

FORMULAIRE DE COMMANDE - TRAITEMENT VAPEUR

à faire parvenir avant l'envoi de vos produits à Medistri à l'adresse customerservice@medistri.swiss pour processus de traitement vapeur

COORDONNEES DU CLIENT

| | |
|---|----------------------------------|
| Nom de l'entreprise | Adresse , n° |
| NPA / code postal | Localité / pays |
| E-mail pour l'envoi des certificats / qualité | E-mail pour l'envoi des factures |

DETAILS DE LA COMMANDE

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Commande super express <small>Les produits sont traités en 1 jour ouvrable (24h), suivant la date de réception. 100% de la totalité de la commande sera facturé. Les certificats ne sont délivrés que les jours ouvrables.</small> | <input type="checkbox"/> Commande express <small>Les produits sont traités dans un délai maximum de 2 jours ouvrables, suivant la date de réception. Un supplément de 25 % de la totalité de la commande sera facturé. Les certificats ne sont délivrés que les jours ouvrables.</small> | <input type="checkbox"/> Commande standard <small>Les produits sont traités conformément au contrat ou dans un délai de 5 jours ouvrables. Les certificats ne sont délivrés que les jours ouvrables.</small> | Date de livraison de la marchandise chez Medistri (jj.mm.aaaa) |
| Votre référence(n° de commande, PO) | Numéro d'offre | | |
| Lot / ref. article (si applicable) | | | |
| Nombre de cycles | <input type="checkbox"/> 1 cycle <input type="checkbox"/> 2 cycles <input type="checkbox"/> plus : | palettes boîtes | |
| Type de cycle | <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> ventilé | | |
| Température requise (°C) | <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> autre : | pièces autres | |
| Temps d'exposition requis (minutes) | <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> autre : | | |
| Produits pour processus de validation ? | <input type="checkbox"/> Oui (si oui, indiquer n° d'offre :) | | |

INFORMATIONS EMBALLAGE - pour l'emballage, merci de prendre contact avec nous pour une offre adaptée à vos besoins

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> emballage simple <input type="checkbox"/> emballage double <input type="checkbox"/> étiquetage <input type="checkbox"/> nettoyage en conditions contrôlées | Dimensions (préciser cm ou m) |
| Avez-vous une fiche technique ? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non n° de fiche technique (si le lot de marchandises envoyé contient des produits qui doivent être manipulés en accord avec une fiche technique) |
| | n° # Rev. |

ANALYSES LABORATOIRE - si les marchandises envoyées contiennent des produits pour analyses

| | | | | | |
|---|--|---|----------|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> Commande express <small>Selon TAT min. de la liste de prix. Un supplément de 25% de la totalité de la commande sera facturé. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.</small> | <input type="checkbox"/> Bioburden <small>(à retirer avant la stérilisation)</small> | N° offre | Quantité | N° lot | |
| <input type="checkbox"/> Commande standard <small>Selon TAT max. de la liste de prix, selon notre planning d'analyses. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.</small> | <input type="checkbox"/> Endotoxines / LAL <small>(à retirer après la stérilisation)</small> | N° offre | Quantité | N° lot | |
| Conditions de stockage des échantillons | <input type="checkbox"/> congelé (min. -20°C) <input type="checkbox"/> Réfrigéré (2 - 8°C) <input type="checkbox"/> Température ambiante (15 - 25°C) | <input type="checkbox"/> Tests de stérilité <small>(à retirer après la stérilisation)</small> | N° offre | Quantité | N° lot |
| | | <input type="checkbox"/> Tests de résidus <small>(à retirer après la stérilisation)</small> | N° offre | Quantité | N° lot |
| Disposition des échantillons après analyses | <input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour <input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____ | <input type="checkbox"/> autres : _____ | N° offre | Quantité | N° lot |

TRANSPORT

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Medistri organise le transport en utilisant sa propre compagnie <small>(Poste Suisse)</small> | <input type="checkbox"/> Medistri organise le transport en utilisant la compagnie du client <small>(indiquer ci-après les coordonnées)</small> | Compagnie de transport | |
| | | Adresse du transporteur | |
| | | E-mail du transporteur | |
| | | Votre compte auprès du transporteur | |
| | | Votre e-mail, pour copie | |
| <input type="checkbox"/> Medistri informe le client de la disponibilité de ses produits ; le client organise le transport | <input type="checkbox"/> Les conditions de transport sont définies dans la carte client susmentionnée | Remarques | |

DECLARATION DE SECURITE

Les piles / batteries doivent être retirées de vos appareils !

Y a-t-il des produits chimiques, des substances toxiques ou explosives dans vos appareils / boîtes / palettes ? OUI NON
 (Si oui, merci de joindre le **Safety Data Sheet**, de cocher les **pictogrammes** correspondants ci-dessous et de préciser le **UN code** : _____)

En cas de présence de matériel dangereux, merci d'attendre la confirmation de Medistri avant d'envoyer vos appareils / boîtes / palettes !

Medistri se réserve le droit de refuser une livraison / commande pour des questions de sécurité.

FINALISATION ET SIGNATURE

| | | | |
|-----------|---------------------------|------|-----------|
| Remarques | Votre personne de contact | Date | Signature |
| | | | |

Par votre signature, vous attestez que toutes les informations indiquées par vos soins sur le présent formulaire sont correctes et acceptez nos conditions générales de vente (disponibles sur <http://www.medistri.com/fr/conditions-generales>)

A remplir par Medistri uniquement

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Date de réception | | Heure de réception | |
| Quantité de palettes | | Quantité de boîtes | |
| Conditions de réception | <input type="checkbox"/> BON ETAT | <input type="checkbox"/> DOMMAGES MINEURS | <input type="checkbox"/> DOMMAGES MAJEURS |
| Signature de l'opérateur Medistri | | Signature du chauffeur | |
| Plus-value | <input type="checkbox"/> PLUS-VALUE ADMINISTRATIVE | <input type="checkbox"/> PLUS-VALUE MANIPULATION | <input type="checkbox"/> PHOTO, ETIQUETTES, DOMMAGES |