

Formular 15

ORDREAFGIVELSE, PIPETTERINGSHOVEDER

Dekontamineringserklæring

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

| Pipetteringshoved data. Fabrikat og vol. område: | Antal kanaler | Serie nr.: | Evt. eget ID nr.: |
|---|---------------|------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oplysninger om kalibrering og service af pipetteringshoveder findes i **INFOBLAD 5** på www.dandiag.dk

| Kalibreringsniveau * | Kun kalibrering | Præ-kalibrering, service /evt. justering og kalibrering | P-mode | D-mode |
|---|-----------------|---|--------|-----------|
| 6.3 Gravimetrisk (10, 50 & 100% af max. vol.) 3 x fotometrisk (10% af max. vol.) | | | | Ej muligt |
| 6.3 Gravimetrisk (10, 50 & 100% af max. vol.) 6 x fotometrisk (10% af max. vol.) | | | | |
| 6.3 x 5 Gravimetrisk (10, 50 & 100% af max. vol.) 6 x fotometrisk (10% af max. vol.) | | | | |

*) Ved andre volumener og egne specifikationer - oplyses dette i et følgebrev.

Bemærkninger: _____

Specifikationer:

ISO 8655 - Max. Error

Bruger specifikationer TT*1,5

Type test (TT)(Fabrikantens spec.)

Egne specifikationer/tolerancekrav - Skal medsendes/vedlægges

Spidser/filtre:

Egne spidser er medsendt

Mærke:

Service/justering:

Service ønskes

Der ønskes ingen justering

Reparation - uddyb under bemærkning

Kontakt mig, hvis prisen på reparationen overstiger: _____ DKK

Dekontamineringserklæring – udfyldes og underskrives:

Pipetteringshovedet (Obs. kun tip cones) er rengjort med:

70% Sprit Dekontamineringsvæske Andet

Pipetterne har været anvendt til:

Pipetten har været anvendt til radioaktive væsker:

Hvis udstyret har været anvendt til radioaktive væsker, skal dokumentation for reststråling medsendes jf. bekendtgørelse nr. 670.

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

Dato: _____ Navn (underskrift): _____