**SAMSUN GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ**

**DENEY SÖZLEŞMESİ FORMU**

|  |
| --- |
| **1 - NUMUNE BİLGİLERİ** |
| Numunenin Adı |  | Cinsi |  | Miktarı |  |
| Ambalajı |  | Analizin Amacı |  | Sıcaklığı °C |  |
| Geliş Tarihi |   | Geliş Şekli | [ ] *Elden* [ ] *Kargo* [ ] *Kurye* |
| ***Feragat Beyanı:*** |

|  |
| --- |
| **2 - NUMUNEYİ GETİREN VE MÜŞTERİ İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| Adı ve Soyadı |  | Kurum/Firma |  |
| Kurum/Firmadaki görevi |  | Telefon |  |
| TC / Vergi No |  | e-posta |  |
| ADRES |  |

|  |
| --- |
| **3 - ANALİZ BİLGİLERİ** |
| SıraNo | Analizin Adı | Analiz Metodu | Akr.Durumu | KDV Hariç Ücreti (TL) | Süresi (gün) | ÖlçümLimiti | ÖlçümBelirsizliği |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4 – ANALİZ RAPORU BİLGİLERİ** |
| Uygunluk Beyanı isteniyor mu? | [ ] *Evet* [ ] *Hayır* | Şartname veya Standart |  |
| Karar Kuralı (Ölçüm belirsizliğinin kullanımı) | [ ] *Seçenek 1* *Kullanılmasın* | [ ] *Seçenek 2* *Uygunluk Lehine kullanılsın* | [ ] *Seçenek 3* *Uymazlık Lehine kullanılsın* | [ ] *Seçenek 4**Resmi Kontrolle Uyumlu* |
| Analiz raporunun tahminiteslim tarihi ve şekli  | …. / …. / ….......  | [ ]  *Elden* | [ ]  *Posta* | [ ]  *e-posta* | [ ] *Kargo (Ödemeli)* |

|  |
| --- |
| **5 - SÖZLEŞME ŞARTLARI** |
| ***1-Laboratuvar Hizmetleri Sözleşme Şartları (DD-039)*** *kurum web sitesinde yayımlanmış ve “Numune Kabul” biriminde müşterinin rahatça göreceği şekilde askıda olup, Bu form taraflarca imzalandığında bu şartlar kabul edilmiş sayılır.****2-Numune Özellikleri:*** *Numunenin alınması müşterinin sorumluluğunda olup, analiz için kuruma getirilecek numunelerin taşıması gereken özellikler Laboratuvar Hizmetleri Sözleşme Şartlarının (DD-039) 5.maddesinde tanımlanmıştır. Numunenin gerekli özellikleri taşımadığı durumda, müşterinin analiz talebinde ısrar etmesi halinde, müşteri ile uzlaşılan şartlarda kabul edilen numunenin, analiz sonuçlarındaki sapmalardan laboratuvar sorumlu değildir ve müşteri, laboratuvarın sonuçların güvencesine ilişkin yükümlülüklerinden feragat etmiş sayılır. Feragat beyanı ve gerekçesi, bu sözleşmenin “1-Numune Bilgileri” bölümünde belirtilir. (Feragat Beyanlı Kabul)****3-Analiz:*** *Laboratuvarda yapılan analizlerin listesi, analiz metotları, analiz ücreti, akreditasyon durumu, analiz süresi güncel olarak* [*https://gidalab.tarimorman.gov.tr/samsun*](https://gidalab.tarimorman.gov.tr/samsun) *adresinde verilmiştir. Analiz ücreti peşin olarak kurum banka hesabına yatırılmalıdır. Müşterinin, analiz başlamadan önce analiz talebinden vaz geçmesi durumunda numune ve analiz ücretinin tamamı müşteriye iade edilir.****4-Uygunluk Değerlendirme ve Karar Kuralı:*** *Müşteri analiz sonuçlarının uygunluk beyanını istediğinde, gerekli şartname veya standart bu sözleşmede ve analiz raporunda belirtilmelidir. Sonuçların uygunluk değerlendirmesinde uygulanacak karar kuralı şartname veya standartta tanımlanmamışsa, Laboratuvar Hizmetleri Sözleşme Şartlarında (DD-039) belirtilen karar krallarından tercih edilerek uzlaşılan seçenek bu sözleşmenin 4. bölümünde belirtilmelidir.* ***5-Hak ve Sorumluluklar:*** *Müşterinin yükümlülükleri Laboratuvar Hizmetleri Sözleşme Şartları (DD-039) madde 6’da, Laboratuvarın yükümlülükleri ise madde 7’de tanımlanmıştır. Sözleşme şartlarından sapma olması halinde veya işe başladıktan sonra sözleşme şartlarında olabilecek her hangi bir düzeltme veya tadilattan müşteri derhal bilgilendirilir.****6-Şikâyet ve İtiraz:*** *Müşteri memnuniyeti, öneri ve şikâyetler* [*https://gidalab.tarimorman.gov.tr/samsun*](https://gidalab.tarimorman.gov.tr/samsun) *adresinden bildirilebilir. Müşteri aldığı laboratuvar hizmetlerinin kusurlu olması durumunda şikâyet ve itiraz sürecini başlatabilir. Şikâyet ve itiraz süreçleri Laboratuvar Hizmetleri Sözleşme Şartlarının (DD-039) 8. ve 9. maddelerinde tanımlanmıştır.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Samsun Gıda Kontrol Laboratuvar Müdürlüğü AdınaAdı Soyadı, Tarih, İmza (Numune Kabul Sorumlusu) | Numune Sahibi AdınaAdı Soyadı, Tarih, İmza |
|  |  |