

<b>ENDOSKOPİ</b> MEDİKAL TİCARET A.Ş.	Endoskopi Ticaret Ltd. Şti.	Doküman Adı	: ENDO-FR-24
	<b>DENEY TALEP FORMU</b>	Yayın Tarihi	: 06.02.2020
		Revizyon Tarihi	: --
		Revizyon No	: 00
		Sayfa No	: 1 / 2

<b>MÜŞTERİ BİLGİLERİ</b>	GERÇEK KİŞİ	TC KİMLİK NO		ADI SOYADI		BAŞVURU TARİHİ	
		TELEFON		e-posta			
		ADRES					ÖDEME ŞEKLİ
	TÜZEL KİŞİ	KURUM ADI		VERGİ KİMLİK NO		NAKİT	PROJE
		VERGİ DAİRESİ		PROJE YÖNETİCİSİ		İMZA	
		PROJE ADI		PROJE NO			
		TELEFON		e-posta			
		ADRES					

ENDOSKOPİ'ye, elden kargo/posta ile teslim ettiğim .....adet.....numunesinde aşağıda belirttiğim deneylerin yapılarak deney raporunun tarafıma elden kargo/posta ile iletilmesini talep ederim. Bu başvuruyu formunu eksiksiz doldurup ENDOSKOPİ Deney Hizmeti Sözleşmesi' ndeki hükümleri okudum ve aynen kabul ettim.

<b>GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>	Deney Numune / Numunelerinin Risklerine Karşı Alınması Gereken Önlemleri Belirten Risk ve Güvenlik Kodu ( R ve S Kodları)	
	Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler deney için kabul edilebilir.	

<b>DENEY BİLGİLERİ</b>	<input type="checkbox"/> ELEKTRİKSEL GÜVENLİK TESTİ	<input type="checkbox"/> LAZER TESTİ	<input type="checkbox"/> İNSUFLATÖR TESTİ	<input type="checkbox"/>
	Deney Metodu ile İlgili (Varsa) özel açıklamalar:			

N U M U N E B İ L G İ L E R İ	Sıra No	Numune Adı/Lot Numarası	Numune Miktarı	Numune İçeriği	Fiziksel Yapısı	Numune Saklama Koşulları
	01					
	02					
	03					
	04					
	05					
Numune ve deney koşulları için (varsa) özel açıklamalar:						
Artan Numunenin İadesini İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/> Ölçüm belirsizliği İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/>						

## ENDOSKOPİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

NUMUNE KABUL KAYIT NUMARASI		NUMUNE KABUL TARİHİ	
		NUMUNE ALMA TARİHİ	
LABORATUVAR SORUMLUSU/ DENEY YETKİLİSİ		TESLİM TARİHİ	
		TESLİM ALAN	

## DENEY HİZMETİ SÖZLEŞMESİ

Bu sözleşme ENDOSKOPİ ile müşteri arasındaki hizmet sözleşmesidir. ENDOSKOPİ' den hizmet talebinde bulunan tüm kişi ve kuruluşlar "müşteri" olarak, Endoskopi Ticaret Ltd. Şti. "ENDOSKOPİ" olarak adlandırılmıştır.

- Deney şartlarına uygun şekilde numune alma müşteriye aittir.
- Numunelerin ENDOSKOPİ' a kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması ve muhafazası müşterinin sorumluluğundadır, Mesai saatleri dışında elden veya kargo ile gönderilen numuneler kabul edilmemektedir.
- Numunelerin özel saklama şartları varsa Deney Talep Formu' nda ilgili bölümde belirtilmelidir.
- Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Müşteri numuneleri numaralandırmalı ve sıralamalıdır.
- Numunelerin ambalajı numuneye zarar gelmeyecek şekilde olmalıdır. Kırık numuneler tarafımızdan teslim alınmayıp geri gönderilir.
- Başvuruların kabul edilebilmesi için Deney Talep Formu eksiksiz doldurulmalı ve yetkili kişiler tarafından imzalanmalıdır.
- Deneye başlanması için ödeme dekontunun ENDOSKOPİ'ye (posta, kargo, e-mail vb.) gönderilmesi gerekmektedir.
- Numuneler için Deney Talep Formu' ndaki güvenlik bilgileri bölümü mutlaka doldurulmalıdır. Ölçüm Belirsizliği istendiği takdirde birden fazla analiz yapılacağından ücretlendirme farklı olacaktır. Deney ücretlerinin listesi ENDOSKOPİ web sayfasında yayınlanmaktadır.
- Deney sonuçlarının kargo ile istenmesi durumuna kargo bedeli müşteri tarafından karşılanır.
- Deney sonuçlarının bilimsel bir yayında kullanılması halinde bu deneylerin yapıldığı yerin ENDOSKOPİ olduğunun yayında belirtilmesi gerekmektedir.
- Deney Sonuç Raporu teslim edildikten sonra itiraz hakkı rapor tarihinden itibaren 3 aydır.
- Müşterinin deney sonuçlarına itirazı durumunda yapılan deney tekrarlarında aynı sonuçların bulunması durumunda müşteriden tam hizmet bedeli tahsil edilir.
- Anlaşmazlık durumlarında İstanbul Mahkemeleri yetkilidir.
- İletişim için [info@endoskopi.com.tr](mailto:info@endoskopi.com.tr) adresi kullanılabilir.
- Yasal otorite müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilginin paylaşıldığı hususla ilgili müşteriye bilgi verilmez.

MÜŞTERİ ADI/ SOYADI İMZA: