul  Şartlı Kabul  Ret  Numuneyi Kabul Eden / Tarih / İmza: | Evrak Kayıt No / Numune No: |  |
| Evrakı Kontrol Eden / Tarih / İmza: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yetkili Teyidi** | **Onay** | |
| 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. | Yetkili:  Tarih:  Kaşe / İmza: | Form Gönderimi  Dijital (Mail, Whatsapp, vb.)  Kağıt Nüsha |