

Bestellformular

Lieferanschrift

Rechnungsanschrift
Nur ausfüllen, wenn die Adresse von der Lieferanschrift abweicht!

Informationen zum Einsender					
Kunden-Nr.	Ihre Auftrags-Nr.	Ansprechpartner	Telefon	Telefax	E-Mail

Prüfintervall des Einsenders (bitte ankreuzen)			
Jährlich	<input type="checkbox"/>	Halbjährlich	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Kostenvoranschlag (bitte ankreuzen)			
umgehend bei Reparatur	<input type="checkbox"/>	ab 30,- €* <input type="checkbox"/>	ab 50,- €* <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

*pro Pipette

Übersicht der zu prüfenden Pipetten				
Pipetten-Fabrikat	Volumen	Serien-Nr.	Bemerkung / festgestelltes Problem	Serviceleistung *(bitte ankreuzen)
1.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
2.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
3.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
4.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
5.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
6.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
7.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
8.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration
9.				<input type="checkbox"/> 2 STAR <input type="checkbox"/> 2 STAR easy <input type="checkbox"/> 3 STAR <input type="checkbox"/> GLP 3 STAR <input type="checkbox"/> DAkkS Eingangsmessung <input type="checkbox"/> DAkkS Service & Kalibration

*Die Kalibrationen erfolgen im Auftrag durch die STARLAB International GmbH.

Erklärung zur gesundheitlichen Unbedenklichkeit	
Um unsere Mitarbeiter vor Gefahren im Umgang mit kontaminierten Pipetten zu schützen, können wir nur dekontaminierte bzw. unbedenkliche Pipetten bearbeiten. Bitte bestätigen Sie uns die Unbedenklichkeit durch Unterzeichnung der folgenden Erklärung, damit wir Ihren Auftrag sofort bearbeiten können. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!	
War eine Dekontamination Ihrer Pipetten notwendig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, um welche Kontaminationen handelte es sich?	
Dekontaminations-Methode:	
Hiermit erkläre ich verbindlich, dass die von mir eingesandten Pipetten sorgfältig gereinigt und dekontaminiert wurden. Eine Gefahr durch mikrobiologische, chemische oder radioaktive Kontaminationen ist ausgeschlossen.	Datum _____ Unterschrift _____

STARLAB GmbH / Pipetten Service
 Neuer Höltigbaum 38 • 22143 Hamburg
 Tel.: +49 40 675 99 39 12 • Fax: +49 40 675 99 39 20 • service@starlab.de

