|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FİRMA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | |
| **MÜŞTERİ ADI** | |  | | | | | | | | | |
| **ADRESİ** | |  | | | | | | | | | |
| **Tel** | |  | | | | | **Vergi Dairesi** | |  | | |
| **Faks** | |  | | | | | **Vergi No** | |  | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | |
| **Sıra No** | **Numunenin Tanımı** | | | **Numune Miktarı** | | | | **Uygulanacak Analiz Metodu** | | | **Analiz Ücretleri**  ***(Laboratuvar tarafından doldurulacaktır)*** |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
| **Şahit Numune Teslim Edilecek ve** Evet Hayır **Laboratuvar Tarafından Saklanacak mıdır?** | | | | | | | | | | | **Raporda Ölçüm Belirsizliği Beyanı**  **Talep Ediliyor mu?**  Evet Hayır |
| **Analizden Arta Kalan Numuneler İade Alınacak mıdır?** Evet Hayır | | | | | | | | | | |
| **Analiz 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 Dolaylı Dâhil Edilecektir.)  Yanlış Kabul  Yanlış Ret | | | | | | | | | | |
| **İletişim Bilgileri**  **Adres: ÇOLAKOĞLU METALURJİ A.Ş. Dilovası Organize Sanayi Bölgesi 1. Kısım Mahallesi**  **Göksu Caddesi No:16 41455 Dilovası / Kocaeli** | | | | | | | | | | | |
| **SÖZLEŞME ŞARTLARI** | | | | | | | | | | | |
| *1.Analiz şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır.*  *2. Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir.*  *3. Analiz biten numuneler müşterinin dilekçe ile başvurması durumunda tutanakla geri iade edilir, ya da bertaraf edilir. Geri iade bedeli ve bertaraf bedeli müşteriye aittir.*  *4. Analize alınması uygun olmayan numuneler yazı ile müşteriye bildirilir. 1 ay içerisinde teslim alınmayan numuneler bertaraf edilir.*  *5.Metotlar müşteri tarafından belirtilmemiş veya yanlış belirtilmiş ise Çolakoğlu Metalurji Kimya Laboratuvarı tarafından belirlenerek müşterinin onayına sunulur.*  *6.Müşteri, Laboratuvar tarafından belirtilen Analiz Ücretini Numune Teslimi sırasında Çolakoğlu Metalurji Banka Hesabına yatıracağını taahhüt eder. Banka Dekontunun Çolakoğlu Metalurji Kimya Laboratuvar Birimine fakslanmasına müteakip rapor müşteriye gönderilir.*  *7.Uygunluk Beyanı verilmesi müşteri tarafından talep edilirse; KK.296 -Karar Kuralı Talimatına 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 analiz sonuçlarına rapor yayım tarihinden itibaren 7 gün içerisinde itiraz etme hakkına sahiptir. Müşteri veya temsilcisi talep ederse, Laboratuvarın izni ve gizlilik kurallarına uyması şartlarında analizleri 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.Analizlerde taşeron ve işbirliği laboratuvarı kullanılmayacaktır.*  *11.Bu formun ilgili taraflar tarafından onaylanması halinde sözleşme yerine geçer.*  *12.İhtilaf durumunda İstanbul Anadolu Yakası Mahkemeleri yetkilidir.*  *Ek Şartlar (Varsa)* | | | | | | | | | | | |
| **Analizi Talep Eden Yetkili**  *(Ad-Soyad)*  *(İmza-Kaşe)*  *Tarih:* | | | | | | **Analiz Talebini Kabul Eden**  *(Ad-Soyad)*  *(İmza)*  *Tarih:* | | | | | |
| ***Aşağıdaki bilgiler laboratuvar tarafından doldurulacaktır:*** | | | | | | | | | | | |
| **Açıklama:** | | | | | | | | | | | |
| **Analize Başlama Tarihi** | | | **Tahmini Bitiş Tarihi** | | | | | | | **Talep No** | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
| **MÜŞTERİ TEYİDİ** | | | | | | | | | | | |
| *Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyit ediyorum.* | | | | | Teyit Eden :  Tarih : | | | | | İmza: | |