

FORMULAIRE DE COMMANDE - TRAITEMENT VAPEUR

à faire parvenir avant l'envoi de vos produits à Medistri SA à l'adresse customerservice@medistri.swiss pour processus de traitement vapeur

document non-contrôlé - version avril 2018

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 express <small>Les produits seront traités dans un délai de 24 heures. Un supplément de 25% sera facturé. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.</small>	<input type="checkbox"/> commande standard <small>Les produits sont traités selon contrat ou dans les 3 jours ouvrables. Les certificats sont libérés que lors des jours ouvrables.</small>	Date de livraison de la marchandise chez Medistri SA (jj.mm.aaaa)	
Votre référence (n° de commande)		Lot / ref. article <small>(si applicable)</small>	
Nombre de cycles	<input type="checkbox"/> 1 cycle <input type="checkbox"/> 2 cycles <input type="checkbox"/> plus :	Quantité de marchandise <small>(seul le nombre donné sera vérifié)</small>	palettes
Type de cycle	<input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> ventilé		boîtes
Température requise (°C)	<input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> autre :		pièces
Temps d'exposition requis (minutes)	<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> autre :		autres
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
Avez-vous une fiche technique ?		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	n° de fiche technique <small>(si le lot de marchandises envoyé contient des produits qui doivent être manipulés en accord avec une fiche technique.)</small>
			Dimensions <small>(préciser cm ou m)</small>
			n° #
			Rev.
ANALYSES LABORATOIRE - si les marchandises envoyées contiennent des produits pour analyses			
<input type="checkbox"/> commande express <small>Selon TAT min. de la liste de prix. Un supplément de 25% sera facturé. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.</small>	<input type="checkbox"/> Bioburden <small>(à retirer avant la stérilisation)</small>	quantité	n° lot
<input type="checkbox"/> commande standard <small>Selon TAT max. de la liste de prix, selon notre planning d'analyses. Les certificats ne sont libérés que lors des jours ouvrables.</small>	<input type="checkbox"/> Endotoxines / LAL <small>(à retirer après la stérilisation)</small>	quantité	n° lot
Conditions de stockage des échantillons	<input type="checkbox"/> congelé (min. -20°C)	<input type="checkbox"/> Tests de stérilité <small>(à retirer après la stérilisation)</small>	quantité
	<input type="checkbox"/> réfrigéré (2 - 8°C)	<input type="checkbox"/> Tests de résidus <small>(à retirer après la stérilisation)</small>	quantité
Disposition des échantillons après analyses	<input type="checkbox"/> température ambiante (15 - 25°C)	<input type="checkbox"/> autres : _____	quantité
	<input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour		n° lot
	<input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____		
TRANSPORT			
<input type="checkbox"/> Medistri organise le transport en utilisant sa propre compagnie <small>(Poste Suisse)</small>	<input type="checkbox"/> Medistri organise le transport en utilisant la compagnie du client <small>(indiquer ci-après les coordonnées)</small>	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			
Y a-t-il des produits chimiques, des substances toxiques ou explosives dans vos appareils / boîtes / palettes ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
(Si oui, merci de joindre le Safety Data Sheet , de cocher les pictogrammes correspondants ci-dessous et de préciser le UN code : _____)			
En cas de présence de matériel dangereux, merci d'attendre la confirmation de Medistri SA avant d'envoyer vos appareils / boîtes / palettes !			
<small>Medistri SA se réserve le droit de refuser une livraison ou une commande pour des questions de sécurité.</small>			
FINALISATION ET SIGNATURE			
Remarques	Votre personne de contact	Date	Signature
<small>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 http://www.medistri.com/fr/conditions-generales)</small>			
A remplir par Medistri SA uniquement			
Date de réception		Heure de réception	
Quantité de palettes		Quantité de boîtes	
Conditions de réception	<input type="checkbox"/> BON ETAT	<input type="checkbox"/> DOMMAGES MINEURS	<input type="checkbox"/> DOMMAGES MAJEURS
Signature de l'opérateur Medistri SA		Signature du chauffeur	
Plus-value	<input type="checkbox"/> PLUS-VALUE ADMINISTRATIVE	<input type="checkbox"/> PLUS-VALUE MANIPULATION	<input type="checkbox"/> PHOTO, ETIQUETTES, DOMMAGES