|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numuneyi Gönderen Firmanın Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma Adı** | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Adresi** | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **İletişim İçin Yetkilinin** | | **Adı/Soyadı:** | | | | | | | | **E-Posta:** | | | | | | | |
| **Tel No:** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Rapor Teslimatı** | | **Elden** | | | | | | **Kargo** | | | **E-posta** | | | | | | |
| **Fatura Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fatura Adresi** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vergi Dairesi/Vergi No** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Faturanın Gönderileceği Adres, Rapor Adresi İle Aynı mı?** | | **Evet** | | **Hayır** | | | | | **Hayır, ise adresi yazınız.** | | | | | | | | |
| **Teklif Numarası**\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Analiz İçin Gönderilecek Numune Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune Numarası**\* | **Numune Adı/Marka** | | **Numune Miktarı** | | **Parti No/Seri No** | | **Üretim/Son Kullanma Tarihi** | | | **İstenilen Analizler** | | | | | | **Metot** |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
| **Deney sonuçlarının …………………………………………………………………………………………............... göre uygunluğunun değerlendirilmesini istiyorum.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uygunluk değerlendirmesinde Karar Kuralı’nın uygulanmasını istiyorum.** | | | | | | | | | **Lehime** | | | | **Aleyhime** | | | | |
| **İngilizce rapor düzenlenmesini talep ediyorum.** | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **Talep ettiğim analizlere ait Analiz Hizmet Süreci Esasları, Numune Kabul Koşullarını ve Karar Kuralını www.formullab.com adresinde okudum ve kabul ediyorum.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune analiz sonrası iade edilsin.** | | | | | | **\*Talebi Gözden Geçiren Ad Soyad:**  **İmza:** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Feragat Beyanı** | | | |
| **Ambalaj** | **Sıcaklık** | **Miktar** | **Diğer** |
| **Sapmalardan Etkilenecek Analizler:** | | | |
| **Numunenin, laboratuvar Numune Kabul Kriterleri’nde belirtilen koşullara uymaması sebebi ile yukarıda tarafıma bildirilmiş olan sapmalardan doğacak sonuçları kabul ediyorum.**  **Ad-Soyadı/İmza:** | | | |
| ***\* İşaretli kısımlar laboratuvarın Numune Kabul ve Raporlama Birimi tarafından doldurulacaktır.*** | | | |
| ***\*\*Şartlı kabul yapıldığında, numune numarasının sonuna “\*\*” koyunuz.*** | | | |

**Hizmet Koşulları**

1. **TARAFLAR-TANIMLAR**

**Laboratuvar:** Formül Özel Gıda Kontrol Laboratuvarı

**Müşteri:** Formül Özel Gıda Kontrol Laboratuvarından hizmet alan kişi ya da kuruluş

**İkincil Numune:** Numunenin, çeşitli nedenlerden dolayı (müşteri itirazı, geriye yönelik kontrol vb.) tekrar analiz edilebilmesi amacıyla laboratuvar tarafından resmi ve özel istek numunelerinden ayrılan kısmıdır.

1. **GENEL ŞARTLAR**
   1. Laboratuvarın vereceği analiz hizmetleri TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardına uygun olarak gerçekleştirilecektir.
   2. Taahhüt edilen şartlarda zorunlu değişiklik gerektiğinde müşteri yazılı ve/veya sözlü bilgilendirilerek onayı alınır.
   3. Numune kabul koşullarına www.formullab.com adresinden ulaşabilir.
   4. Numune kabul koşullarına uymayan bir numune geldiğinde müşteri numunenin çalışılmasını istiyor ise şartlı kabul yapılır ve müşteriden Feragat Beyanı alınır.
   5. Analiz sonuçları üzerinde ortaya çıkabilecek anlaşmazlıklarda, sonuçların doğrulanması amacıyla ikincil numune üzerinden analiz tekrarlanır. İstisnai durumlar hariç ikincil numuneler 15 gün laboratuvarda saklanır. Mikrobiyoloji analiz numunelerinden ikincil numune ayrılmaz.
   6. İadesi istenmeyen ve analizi biten numuneler etiket bilgilerinde yer alan muhafaza koşulları dikkate alınarak numune kabulünden itibaren en az 15 gün uygun koşullarda muhafaza edilir.
   7. Müşteri, analizle ilgili metot belirtmemiş ise laboratuvarın analiz listesinde yer alan standart metoda göre yapılır.
   8. Müşteri değerlendirme kriteri olarak kendi belirlediği ya da ölçüm belirsizliğinin sonuca nasıl dâhil edileceği konusunda bir beyanı yok ise laboratuvarın belirlediği karar kuralı uygulanarak sonuç raporlanır.
   9. Deney raporları sadece kâğıt çıktı olarak tek nüsha halinde muhafaza edilir. Raporun kaybolması durumunda “Aslı Gibidir” kaşeli bir adet kopyası verilebilmekte ve bu koşullar dışında rapor çoğaltılmamaktadır.
   10. Doğal afet, yangın ve ekonomik kriz vb. olaylardan dolayı raporlandırma süresinin uzamasından Laboratuvar sorumlu değildir.
   11. Raporda sonradan yapılacak değişikliklerde yeni revizyon numaralı analiz raporu hazırlanmakta ve müşteri eski raporu teslim ettikten sonra yeni rapor basılmaktadır.
2. **GİZLİLİK**
   1. Taraflar, bu Hizmet Koşulları konusu hizmet nedeni ile edinmiş oldukları tüm bilgi, belge ve dokümanları gizlilik ve güvenlik kurallarına uygun olarak muhafaza etmeyi taahhüt eder.
   2. Taraflar, analiz sonuçlarını kanuni gereklilikler dışında diğer tarafın yazılı izni olmadan hiçbir şekilde üçüncü şahıslara veremez. Gizlilik yükümlülüğünün ihlali halinde diğer taraf ihlali gerçekleştiren taraftan tüm zararı talep etme hakkına sahiptir.
   3. Elden, elektronik ortam ve kargo ile rapor gönderiminde müşteri gizliliğinin korunması adına müşterinin beyan ettiği adreslere gönderim sağlanır.
   4. Yasal zorunluluklar veya sözleşmeden kaynaklı olarak yetkili kılındığı durumlar hariç olmak üzere müşterilere ait herhangi bir bilginin müşteri yazılı onayı olmaksızın 3. taraflar ile paylaşılmaz.
   5. Kuruluşumuzun AB-0717-T dosya numaralı TÜRKAK Akreditasyon Markasının kullanımı yalnızca Formül Laboratuvarına ait olup, diğer kurum ve kuruluşlar tarafından hiçbir şekilde kullanılamaz.
3. **ÜCRET VE ÖDEME BEDELİ**
   1. **Hizmet Bedeli**

İşbu Hizmet Koşulları ile düzenlenen analiz hizmetlerine ilişkin bedeller, Hizmet Koşulları tarihinden önce taraflar tarafından belirlenecektir.

* 1. Ödemeler, rapor tesliminden önce yapılır. Banka bilgileri Fiyat Teklif Formunda belirtilmiştir.

1. **TARAFLARIN SORUMLULUKLARI**
   1. Rapora itiraz süresi, raporun müşteriye tebliğini takip eden 7 iş günüdür. 7 iş günü gün sonrası itirazlar kabul görmeyecektir. Rapordaki teknik veriler incelenir ve laboratuvar müdürünün onayı ile analiz tekrar edilir. Anlaşmazlık devam etmesi halinde akredite bir laboratuvarda numune analiz ettirilir. Sonuçların değişmemesi halinde ilave masraflar müşteriye aittir.
   2. Analiz iptali numune kabul aşamasında ise gerçekleştirilir. Diğer aşamalarda ise analiz iptali gerçekleştirilmez ve ücret tahsil edilir.
   3. Analiz sonucu uygun olan numuneler müşteri isteği doğrultusunda numune saklama süresi bitiminde (15 gün) iadesi yapılır. Uygun olmayan numunelerin iadesi yapılmaz. Artan numunenin iade kargo masrafları müşteriye aittir. Numune artanını teslim almaya gelen kuruluş yetkilisinin yetki belgesi getirmesi gerekmektedir.
   4. Laboratuvar numune alımı yapmamaktadır. Numuneler kargo veya elden laboratuvara teslim edilecektir. Analize uygun şekilde numune alma müşteri sorumluluğundadır. Kargoda oluşabilecek kırılma, bozulma, akma gibi durumlardan laboratuvar sorumlu değildir. Numune kabul koşulları www.formullab.com web sitemizde belirtilmiştir.
   5. Web sitesinde yer alan **Analiz Listesi (FORMÜL.FORM.082**)’nde belirtilen analiz süresine raporlama için ilave 1 gün eklenir.
   6. Analiz raporunda yer alan numuneye ait bilgiler müşteri tarafından beyan edilmiştir. Bu bilgilerin doğruluğundan ve kullanımına bağlı oluşabilecek tüm kayıplardan/yasal zorunluluklardan laboratuvar sorumlu değildir.
   7. Numunenin laboratuvara gelişi 12 saati geçtikten sonra müşteri iptali gerçekleşmezse numune ve analizler tam fatura edilir.
2. **ANLAŞMAZLIKLARIN ÇÖZÜMÜ**

Bu sözleşme ile ilgili anlaşmazlık durumunda, anlaşmazlıkların çözümlenmesinde İstanbul Mahkemeleri ve İcra Daireleri yetkili olacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numuneyi Teslim Eden**  **Tarih/Saat/İmza** | **Numuneyi Teslim Alan**  **Tarih/Saat/İmza** |