**COMPARAISON INTER-LABORATOIRES :** Antiseptiques et désinfectants chimiques – Campagne 2017

**ESSAIS / ETALONNAGES CONCERNES :** Essais selon les normes EN 1656 et EN 13697

**Société / Laboratoire :** ………………………………………………….…………………….…….……………...…...

**Adresse :** …………………………………………………………..………..….…..…………………...........................

**Contact laboratoire :**

* Nom Prénom : ………………………………………………………………………………………………..
* Numéro de téléphone : ……………………………………..…………………...…….…..……….……….
* E-mail : ……………………………………………………………….…………….……………..….............
* Adresse de livraison de l’entité soumise à essai : ………………………….………………….………………………………………..………..……….............

**Contact facturation :**

* Nom Prénom : ………………………………………………………………………………………………..
* Numéro de téléphone : ……………………………………..…………………...…….…..……….……….
* E-mail : ……………………………………………………………….…………….……………..….............
* Adresse : …………………………………………………………………………..………..……….............
* N° TVA intracommunautaire (hors France) : …………………………………...….……..…..................

**Frais de participation (\*) : 690 € HT**

(\*) C*e tarif inclut la fourniture du désinfectant et les frais de transport associés, la fourniture du fichier de résultats à compléter et le rapport final contenant l’exploitation des résultats.*

|  |
| --- |
| **ACCEPTATION DE LA PRESENTE PROPOSITION**  Je soussigné(e),…………………………..………….….………………., représentant la société / le laboratoire ………………………………………………………………. reconnais avoir pris connaissance du contenu de cette proposition et des conditions de vente en annexe et déclare les accepter pleinement.  Ma signature sur la présente vaut pour bon de commande de prestation au CT2M à compter de ce jour.  Date : ………….  Signature et cachet de l’entreprise / laboratoire : |

Merci de nous retourner ce formulaire par e-mail à [eil@ct2m.fr](mailto:eil@ct2m.fr) ou par fax au 04.90.50.89.63.

**Annexe : Conditions Générales de Vente**

**1 – Engagements réciproques**

Cette inscription engage, sur l’honneur, le CT2M et les participants contre toute collusion ou falsification des résultats.

Cette inscription engage également, sur l’honneur, les participants au respect du protocole qui leur sera fourni.

Le signataire du présent document s’engage à transmettre toutes les informations nécessaires au bon déroulement des essais à toute personne amenée à participer à la présente comparaison inter-laboratoires (CIL). Tout dysfonctionnement constaté devra être notifié au CT2M.

**2 – Facturation**

La facturation est effectuée au lancement du circuit, c'est-à-dire lors de l’envoi du désinfectant à tester. **Le règlement est à 30 jours fin de mois.**

A compter de la date de lancement du circuit, toute inscription enregistrée est due et ne pourra faire l’objet d’aucune annulation ou remboursement.

**3 – Perte, destruction ou non-réception du désinfectant testé**

En cas de perte ou d’élimination du désinfectant testé par le participant, le CT2M se réserve le droit de réclamer le montant du rachat et du renvoi du désinfectant testé.

Le CT2M ne saurait être tenu responsable en cas de perte, d’élimination ou de non-réception du désinfectant testé.

**4 – Nombre de participants**

En cas de nombre de participants insuffisant pour un traitement statistique exploitable, le CT2M se réserve le droit d’annuler la présente comparaison inter-laboratoire (CIL). Dans ce cas, tout versement déjà effectué par les participants sera intégralement reversé par le CT2M.

**5 – Participation à la CIL sur un seul des deux essais**

Dans le cas où un participant ne souhaiterait participer à cette CIL que sur un seul des deux référentiels (EN 1656 ou EN 13697), il devra en informer le CT2M par email à [eil@ct2m.fr](mailto:eil@ct2m.fr). Aucune remise sur les frais d’inscription ne pourra être garantie par le CT2M.