|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
| Rapor Dili | [ ] Türkçe [ ] İngilizce [ ] Tükçe + İngilizce | Rapor dili seçilmediği durumda Türkçe olarak kabul edilir.  |

**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.)
* Biyosidal ürünlerin analizlerinde basit kabul kuralı uygulanacaktır. Karar kuralı Kılavuzu web sitemizde yer almaktadır.
* 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.
* Varsa özel kullanım talimatı (Sıcak uygulama, özel seyreltici, aktivatör kullanımı), özel muhafaza koşulları (oda sıcaklığı dışında) ve özel taleplerinizi Ek Açıklama bölümünde belirtiniz.
* Özel Durum belirtilmediğinde ilgili metot ve mevzuata göre zorunlu mikroorganizmalar tek sıcaklık, tek konsantrasyon ve tek süre için test edilecektir.
* Fiziksel-Kimyasal Testler için minimum 200 mL, mikrobiyolojik etkinlik testlerinde her organizma için minimum 200 mL numune gönderilmelidir.
* ISO 22196 ve JIS Z 2801 test metotları için, plastik ürünlerinde, iki organizma için 50±2 mm x 50±2 mm ebadında ve en fazla 10 mm kalınlıkta 50 adet örnek ve referans numune (antimikrobiyal olmayan), boya, vernik vb. ürünlerde en az 1 adet (minimum 100 mL) orijinal ambalaj numune ve referans numune (antimikrobiyal olmayan) gönderilmelidir. Boya, vernik vb.ürünler için kullanım oranı (ürün miktarı/uygulanan alanın boyutu) ve ürünün yoğunluğu mutlaka belirtilmelidir. Referans numune gönderilmediği durumlarda referans numuneyi laboratuvar temin eder.
* EN 16615 test metodu için, 2 paket son ürün ıslak mendil ile birlikte mendilin solüsyon emdirilmemiş hali veya 500 mL mendil solüsyonu ile birlikte mendilin solüsyon emdirilmemiş hali gönderilmelidir. Mendilin bileşimi ve analiz sırasındaki katlanma sayısı Ek Açıklama bölümünde belirtilmelidir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ürünün Tam Adı:** |   |
| **Kullanım Alanı**  | **Ürün Parti Bilgileri**  | **Formülasyon İçeriği: (Ağırlık ya da hacimce olduğunu belirtiniz)** | **Ürün Spesifikasyonu** **Bilgileri** | **Talep Edilen Test ve****Test Koşulu** | **Etkinlik Testi** | **Ek Açıklama:** |
| Ürün Tipi:[ ]  **TİP 1 (İnsan hijyeni)**[ ]  Umumi-Kişisel Alan[ ]  Medikal Alan[ ]  **TİP 2 (Ekipman/Yüzey/Havuz Suyu)**[ ]  Umumi-Kişisel Alan[ ]  Medikal Alan[ ]  **TİP 3 (Hayvan hijyeni)**[ ]  Ekipman/Yüzey[ ]  Hayvan Hijyeni[ ]  **TİP 4 (Gıda ve yem alanı)**[ ]  **TİP 5 (İçme suyu)**[ ]  **TİP 9 (Elyaf, Deri, Plastik)**[ ]  **TİP 11 (Sıvı Soğutucu ve İşleme Sistemleri İçin Koruyucular)**[ ]  **TİP 12 (Silimisitler)**[ ]  **TİP 19 (Kovucu ve Koruyucular)** | Ü. T. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_SKT. : \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_\_Açılmış ÜrünKullanım Süresi: ……(Ay)Şarj / Seri No: | Aktif madde ve miktarı: Cas no: Yoğunluk:  Yardımcı Madde ve miktarı:  | Renk: Koku: Görünüm: Yoğunluk: pH  [ ]  < 4[ ]  4 < pH ≤ 7[ ]  7 < pH ≤ 10[ ]  > 10Formülasyon Şekli[ ]  Sıvı[ ]  Katı[ ]  Jel[ ]  Diğer (..…..)Numune Ambalaj Cinsi:[ ]  PET[ ]  PE[ ]  HDPE[ ]  Diğer (…..) | **Fiziksel / Kimyasal Test**[ ]  Kimyasal Test (Aktif Madde)[ ]  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[ ]  Uzun Süreli Stabilitesi[ ]  Açılmış Ürün Stabilitesi**Mikrobiyolojik Test**Kirletici Koşul[ ]  Temiz Koşul[ ]  Kirli KoşulTemas Süresi:. Test Sıcaklığı: Test Konsantrasyonu: [ ]  Kullanıma Hazır[ ]  Konsantre (…………..) | **Faz 2 Step 1 Analizleri** | **Faz 2 Step 2 Analizleri** |  |
| [ ]  Bakteri Etkinlik[ ]  TS\_EN\_1276[ ]  TS\_EN\_13727\_A2[ ]  TS\_EN\_1656[ ]  EN 1656[ ]  Oecd Env Jm Mono 2012 15[ ]  ISO 22196[ ]  JIS Z 2801[ ]  Fungus Etkinlik[ ]  EN 1650[ ]  TS EN 13624[ ]  TS\_EN\_1657[ ]  EN 15457 [ ]  Virüs Etkinlik[ ]  EN 14476+A2[ ]  EN 13610[ ]  ISO 21702[ ]  TS\_EN\_14675[ ]  Oecd Env Jm Mono 2012 15[ ]  Mikobakterisidal Etkinlik[ ]  TS\_EN\_14348[ ]  EN 14204[ ]  Sporisidal Etkinlik[ ]  TS\_EN\_13704[ ]  EN 17126[ ]  Legionella Etkinlik[ ]  EN 13623[ ]  İritasyon Testi[ ]  Diğer (……………) | [ ]  Bakteri Etkinlik[ ]  EN 13697[ ]  EN 14561[ ]  EN 16615[ ]  EN 17387[ ]  Mayasidal Etkinlik[ ]  EN 13697[ ]  EN 14562[ ]  EN 16615[ ]  EN 17387[ ]  Fungusidal Etkinlik[ ]  EN 13697[ ]  EN 14562[ ]  EN 17387[ ]  Mikobakterisidal Etkinlik[ ]  EN 14563[ ]  Virüs Etkinlik[ ]  EN 17111[ ]  EN 16777[ ]  Diğer (……………) |

|  |  |
| --- | --- |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………) |
| Yetkili: 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.

|  |
| --- |
| **Aşağıdaki bölümler laboratuvar tarafından doldurulacaktır.** |
| **Numuneyi Teslim Alan Personel**İsim Soyisim / Tarih / İmza | Numune : ☐ Uygun ☐ Uygun Değil Açıklama: Numuneyi Kabul Eden / Tarih / İmza :  |