

## FORMULAR 12: ORDREAFGIVELSE – STANDARD 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			

	5.2	5.3	6.3	10.2	10.3	10.1	10.1 Fixed vol.	Pipetteringsmode - skriv P, rP eller D Ved ingen angivelse, udføres kalibrering i P-mode
Pre-kal (As found - før service)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>**Multikanalpipetter</b> Ved ingen X - udvejes alle kanaler
Kalibrering (As left - efter service)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Udvejes på alle kanaler
Kun Kalibrering (ingen service)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Udvejes på 3 kanaler

\* Pre-kal. er dokumentation for pipettens funktionalitet før service.

\*\* Ved multikanalpipetter, hvor ét eller flere kalibreringspunkter er  $\leq 10 \mu\text{l}$ , anvender Dandiag en 5-decimalers multikanalsvægt i stedet for en 6-decimalers vægt som ellers foreskrevet i ISO 8655-6. Ved brug af en multikanalsvægt afspejles brug af multikanalpipetten og usikkerheden er ca.  $0,07 \mu\text{l}$  mod ca.  $0,04 \mu\text{l}$  for en 6-decimalers vægt. Evt. spørgsmål til dette kan rettes til teknisk leder, Erling T. Nielsen, etn@dandiag.dk

#### SPECIFIKATIONER:

Ved ingen X - udvejes op imod ISO 8655

ISO 8655 - Max. Error	<input type="checkbox"/>
TT Type test - fabrikantens	<input type="checkbox"/>
TT*1,5 Type test *1,5 Ikke nye pipetter	<input type="checkbox"/>
Egne specifikationer/tolerancekrav - skal medsendes/vedlægges	<input type="checkbox"/>

#### SPIDSER/FILTRE:

Egne spidser er medsendt	<input type="checkbox"/>
Mærke:	<input type="text"/>
Isætning af filtre ønskes IKKE	<input type="checkbox"/>

#### SERVICE, JUSTERING MV.:

Service ønskes	<input type="checkbox"/>
Der ønskes ingen justering	<input type="checkbox"/>
Reparation - uddyb under bemærkning	<input type="checkbox"/>
Pipetter købt med Dandiag's service koncept	<input type="checkbox"/>

Bemærkning: \_\_\_\_\_

Kontakt mig, hvis prisen på reparationen pr. pipette 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:	<input type="text"/>				
Pipetten har været anvendt til radioaktive væsker:	<input type="checkbox"/>				

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

Jeg bekræfter hermed med min underskrift, at ovenstående oplysninger er korrekte:

Dato: \_\_\_\_\_ Navn (underskrift): \_\_\_\_\_