

IČO:		Oddělení:	
Společnost:		Kontaktní osoba:	
Adresa:		Telefon:	
Město, PSČ:		Email:	

	Výrobce / označení pipety	Sériové číslo	Počet kanálů	Nominální objem (μl)	Počet měření	Akreditovaná kalibrace	Postup, tolerance (kritérium zpracování shody)			Výrok o shodě		LASER	Poznámka
							ISO 8655	Zákazník	Výrobce	Tolerance s nejistotou	Tolerance bez nejistoty		
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vysvětlivky:

Nominální objem: Maximální dávkovaný objem v μl na dané pipetě.

Počet měření: Požadovaný počet měření - 1x4, 2x4, 3x4, 1x10, 2x10, 3x10

Akreditovaná kalibrace: Zatrhnete, pokud požadujete akreditovanou kalibraci.

ISO 8655: Objemy, tolerance a kritérium zpracování výroku o shodě určené normou.

Zákazník: Objemy, tolerance a kritérium zpracování výroku o shodě dle Vámi definovaných požadavků.

Výrobce: Objemy, tolerance a kritérium zpracování výroku o shodě dle určené výrobcem.

Výrok o shodě: Na kalibračním protokolu bude zřetelně rozpoznatelné, zda se výsledky měření shodují s vyhodnocovacím kritériem. Výrok o shodě může být proveden na tolerance s nejistotou nebo na tolerance bez nejistot.

LASER: Trvale Vám označíme pipetu laserem (inventární/evidenční číslo, čárový kód, firma, atd.). Označení specifikujte do poznámky nebo emailem.
Cena služby není zahrnuta v ceně kalibrace.

Termín příští kalibrace:	
<input type="checkbox"/>	3 měsíce
<input type="checkbox"/>	6 měsíců
<input type="checkbox"/>	12 měsíců
<input type="checkbox"/>	24 měsíců
<input type="checkbox"/>	jiný/jaký



Prohlášení o bezrizikosti:

Prohlašujeme na svoji odpovědnost, že výše uvedené pipety byly dekontaminovány a nepředstavují žádné bezpečnostní riziko. V případě vzniku škody způsobené kontaminací nebo radioaktivitou pipet uhradíme všechny vzniklé škody v plné výši.

Datum:

Jméno:

Podpis: