

ФК 407-5 Заявка за калибриране на пипети

Изпитвателен център АЛМИ ТЕСТ
ул. Акад. Г. Бончев, бл. 24
1113 София
e-mail: office@almitest.com
тел./факс: 02 97 97 119
www.almitest.com



Входящ No /
Попълва се от ИЦ АЛМИ ТЕСТ

Данни за фактура

Наименование: _____
Адрес: _____
Булстат/ ДДС: _____
МОЛ: _____
Държава: _____
e-mail: _____
тел: _____

Данни за свидетелство за калибриране

Наименование: _____
Адрес: _____
Ползвател на пипетата: _____

Идент. No	Обем	Производител	Марка, модел

Приложения към заявката за калибриране:

- Спецификация на производител
 Връхчета
 Инструкция за работа

Друго: _____

Специални инструкции
(ако има): _____

Обявяване на съответствие със спецификация/ стандарт: ДА НЕ

Мнения или тълкувания на резултатите: ДА НЕ

Възложителят декларира, че е запознат с общите търговски условия на ИЦ АЛМИ ТЕСТ.

Декларирам, че пипетите са напълно обеззаразени и не са замърсени с радиоактивни, химически и биологично опасни вещества/материали.

Име, фамилия, подпис: _____

Дата: _____