**COMPARAISON INTER-LABORATOIRES : Antiseptiques et désinfectants chimiques - 2020**

**ESSAIS / ETALONNAGES CONCERNES : Essais selon les normes EN 13727+A2 et EN 13697+A1**

**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) : …………………………………...….……..…..................

**Participation à la comparaison pour les essais suivants - cocher la ou les case(s) correspondantes :**

EN 13727 + A2

EN 13697 + A1

**Frais de participation (\*) : 750 € 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 participants basés dans l'Union Européenne, des frais de transport supplémentaires pourront être appliqués pour les autres participants.

|  |
| --- |
| **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 de la comparaison inter-laboratoires à toute personne concernée par celle-ci au sein de sa structure. Tout dysfonctionnement constaté devra être notifié au CT2M.

**2 – Facturation**

La facturation est effectuée à la fin de la comparaison inter-laboratoires, c'est-à-dire après l’envoi du rapport final ou après transmission d'un rapport intermédiaire, le cas échéant. **Le règlement est à effectuer 30 jours fin de mois.**

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

**3 – Perte, dégradation et élimination de l’entité soumise à essai**

En cas de perte, de dégradation ou d’élimination du produit 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, de dégradation 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).