**COMPARAISON INTER-LABORATOIRES :** Essai d’aptitude - Etalonnage de pipettes

**ESSAIS / ETALONNAGES CONCERNES :** Etalonnage de 3 micropipettes automatiques à volume variable (5-50µl, 10-100µl et 100-1000µl).

**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 étalonnages suivants :**

Pipette de volume 5 à 50 µl

Pipette de volume 10 à 100 µl

Pipette de volume 100 à 1000 µl

**Frais de participation (\*) : 475 € HT**

(\*) *Le tarif est indépendant du nombre de pipettes cochées ci-dessus (même tarif pour une, deux ou trois pipettes).* *Ce tarif inclut le prêt des instruments à étalonner, la fourniture des embouts, les frais de transport au lancement du circuit, la fourniture des rapports intermédiaires et du rapport final. Ce tarif n’inclut pas les frais de transport vers le laboratoire suivant qui restent à votre charge.*

*Le transport des entités soumises à essai en dehors de l'Union Européenne et dans les DOM-TOM devra être organisé et pris en charge par le laboratoire.*

|  |
| --- |
| **ACCEPTATION DE LA PRESENTE PROPOSITION**  Je soussigné(e),…………………………..………….….………………., représentant la société / le laboratoire ……………………………………………………………….   * reconnais avoir pris connaissance du contenu de cette proposition et de la fiche descriptive « *Fiche descriptive\_Pipettes\_2021\_v1 »* * déclare accepter pleinement les conditions de vente en annexe du présent document.   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 – Utilisation des rapports**

Les rapports intermédiaires et finaux sont de la propriété du CT2M. A des fins de communication (congrès, articles, …), les résultats pourront être utilisés mais de manière totalement anonyme.

**3 – 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 de la comparaison interlaboratoires, toute inscription enregistrée est due et ne pourra faire l’objet d’annulation ou remboursement.

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

En cas de perte, élimination ou dégradation de l’entité soumise à essai par le participant, le CT2M se réserve le droit de réclamer le montant de l’objet soumis à essai ou de son rachat et renvoi.

Le CT2M ne saurait être tenu responsable en cas de perte, d’élimination ou de non-réception de l’entité soumise à essai.

**5 – 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).