

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): _____