

Formulaire de commande - analyses de laboratoire

FORMULAIRE DE COMMANDE - ANALYSES LABORATOIRE

à faire parvenir avant l'envoi de vos produits à Medistri SA à l'adresse lab@medistri.swiss pour analyses de substances actives

COORDONNEES DU CLIENT

Nom de l'entreprise		Personne de contact	
E-mail pour l'envoi du certificat de résultats		E-mail pour l'envoi de la facture	
Adresse (rue, n°)		NPA / Localité	
Pays		N° de téléphone	
Client, exigence, besoin	<input type="checkbox"/> Niveau Pharma	<input type="checkbox"/> Niveau dispositif médical	

DETAILS DE LA COMMANDE

<input type="checkbox"/> commande super express Les commandes sont traitées dès leur réception (jours ouvrables), en priorité et selon les délais minimaux TAT (voir liste de prix). Un supplément de 100% sera facturé. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.	<input type="checkbox"/> commande express Les commandes sont traitées dès leur réception (jours ouvrables), en priorité et selon les délais minimaux TAT (voir liste de prix). Un supplément de 25% sera facturé. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.	<input type="checkbox"/> commande standard Les commandes sont traitées pendant les jours ouvrables, selon notre planing d'analyses Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.	
Produits	<input type="checkbox"/> IT / tests individuels <input type="checkbox"/> PT / pooltest (préciser le nb de produits)	Conditions de stockage des échantillons	<input type="checkbox"/> congelés (min. -20° C) <input type="checkbox"/> réfrigérés (2 à 8° C) <input type="checkbox"/> température ambiante (15 à 25° C)
Tests à effectuer en accord avec GLP ? (surcoûts)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Etat de stérilisation des échantillons	<input type="checkbox"/> non-stériles <input type="checkbox"/> stériles <input type="checkbox"/> stérilisation réalisée par Medistri (<input type="checkbox"/> EtO <input type="checkbox"/> vapeur <input type="checkbox"/> autre : _____)
Disposition des échantillons après analyses	<input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour <input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____	Avez-vous reçu une offre de Medistri ? (si oui, précisez le n° d'offre ; si non, n'hésitez pas à en demander une)	<input type="checkbox"/> oui N° ref. de l'offre <input type="checkbox"/> non #
Langue du rapport	<input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais	Certificat d'analyses *	<input type="checkbox"/> un rapport par échantillon <input type="checkbox"/> un rapport par type d'analyse

INFORMATIONS CONCERNANT LES ECHANTILLONS

Quantité	Analyses à effectuer (code Medistri ou description)	Nom / n° lot de l'échantillon (votre référence)	IT	PT	Remarques / Rapport de validation

DECLARATION DE SECURITE

Y a-t-il des produits chimiques, des substances toxiques, explosives ou dangereuse dans vos produits / colis ? OUI NON

(Si oui, merci de joindre le Safety Data Sheet, de cocher les pictogrammes correspondants ci-dessous et de préciser le UN code : _____)



Y a-t-il des stupéfiants dans vos produits / boîtes ? NON OUI, de quelle catégorie : _____

Vos produits/boîtes contiennent-ils des substances pharmaceutiques ? NON OUI, Quel code Swissmedic, EFPIA, EMA ou US-FDA s'applique : _____

En cas de présence de matériel dangereux, merci d'attendre la confirmation de Medistri SA avant d'envoyer vos produits !

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

FINALISATION ET SIGNATURE

Par sa signature, le client atteste que les informations mentionnées sur le présent formulaire sont exactes et accepte les conditions générales de vente disponibles sur le site Internet de Medistri (http://www.medistri.com/fr/conditions-générales)	Date	Signature

A REMPLIR PAR MEDISTRI SA UNIQUEMENT

Date de réception	Nombre de paquets reçus	Signature opérateur Medistri SA	
Heure de réception	Nombre d'échantillons reçus		
Etat des échantillons à la réception	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Dommage mineur <input type="checkbox"/> Dommage majeur	Actions et plus-values	<input type="checkbox"/> Plus-value administrative <input type="checkbox"/> Plus-value manipulation <input type="checkbox"/> Envoi des photos des dommages au client (préciser la date : _____)
N° de labo-batch	<small>* En cas de résultats dépendant de limites réglementaires spécifiques (résidus chimiques, réponse biologique), le test est évalué comme "conforme" si le résultat (incluant l'incertitude de mesure) est dans les limites spécifiées. Le test est évalué comme "non-conforme" pour tout autre résultat (éventuellement non-conforme ou strictement non-conforme).</small>		