

Formular 11

## ORDREAFGIVELSE – AKKREDITERET KALIBRERING

### Dekontamineringserklæring



Kunde navn/nr.:	_____	Kontakt:	_____
Adresse:	_____	Afdeling:	_____
Adresse:	_____	E-mail:	_____
EAN nr.:	_____	Telefon:	_____
Serviceaftale nr.:	_____	PO/ordre	_____

Nr.	Pipette mærke:	Serie nr.:	Evt. eget ID nr.:	Nr.	Pipette mærke:	Serie nr.:	Evt. eget ID nr.:
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

	5.3	6.3	10.3	10.1 D-mode	10.1 Fixed vol.	
<b>Multikanal pipetter</b>						
Pre-kal (As found - før service)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Udvejes på alle kanaler <input type="checkbox"/>
Kalibrering (As left - efter service)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Udvejes på 3 kanaler <input type="checkbox"/>
Kun kalibrering (ingen service)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<small>* Pre-kal. er dokumentation for pipettens funktionalitet før service (iht. krav i ISO 17025 pkt. 5.10.4.3)</small>						
<b>Specifikationer:</b>	<b>Spidser/filtre</b>			<b>Service, justering mv.</b>		
ISO 8655 - Max. Error	<input type="checkbox"/>	Egne spidser er medsendt <input type="checkbox"/>		Service ønskes <input type="checkbox"/>		
Bruger specifikationer TT*1,5	<input type="checkbox"/>	Mærke: <input type="text"/>		Der ønskes <u>ingen</u> justering <input type="checkbox"/>		
Type test (TT) (Fabrikantens spec.)	<input type="checkbox"/>	Isætning af filtre ønskes IKKE <input type="checkbox"/>		Reparation - uddyb under bemærkning <input type="checkbox"/>		
Egne specifikationer/tolerancekrav - Skal medsendes/vedlægges	<input type="checkbox"/>				Pipetter købt med Dandiag's service koncept <input type="checkbox"/>	

Bemærkning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontakt mig, hvis prisen på reparationen overstiger: \_\_\_\_\_ DKK. (omfatter ikke batteriskift)

### Dekontamineringserklæring – udfyldes, underskrives og Tip cone filtre fjernes:

Pipetterne er rengjort med:

70% Sprit	<input type="checkbox"/>	Dekontamineringsvæske	<input type="checkbox"/>	Andet	<input type="text"/>
-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-------	----------------------

Pipetterne har været anvendt til:

Pipetten har været anvendt til radioaktive væsker:

Hvis pipetten har været anvendt til radioaktive væsker, skal dokumentation for reststråling medsendes jf. bekendtgørelse 954.

Jeg bekræfter hermed ovenstående oplysninger:

Dato:	_____	Navn:	_____	Stilling:	_____
-------	-------	-------	-------	-----------	-------