

## FORMULAIRE DE COMMANDE - TRAITEMENT VAPEUR

à faire parvenir avant l'envoi de vos produits à Medistri à l'adresse [customerservice@medistri.swiss](mailto: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	<input type="checkbox"/> Commande express	<input type="checkbox"/> Commande standard	Date de livraison de la marchandise chez Medistri (jj.mm.aaaa)	
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.				
Votre référence(n° de commande, PO)		Numéro d'offre	palettes	
Lot / ref. article (si applicable)			boîtes	
Nombre de cycles	<input type="checkbox"/> 1 cycle <input type="checkbox"/> 2 cycles <input type="checkbox"/> plus :		pièces	
Type de cycle	<input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> ventilé		autres	
Température requise (°C)	<input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> autre :			
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	n° #
	(si le lot de marchandises envoyé contient des produits qui doivent être manipulés en accord avec une fiche technique)	Rev.

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

<input type="checkbox"/> Commande express	<input type="checkbox"/> Bioburden (à retirer avant la stérilisation)	N°offre	Quantité	N° lot
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.				
<input type="checkbox"/> Commande standard	<input type="checkbox"/> Endotoxines / LAL (à retirer après la stérilisation)	N°offre	Quantité	N° lot
Selon TAT max. de la liste de prix, selon notre planning d'analyses. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.				
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 (à retirer après la stérilisation)	N°offre	Quantité
Disposition des échantillons après analyses	<input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour <input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____	<input type="checkbox"/> Tests de résidus (à retirer après la stérilisation)	N°offre	Quantité
		<input type="checkbox"/> autres : _____	N°offre	Quantité
				N° lot

### TRANSPORT

<input type="checkbox"/> Medistri organise le transport en utilisant sa propre compagnie (Poste Suisse)	<input type="checkbox"/> Medistri organise le transport en utilisant la compagnie du client (indiquer ci-après les coordonnées)	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 / boxes / 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 : \_\_\_\_\_)



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, EPPA, EMA ou US-FDA s'applique : \_\_\_\_\_

**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 <a href="http://www.medistri.com/fr/conditions-générales">http://www.medistri.com/fr/conditions-générales</a> )			

### A remplir par Medistri uniquement

Date de réception		Heure de réception	
Quantité de palettes		Quantité de boxes	
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