

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 Type de cycle Température requise (°C) Temps d'exposition requis (minutes) Produits pour processus de validation ?	<input type="checkbox"/> 1 cycle <input type="checkbox"/> 2 cycles <input type="checkbox"/> plus : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> ventilé <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> oui (si oui, indiquer n° d'offre :)	palettes boîtes pièces autres
Quantité de marchandise <small>(seul le nombre donné sera vérifié)</small>		

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	Dimensions <small>(préciser cm ou m)</small>
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>
	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"/> réfrigéré (2 - 8°C) <input type="checkbox"/> température ambiante (15 - 25°C)	<input type="checkbox"/> Tests de stérilité <small>(à retirer après la stérilisation)</small>	quantité	n° lot
	<input type="checkbox"/> Tests de résidus <small>(à retirer après la stérilisation)</small>	quantité	n° lot
Disposition des échantillons après analyses <input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour <input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____	<input type="checkbox"/> autres : _____	quantité	n° lot

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
<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	Adresse du transporteur
		E-mail du transporteur
		Votre compte auprès du transporteur
		Votre e-mail, pour copie
		Remarques

DECLARATION DE SECURITE

Y a-t-il des produits chimiques, des substances toxiques ou explosives dans vos appareils / boîtes / palettes ? OUI 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 !

Medistri SA se réserve le droit de refuser une livraison ou une commande pour des questions de sécurité.

FINALISATION ET SIGNATURE

Remarques	Votre personne de contact	Date	Signature

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>)

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