

# Auftrag an

MÜLLER **ratiotec** GmbH  
Hildastraße 17 · 77948 Friesenheim  
b. Lahr / Schwarzwald  
☎ (0 78 21) 6 37 04 · Fax (0 78 21) 6 70 76  
e-Mail: Info@mueller-ratiotec.de  
Internet: www.mueller-ratiotec.de

# von

Bitte einfach  
Ihren Stempel

Für Rückfragen:  
Name .....  
Tel.-Durchwahl .....

Pipetten-Marke: .....  
Pipetten-Typ: .....  
Volumen: .....  
Serien-Nr.: .....

## Mängelliste

Pipette zieht nicht auf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pipette tropft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pipette verstopft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volumens-Einstellung funktioniert nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spitze fällt ab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spitzenabwerfer defekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volumen ungenau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....					

Eingesandte Pipette nach Reparatur Kalibrieren einschl. Dokumentation und Prüfbescheinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## Kalibrierung

Turnusmäßige Kalibrierung mit Dokumentation und Prüfbescheinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## Gesundheitliche Unbedenklichkeits-Erklärung

Wir haben Verständnis dafür, daß Sie zum Schutz Ihrer Mitarbeiter verpflichtet sind. Wir bestätigen Ihnen deshalb, daß von den hiermit eingesandten Geräten keine Gefahren ausgehen - weder durch chemische noch durch virologische, radioaktive oder bakteriologische Kontamination. Im Bedarfsfall wurden die Geräte vor dem Versand dekontaminiert.

Bewußt ist uns, daß bei eventuellen Schäden durch kontaminierte Geräte Haftungsansprüche gegen uns geltend gemacht werden können.

Name ..... Datum .....  
Position/Abt. .... Unterschrift **X** .....

## Versand - einfach für Sie !

*Leih-Verpackung als Mehrweg-Konzept:*

*Pipette in FCKW-freien Schaumstoff/Karton einlegen - Auftrag beifügen - vorbereitetes Etikett mit Ihrem Absender-Stempel versehen (Großschrift-PLZ bereits aufgedruckt, in postgerechter Größe ..... keine „handgemachte“ PLZ mehr erforderlich) - verschliessen ..... das ist alles !*

