**Demande de prestation en atelier**

Comment ça marche ?

Envoyez vos pipettes à STARLAB avec un bon de commande ainsi que l’attestation de décontamination (en page 1) remplie et signée accompagnée du listing des pipettes (en page 2). Afin de vous rendre vos pipettes le plus rapidement possible, nous avons besoin que vous cochiez sur cette attestation de décontamination, l’option de votre choix concernant le remplacement des pièces détachées.

**Attestation de décontamination des pipettes**

***Pipette decontamination declaration***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Société :**  *Ship-to company* | **Contact :** | |
| **Adresse de livraison :**  *Address* | **Service :**  *Department* | |
| **Tel :** | |
| **Mobile :** | |
| **Email :** | |
| **Devis ou Offre STARLAB N°**        *Quote or offer no.* | | |
| **Avez-vous besoin que la date de prochaine révision soit précisée sur l’étiquette de vérification ?** *Do you require a due date on your calibration sticker?*Oui  *Si oui, spécifiez le délai :*      mois Non  *Yes If yes, specify duration: (months) No*  *NOTE : Si aucun délai n’est spécifié, il sera de 12 mois par défaut. If no duration is specified we will put a duration of 12 months on the label.* | | |
| **Nombre de pipettes à réviser (prestations et pipettes à remplir au verso) :**  *No. of pipettes for servicing (pipettes and services to detail on next page)* | | |
| **A Les pipettes nécessitaient-elles une décontamination ?** Oui  Non  *Si non, aller au paragraphe B*  *Did the pipettes listed require decontamination? Yes No If non, go to B* | | |
| **Nature de la contamination :**  *Nature of contaminant* | | |
| **Méthode de décontamination :**  *Method of decontamination* | | |
| ***NOTE : Les pipettes doivent être complètement sèches lors de la maintenance***  *Pipettes must be completely dry when presented for servicing* | | |
| **Décontaminées par :**  *Decontaminated by* | | **Date :** |
| **B Faut-il prendre certaines précautions avec les pipettes ?** *Si oui, spécifiez svp* :  *Are any special precautions required when handling the pipettes? If yes, please specify.* | | |
| **Pièces détachées** *(cochez une case) Spare parts (please tick ONE only)*  *J’autorise le remplacement de toutes les pièces détachées nécessaires à la calibration de ces pipettes et je comprends que celles-ci seront détaillées dans la facture, OU I authorise that any spare parts required to bring these pipettes into calibration may be replaced and I understand that these will be detailed on the invoice, OR*  *Contactez-moi avant de procéder à la maintenance en cas changement de pièces détachées dont le montant excède 20 € par pipette Contact me before proceeding with any service if spare parts amount to 20 € or over for any pipette*  ***Note*** *: Des frais de main d’œuvre à hauteur de 18 € pourront être appliqués pour toute pipette déterminée non réparable ou dont les frais de réparation sont trop onéreux. An 18 € investigation charge may be applied for pipettes found to be unrepairable or uneconomical to repair.* | | |

***Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes et que les pipettes peuvent être manipulées sans risque***

*I confirm that the information on this form is accurate and the pipettes detailed are safe to handle*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  *Name* | **Date :** |
| **Qualité :**  *Position* | **Signature :**  *Signed* |

**Aucune pipette ne pourra être prise en charge sans un N° de bon de commande et ce formulaire dûment complété et signé. Prix HT.**

**Listing des pipettes**

***Listing of pipettes***

Merci de préciser *Please specify* :

1. Le type de pointes que vous utilisez dans la colonne "Remarques" si différentes pour chaque pipette et de les joindre à votre envoi. *The tips you use in the column "Notes" if they are different for each pipette and send them together with the pipettes.*

2. Si la pipette est électronique dans la colonne "Modèle" et de joindre le chargeur à votre envoi. *If the pipette is electronic in the column "Model" and send the charger together with the pipette.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Marque**  *Brand* | **Modèle**  *Model* | **Mono/Multi**  *Single/Multi* | **Volume** | **N° de série**  *Serial number* | **Référence**  *Reference* | **Remarques**  *Notes* |
| 1 | Ex. : Starlab | Ex. : ErgoOne | Ex. : monocanal | Ex. : 0,1-2,5 µl | Impératif | Ex. : C9912-0120 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |

S’il y a plus de 35 pipettes, merci de continuer dans un nouvel exemplaire de ce fichier.   
*If there are more than 35 pipettes, please continue in a new copy of this file.*

|  |  |
| --- | --- |
| Lors de l'envoi de vos pipettes :  . Utilisez un carton (vous pouvez réutiliser les boites que nous vous envoyons).  . Protégez vos pipettes le mieux possible afin qu'elles ne bougent pas pendant le transport.  . Imprimez ce listing et l'Attestation de Décontamination (à signer obligatoirement) et mettez-les dans le carton. N’oubliez pas le bon de commande.  . Envoyez le tout à l'adresse ci-dessous. | *When sending pipettes:*  *. Use any box (you can re-use boxes we sent you).*  *. Protect your pipettes as well as you can inside the box so it doesn't move during transportation.*  *. Print this listing and the decontamination form to put in the box. Don’t forget your order.*  *. Send it to the address below.* |