

## 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](http://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): \_\_\_\_\_