**COMPARAISON INTER-LABORATOIRES :** Métrologie des IPFNA – campagne 2017

**ESSAIS / ETALONNAGES CONCERNES :** Etalonnage d’une balance de portée 205 g et de résolution 10 µg (essais de justesse, de fidélité et d’excentration) sur site (au CT2M).

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

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

**Contact laboratoire :**

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

**Contact facturation :**

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

**Frais de participation :**

**450 € HT**(1): participation à la comparaison inter-laboratoires

**750 € HT**(2): participation à la comparaison inter-laboratoires + formation ½ journée à l’estimation de l’incertitude d’étalonnage d’IPFNA (avec repas du midi et visite du laboratoire d’étalonnage du CT2M)

(1) *Le tarif de la comparaison inter-laboratoires inclut la mise à disposition de l’instrument à étalonner, la fourniture du fichier de résultats à compléter et le rapport final contenant l’exploitation des résultats.*

*(2) Ce tarif comprend, en plus des éléments cités au (1), la formation, un repas et la visite du laboratoire.*

|  |
| --- |
| **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 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 aux personnes de son organisation amenées à participer à la présente comparaison inter-laboratoires (CIL). Tout dysfonctionnement constaté devra être notifié au CT2M.

**2 – Facturation**

La facturation est effectuée après le lancement de la comparaison, c'est-à-dire après l’étalonnage de l’instrument par le participant. **Le règlement est à 30 jours fin de mois.**

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

**3 – Dégradation de la balance à étalonner**

En cas de dégradation de l’instrument à étalonner par un participant, le CT2M se réserve le droit de réclamer le montant du rachat de l’instrument.

**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-laboratoires (CIL). Dans ce cas, tout versement déjà effectué par les participants sera intégralement remboursé par le CT2M.