**COMPARAISON INTER-LABORATOIRES : Antiseptiques et désinfectants chimiques - 2022**

**ESSAIS / ETALONNAGES CONCERNES : Essais selon les normes EN 13624 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) : …………………………………...….……..…..................

**Participation à la comparaison pour les essais suivants :**

EN 13624

EN 13697

**Frais de participation (\*) : 750 € HT**

(\*) Ce tarif inclut la fourniture du produit et les frais de transport associés (pour les participants situés dans l’Union européenne), la fourniture du fichier de résultats à compléter et le rapport final contenant l’exploitation des résultats. Les participants situés en dehors de l’Union Européenne devront se procurer le produit à tester par leurs propres moyens, pour cela, le nom du fournisseur et la référence du produit leur seront fournis.

|  |
| --- |
| **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 « CIL Désinfectants 2022 - Fiche descriptive » * 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 [cildesinfectants@ct2m.fr](mailto:cildesinfectants@ct2m.fr).

**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**

Le CT2M ne saurait être tenu responsable en cas de perte, de dégradation ou d’élimination du produit à tester par le participant.

**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).