

## FORMULAIRE DE COMMANDE - STERILISATION VAPEUR

à faire parvenir avant l'envoi de vos produits (produits validés uniquement) à Medistri SA à l'adresse [customerservice@medistri.swiss](mailto:customerservice@medistri.swiss) pour processus de stérilisation vapeur

document non-contrôlé - version avril 2023

COORDONNEES DU CLIENT			
Nom de l'entreprise	Adresse, n°		
NPA / code postal	Localité / pays		
DETAILS DE LA COMMANDE			
<input type="checkbox"/> commande super express <small>Les produits sont traités en 1 jour ouvrable (24h), suivant la date de réception. 100% seront facturés. Les certificats ne sont délivrés que les jours ouvrables.</small>	<input type="checkbox"/> commande express <small>Les produits sont traités dans un délai maximum de 2 jours ouvrables suivant la date de réception. 25% seront facturés. Les certificats ne sont délivrés que les jours ouvrables.</small>	<input type="checkbox"/> commande standard <small>Les produits sont traités conformément au contrat ou dans un délai de 5 jours ouvrables. Les certificats ne sont délivrés que les jours ouvrables.</small>	Date de livraison de la marchandise chez Medistri SA (jj.mm.aaaa)
Votre référence (n° de commande)	Ref. carte client		n° #
Lot / ref. article (si applicable)			Rev.
Numéro d'offre			palettes
Nombre de cycles	<input type="checkbox"/> 1 cycle <input type="checkbox"/> 2 cycles <input type="checkbox"/> plus : _____	Quantité de marchandise <small>(seul le nombre donné sera vérifié)</small>	boîtes
Produits pour processus de validation ?	<input type="checkbox"/> oui (si oui, indiquer n° d'offre : _____)		pièces
			autres
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
Avez-vous une fiche technique ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Dimensions <small>(préciser cm ou m)</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"/> Tests de stérilité <small>(à retirer après la stérilisation)</small>	quantité
	<input type="checkbox"/> réfrigéré (2 - 8°C)	<input type="checkbox"/> autres : _____	quantité
Disposition des échantillons après analyses	<input type="checkbox"/> température ambiante (15 - 25°C)		n° lot
	<input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour		
	<input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____		
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	
		Adresse du transporteur	
		E-mail du transporteur	
		Votre compte auprès du transporteur	
		Votre e-mail, pour copie	
<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	Remarques	
DECLARATION DE SECURITE			
Y a-t-il des produits chimiques, des substances toxiques ou explosives dans vos appareils / boîtes / palettes ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
(Si oui, merci de joindre le <b>Safety Data Sheet</b> , de cocher les <b>pictogrammes</b> correspondants ci-dessous et de préciser le <b>UN code</b> : _____)			
<b>En cas de présence de matériel dangereux, merci d'attendre la confirmation de Medistri SA avant d'envoyer vos appareils / boîtes / palettes !</b>			
<small>Medistri SA se réserve le droit de refuser une livraison / commande pour des questions de sécurité.</small>			
FINALISATION ET SIGNATURE			
Remarques	Nom de la personne de contact	Date	Signature
<b>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</b> <small>(disponibles sur <a href="http://www.medistri.com/fr/conditions-generales">http://www.medistri.com/fr/conditions-generales</a>)</small>			
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