**COMPARAISON INTER-LABORATOIRES : Antiseptiques et désinfectants chimiques - 2019**

**ESSAIS / ETALONNAGES CONCERNES : Essais selon les normes EN 1650 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 postale de facturation : …………………………………...….……..……...................
* N° TVA intracommunautaire (hors France) : …………………………………...….……..…..................

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

(\*) Ce tarif inclut la fourniture du produit et les frais de transport associés, la fourniture du fichier de résultats à compléter et le rapport final contenant l’exploitation des résultats. Ce tarif est valable uniquement pour les laboratoires situés dans l’Union Européenne. Des frais supplémentaires pourront être appliqués pour les laboratoires situés en dehors de l’Union Européenne.

|  |
| --- |
| **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).

**Annexe : Conditions Générales de Vente**

**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 en fin de campagne, c'est-à-dire lors de l’envoi du rapport final. **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 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 ou d’élimination du désinfectant testé.

**4 – Nombre de participants**

En cas de nombre de participants insuffisant pour un traitement statistique représentatif des résultats, le CT2M se réserve le droit d’annuler la présente comparaison inter-laboratoires (CIL).

**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 1650 ou EN 13697), il devra le préciser dans la présente fiche d’inscription et en informer le CT2M par email à [eil@ct2m.fr](mailto:eil@ct2m.fr).