

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 2023


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 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. Un supplément de 25 % sera facturé. 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)		Numéro d'offre	
Lot / ref. article (si applicable)			
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>	palettes
Type de cycle	<input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> ventilé		boîtes
Température requise (°C)	<input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> autre :		pièces
Temps d'exposition requis (minutes)	<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> autre :		autres
Produits pour processus de validation ?	<input type="checkbox"/> oui (si oui, indiquer n° d'offre :)		

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>	Rev.
		n° #	

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	
		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 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 ! <small>Medistri SA se réserve le droit de refuser une livraison ou une commande pour des questions de sécurité.</small>	

FINALISATION ET SIGNATURE			
Remarques	Votre personne de contact	Date	Signature
<small>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)</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	