

Talep Tarihi:/...../.....

Numune Kayıt No (*):.....

KURUM BİLGİLERİ**Kurum Ünvanı :** Deneysel Fen Bilimleri Uygulama ve Araştırma Merkezi (DEFAM)**Kurum Adresi :** Manisa Celal Bayar Üniversitesi, Deneysel Fen Bilimleri Uygulama ve Araştırma Merkezi Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Kampüsü, 45140, Yunusemre - MANİSA**Tel :** 0 (236) 201 2602**Fax :** 0 (236) 201 2607**Kurum Hesap Bilgileri :****Vergi Dairesi ve No:** Mesir-204 003 1671**Şube Bilgisi / Kodu :** Ziraat Bankası Manisa Şubesi/188**IBAN No:** TR 360001000188394772655063**MÜŞTERİ BİLGİLERİ****Müşteri /Proje Yürütücüsü Adı-Soyadı:****Fatura Adresi :****Vergi Dairesi ve Numarası:****Tel /Fax:****e-posta:****Ödemenin Yapılacağı Kaynak:** CBÜ Kamu/Üniversite Bireysel Özel Sektör Protokol

(Proje No:)

(Proje No:)

NUMUNE BİLGİLERİ**Numunenin Adı / Kodu:****Numune Geliş Şekli:** Elden Kargo Diğer**Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:****Numune Adedi:****Numune Kabul Durumu(*):** Kabul Ret**Artan Numunenin İadesini** İstiyorum İstemiyorum

Doküman No:	DFM-PR02-F01/27
Yayınlanma Tarihi:	16.01.2017
Revizyon No/ Tarih:	00/ -
Sayfa No/Toplam Sayfa No:	Sayfa 2 / 3

DENEY BİLGİLERİ

Numune Tipi (Hücre tipini belirtiniz): <input type="checkbox"/> Hücre <input type="checkbox"/> Diğer.....
Hücre Açma, Çoğaltma ve Dondurup Yedekleme Talebi <input type="checkbox"/> İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum
İstenilen Analiz Yöntemi: <input type="checkbox"/> XTT <input type="checkbox"/> MTT <input type="checkbox"/> Diğer.....
İnkübasyon Süresi: <input type="checkbox"/> 7 konsantrasyon + Tek saat dilimi <input type="checkbox"/> 7 konsantrasyon +İki saat dilimi..... <input type="checkbox"/> 7 konsantrasyon + Üç saat dilimi.....

Hizmet bedeli ():**.....

Hizmet Talebinde Bulunan Firma Kabul Onayı: (İmza-Kaşe)	DEFAM Onayı (İmza-Kaşe)
--	------------------------------------

(*) Numune kayıt numarası ve numune kabul durumu tarafımızca doldurulacaktır.

(**) Hizmet şartları, yöntemi, çıkış süresi, numune miktarı ve hizmet bedeli talep edildiğinde müşteriye bildirilir.

Not: Yetkili kişinin adı, soyadı ve imzasıyla onaylayarak gönderilmesi rica olunur. Firma imzası ve onayı fiyat teklifinde sunulan hizmet şartlarının kabul edildiğini belgeler niteliktedir.**SÖZLEŞME VE GÜVENLİK BİLGİLERİ****DEFAM Deney Hizmet Sözleşmesi**

1) Raporlar, talep formundaki bilgiler doğrultusunda hazırlanmaktadır. Hizmet talep formunda talep edilen hizmete belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar deney işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda deneyler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.

2) Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için MÜŞTERİ' den onay alınarak deney işlemine başlanabilir. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.

3) Numune gönderimi ve rapor teslimi ile ilgili kargo ücretleri MÜŞTERİ' ye aittir. Numunenin uygun koşullarda kargoya verilmesi (soğuk zincir vb.) MÜŞTERİ' nin sorumluluğundadır.

4) Numune iadesi istendiğinde, numunelerin 1 hafta içinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması

 Deneyel Feni Bilimle Uygulama ve Araştırma Merkezi	SİTOTOKSİSİTE HİZMET TALEP FORMU	Doküman No:	DFM-PR02-F01/27
		Yayınlanma Tarihi:	16.01.2017
		Revizyon No/ Tarih:	00/ -
		Sayfa No/Toplam Sayfa No:	Sayfa 3 / 3

gerekir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilebilir.

5) Müşterinin ödemelerini geciktirmesi / yerine getirmemesi durumunda, DEFAM kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni deney raporu hazırlamama hakkına sahiptir.

6) Deney işlemleri tamamlandıktan sonra artan numuneler mümkün ise ve özel bir durum belirtilmedikçe 15 gün süreyle uygun şartlarda saklanır. Bu süre sonunda müşteri tarafından teslim alınmayan numuneler atığa gönderilir.

7) Taraflar arasında işbu hizmet sözleşmesinden doğan ihtilaflarda Manisa İcra Daireleri yetkilidir.

8) Deney raporu ve sonuçları, reklamlarda DEFAM' ın adı anılarak ve/veya söz konusu ürünün DEFAM tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılamaz. Aksi halde DEFAM tarafından gerek reklamların yayınlanması durdurulacak, gerekse maddi ve manevi zararın tazmini amacıyla yargı yoluna başvurulacaktır.

9) DEFAM' a deney talebinde bulunulan SANTEZ, KOSGEB, BAP, AB, TÜBİTAK vb. kapsamında yürütölen projelerin içerik, süre ve deney bilgileri DEFAM tarafından bilinmemekte ve takibi yapılmamaktadır. DEFAM' da yapılması talep edilen deneylerin ilgili Hizmet Talep Formu' nda numarası belirtilen proje şartlarına uygunluğunun olmamasından doğabilecek hukuki ve cezai sorumluluk proje yürütücüsü ve müşterilere aittir.

Numune Güvenlik Bilgileri

Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi,

vardır. yoktur.

Madde güvenlik bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazınız.

Solunum: Deri: Göz:

Açıklamalar:

.....
.....
.....

Hizmet talep ettiđim numune(ler) için gerekli tüm sađlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiđimi beyan ederim.