


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 pour processus de stérilisation vapeur

document non-contrôlé - version août 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		Quantité de marchandise <small>(seul le nombre donné sera vérifié)</small>		boîtes
Produits pour processus de validation ?		<input type="checkbox"/> 1 cycle <input type="checkbox"/> 2 cycles <input type="checkbox"/> plus : _____		pièces
				autres
<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 ?				n° #
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				Rev.
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>				
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>		N° offre
				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>		N° offre
				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)		N° offre
				Quantité
				N° lot
Disposition des échantillons après analyses		<input type="checkbox"/> destruction <input type="checkbox"/> retour <input type="checkbox"/> conserver pendant (nb jours) _____		N° offre
				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 / commande pour des questions de sécurité.</small>				
FINALISATION ET SIGNATURE				
Remarques		Nom de la 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		