Aşağıda özelliklerini belirttiğim numunede istemiş olduğum analizleri kurumunuzda yaptırmak için gereğini arz ederim.

Tarih

Adı Soyadı

İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- NUMUNEYİ GETİREN FİRMA YA DA KİŞİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| Firma Adı ya da Kişi Adı/Soyadı | |  | | | |
| Vergi No ya da T.C. Kimlik No | |  | | | |
| *Tedarikçi*  *(Fatura kesilecek kişi ya da Firma)* | |  | | | |
| *İlgili Kişinin* Telefon / Cep No | |  | | | |
| **Firma Kaşesi**  ***(mutlaka olmalı)*** | |  | | | |
| **2- GETİRİLEN NUMUNEYE AİT BİLGİLER *(RAPORDA BELİRTİLMESİ İSTENEN BİLGİLER)***  GIDAYEM YEM KATKI SU | | | | | |
| Numunenin Adı | |  | | | |
| Üretim Tarihi | |  | Seri No / Parti No |  | |
| Son Tüketim Tarihi /  *Tavsiye Edilen Tüketim Tarihi* | |  | Miktarı / Adedi |  | |
| Numunenin Alındığı Yer  /*Üretici Firma* | |  | | | |
| *Artan numunenin geri iadesi isteniyor mu?* | |  | | | |
| Uygunluk değerlendirmesi isteniyor mu? | |  | | | |
| Sonuç raporunun teslim şekli nasıl olmalı? | | Elden Sonuç raporunu elden alacak kişinin Adı/Soyadı:  Ödemeli Kargo ***Kargo Adresi:*** | | | |
| **3- MUAYENE VE ANALİZ ADI** | | | | | **Ücret** |
| **1** |  | | | |  |
| **2** |  | | | |  |
| **3** |  | | | |  |
| **4** |  | | | |  |
| **5** |  | | | |  |

**TOPLAM ANALİZ ÜCRETİ (KDV Dahil/KDV Hariç): …………….……. TL**

**Lütfen formun 2. Sayfasını okuyup imzalayınız.**

Numuneyi Teslim Alan NKRD Elemanı

Adı Soyadı - İmza

**AÇIKLAMALAR**

**BU FORM SÖZLEŞME NİTELİĞİNDEDİR.**

**1.** Bu form istekte bulunan yetkili kişi tarafından doldurulur ve imzalanır.

**2.** Müdürlüğümüzde yapılan analizlerde taşeron kullanılmamaktadır.

**3.** Kurumumuz, müşteri ve müşteri temsilcilerinin talepleri durumunda Kurum Müdürünün onayıyla yapılan deneylere, diğer müşterilerin haklarını gizli tutarak, tanık olmasına izin verir.

**4.** Web sayfamızda yayınlanan analiz metotları/ücretleri ve tahmini süreleri geçerlidir.

**5.** Analiz ücretleri toplamı, İzmir Gıda Kontrol Laboratuvar Müdürlüğü **T.C Vakıflar Bankası Bornova Şubesindeki TR880001500158007299210431** nolu **IBAN** hesabına yatırılır, alınacak dekontun bir kopyası kurumumuz Müdürlüğüne iletilir.

**6.** Ücreti yatırılmayan numuneler analize alınmaz.

**7.** Analize uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır. Numunenin bütününü temsil etmesinin sorumluluğu müşteriye aittir(Numune kabul kriterleri kurumumuz internet sitesinde yer almaktadır).

**8.** Numunenin İzmir GKLM’ ye kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir.

**9.** Talebin kabulü ve numune/numunelerin analize alınması, analiz ücretinin ödendiği ve numune ile ilgili gerekli evrak/dokümanların eksiksiz İzmir GKLM’ ye teslim edildiği tarihten itibaren başlar. Ücret ödenmemesi ve evrak eksikliği (**Özellikle firmalar için Firma Kaşesi gerekliliği**) giderilmediği takdirde analize başlanmaz. Bu nedenlerle olan gecikmelerden İzmir GKLM sorumlu değildir. 30 gün içerisinde ücreti yatırılmayan özel istek numuneleri imha edilir. Raf ömrünü doldurmuş, bozulmuş, kokuşmuş ve analize alınma vasfını yitirmiş numuneler için bu süre beklenmez.

**10.** Yukarıdaki numuneye ait bilgiler **‘MUAYENE VE ANALİZ RAPORU’** nda yer alan bilgiler olacağı için bilgilerin okunaklı ve eksiksiz biçimde doldurulması gerekmektedir. Bu bilgiler tarafınızca beyanı esas kabul edilerek raporda yer alacak olup sorumluluğu müşteriye aittir. Bu bilgilerden dolayı oluşacak herhangi bir sorundan İzmir GKLM sorumlu tutulamaz.

**11.** Analiz sonuçlarının gizliliğini sağlamak üzere raporlar sadece numuneyi teslim eden veya numune sahibi firmanın tarafımıza bildirdiği kişilere kimlik beyanı ile verilir.

**12.** Raporun kargo ile gönderilmesi istendiğinde, Analiz Raporu sadece dilekçede belirtilen adrese karşı ödemeli olarakgönderilir. Kargo ile gönderimde doğabilecek müşteri gizliliğinin korunamaması durumundan laboratuvarımız sorumlu değildir.

**13. Düzenlenecek Analiz Raporu adli ve idari işlemlerde ve reklam amacıyla kullanılamaz.**

**14.** Raporlandırma sonrası aksi belirtilmedikçe numuneler15 gün sonra imha edilir.

**15.** Raporlandırma sonrasında müşteri 15 gün içerisinde yapılan analize itiraz edebilir. Analiz sonrası numunenin analize alınmasına engel bir durum bulunmadığı hallerde itiraz ettiği analiz için analiz ücretini öder ve bir dilekçe ile İzmir GKLM’ ye isteğini bildirir.

**16.** Laboratuvarımızın bulduğu deney sonuçları üzerinde ortaya çıkabilecek anlaşmazlıklarda; sonuçların doğrulanması maksadıyla artan numune üzerinden analiz tekrarlanır. Mikrobiyolojik analiz numunelerinden analiz tekrarı için numune ayrılmaz. Anlaşmazlığın devamı durumunda analizden geriye kalan numune müşteriye iade edilebilir.

**17.**Özel İstek Analiz raporlarında, uygunluk değerlendirme talebi varsa, ölçüm belirsizliği müşteri talebi doğrultusunda (+/- yönde veya ölçüm belirsizliği kullanılmadan) değerlendirme yapılır. Ölçüm belirsizliğinin kullanımı ile ilgili bir talebi yok ise uygunluk değerlendirmesi yapılırken ölçüm belirsizliği yasal mevzuata göre kullanılır. Talep edilen analiz sonucunun değerlendirilmesi ile ilgili yasal mevzuat mevcut değil ise değerlendirme yapılmaz.

**18.** Müşteriye ait bilgiler kamuya açık hale getirilmeden önce müşteri bilgilendirilir.

**19.** Yasal otorite müşterinin haberi olmadan müşteriye ait bilgilere ulaşmak isterse, laboratuvar müşteriye haber vermeden yasal otorite ile paylaşabilir.

**20. Teklifimizi kabul etmeniz durumunda bu formu ıslak imzalı olarak bize elden teslim ediniz ya da kargo ile yollayınız.**

**21.** Analiz raporlarındaki TÜRKAK markasının laboratuvarımız haricinde kullanılması yasaktır. Tespiti halinde hukuki işlemler başlatılacaktır.

Yukarıdaki maddeleri ve hizmet esaslarını okudum. İzmir GKLM şartlarını, talep ettiğim analizlerde laboratuvarınızda uygulanacak metotları ve analiz ücretini kabul ediyorum.

……../……./……..

Adı Soyadı:

İmza