|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FİRMA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | |
| **MÜŞTERİ ADI** | |  | | | | | | | | | |
| **ADRESİ** | |  | | | | | | | | | |
| **Tel** | |  | | | | | **Vergi Dairesi** | |  | | |
| **Faks** | |  | | | | | **Vergi No** | |  | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | |
| **Sıra No** | **Numunenin Tanımı** | | | **Numune Miktarı** | | | | **Uygulanacak Test Metodu** | | | **Test Ücretleri**  ***(Laboratuvar tarafından doldurulacaktır)*** |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
| **Şahit Numune Teslim Edilecek ve ☐** Evet ☐Hayır **Laboratuvar Tarafından Saklanacak mıdır?** | | | | | | | | | | | **Numunenin iade tarihi ve iade edilen adı soyadı imzası** |
| **Testten Arta Kalan Numuneler İade Alınacak mıdır? ☐** Evet ☐Hayır | | | | | | | | | | |
| **Test Raporunda Uygunluk Beyanı Talep Ediliyor mu? ☐** Evet ☐Hayır | | | | | | | | | | |
| **Uygunluk Beyanı Talep Ediliyorsa Uygulanacak Standart/Şartname/Mevzuat**  **………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | |
| **Uygunluk değerlendirmesi yapıldığında kullanılacak karar kuralı?**  **☐** Basit Kabul (Ölçüm Belirsizliği Dâhil Edilmeyecektir.)  **☐** Yanlış Kabul  **☐** Yanlış Ret | | | | | | | | | | | **Raporda Ölçüm Belirsizliği Beyanı**  **Talep Ediliyor mu?**  **☐** Evet ☐Hayır |
| **İletişim ve Banka Hesap Bilgileri**  Adres:POLİSAN KANSAI BOYA  Gebze Kimya İhtisas Organize Sanayi Bölgesi  Refik Baydur Cad. No:7  Gebze/ Kocaeli  **Hesap Bilgileri:**  Akbank Gebze Ticari Şubesi, TL Hesabı / TR75 0004 6007 9888 8000 2277 74 | | | | | | | | | | | |
| **SÖZLEŞME ŞARTLARI** | | | | | | | | | | | |
| *1.Test şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır.*  *2. Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir. FPB.009-01 Test Listesi’nde gerekli bilgiler verilmiştir.*  *3. Testi biten numuneler müşterinin dilekçe ile başvurması durumunda tutanakla geri iade edilir, ya da bertaraf edilir. Geri iade bedeli ve bertaraf bedeli müşteriye aittir.*  *4. Teste alınması uygun olmayan numuneler TB.323 Test Başvuru Talimatı’na göre yazı ile müşteriye bildirilir. …. gün içerisinde teslim alınmayan numuneler bertaraf edilir.*  *5.Metotlar müşteri tarafından belirtilmemiş veya yanlış belirtilmiş ise POLİSAN KANSAİ BOYA Temel Araştırmalar Laboratuvarı tarafından belirlenerek müşterinin onayına sunulur.*  *6.Müşteri, Laboratuvar tarafından belirtilen test ücretini numune teslimi sırasında POLİSAN KANSAİ BOYA banka hesabına yatıracağını taahhüt eder. Banka dekontunun* [*t.arastirmalar@polisankansai.com*](mailto:t.arastirmalar@polisankansai.com) *adresine mail atmasına müteakip rapor müşteriye gönderilir.*  *7.Uygunluk Beyanı verilmesi müşteri tarafından talep edilirse; PB.075 Karar Kuralı Talimatı’na göre yapılacaktır. Ölçüm belirsizlikleri başka şekilde talep edilmezse k=2 ve %95 güven aralığında verilecektir. Raporda görüş ve yorum verilmeyecektir.*  *8.Müşteri numune saklama süresince test sonuçlarına rapor yayım tarihinden itibaren 7 gün içerisinde itiraz etme hakkına sahiptir. Müşteri veya temsilcisi talep ederse, Laboratuvarın izni ve gizlilik kurallarına uyması şartlarında testleri izleyebilir.*  *9.Laboratuvar ve çalışanları, sözleşmeye konu faaliyetlerinden doğan sonuçları, ticari ve istatistikî bilgileri, taraflar arasındaki yazılı ve sözlü bilgi akışını, müşterinin yazılı onayı olmaksızın, hiçbir yolla veya şekilde açıklamayacaktır. Müşteri dışındaki (Örneğin Şikâyetçi, düzenleyici merciler) kaynaklardan elde edilen müşteri hakkındaki bilgiler, müşteriyle laboratuvar arasında gizli tutulacaktır. Bu bilgilerin sağlayıcısı (Kaynak) laboratuvarca gizli tutulmakta ve kaynak tarafından onaylanmadığı müddetçe müşteriyle paylaşılmayacaktır. Laboratuvar, müşterinin faaliyetleri ile ilgili bilgileri, yürürlükteki kanunlar, yönetmelikler veya kurallar gereği resmi olarak sormaya yetkili makamlara (Mahkemeler, Bakanlıklar gibi) yazılı olarak talep edilmesi halinde verebilir. Ancak resmi makamlarca bu bilgi aktarımının gizli tutulması talep edilirse, bu işlemle ilgili müşteriye bilgi verilmeyecektir. Müşteri, laboratuvarın onaylama makamları (Bakanlıklar gibi) belgelendirme veya akreditasyon tetkiklerinde kendisi ile ilgili kayıtların 3. taraf tetkikçilerin incelemesine açılmasına izin verir.*  *10.Testlerde taşeron ve işbirliği laboratuvarı kullanılmayacaktır.*  *11.Bu formun ilgili taraflar tarafından onaylanması halinde sözleşme yerine geçer.*  *12.İhtilaf durumunda Kocaeli Adliyesi yetkilidir.*  *Ek Şartlar (Varsa)* | | | | | | | | | | | |
| **Testi Talep Eden Yetkili**  *(Ad-Soyad)*  *(İmza-Kaşe)*  *Tarih:* | | | | | | **Test Talebini Kabul Eden**  *(Ad-Soyad)*  *(İmza)*  *Tarih:* | | | | | |
| ***Aşağıdaki bilgiler laboratuvar tarafından doldurulacaktır:*** | | | | | | | | | | | |
| **Açıklama:** | | | | | | | | | | | |
| **Teste Başlama Tarihi** | | | **Tahmini Bitiş Tarihi** | | | | | | | **Talep No** | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
| **MÜŞTERİ TEYİDİ** | | | | | | | | | | | |
| *Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyit ediyorum.* | | | | | Teyit Eden :  Tarih : | | | | | İmza: | |