

Auftrag an: **MÜLLER *ratio*tec GmbH**

Roßplatz 1 77933 Lahr/Schwarzwald
Tel. +49(0)7821 6 37 04
Mail: info@mueller-ratiotec.de
Web: www.mueller-ratiotec.de

von:

Für Rückfragen:

Name _____

Tel.-Durchwahl _____

Bitte einfach
Ihren Stempel

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

Mängelliste

Pipette zieht nicht auf	☐	☐	☐	☐	☐
Pipette tropft	☐	☐	☐	☐	☐
Pipette verstopft	☐	☐	☐	☐	☐
Volumen-Einstellung funktioniert nicht	☐	☐	☐	☐	☐
Spitze fällt ab	☐	☐	☐	☐	☐
Spitzenabwerfer defekt	☐	☐	☐	☐	☐
Volumen ungenau	☐	☐	☐	☐	☐
Sonstiges _____	☐	☐	☐	☐	☐

Eingesandte Pipette nach Reparatur	☐	☐	☐	☐	☐
Kalibrieren einschl. Dokumentation und Prüfbescheinigung					

Kalibrierung

Turnusmäßige Kalibrierung mit Dokumentation und Prüfbescheinigung	☐	☐	☐	☐	☐
mit DAKKS Zertifikat	☐	☐	☐	☐	☐

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** _____