

| | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|
| IČO: | | Oddělení: | |
| Společnost: | | Kontaktní osoba: | |
| Adresa: | | Telefon: | |
| Město, PSČ: | | Email: | |

| | Výrobce / označení pipety | Sériové číslo | Počet kanálů | Nominální objem (µl) | Počet měření | Akreditovaná kalibrace | Postup, tolerance (kritérium zpracování shody) | | | Výrok o shodě | | LASER | Poznámka |
|----|---------------------------|---------------|--------------|----------------------|--------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| | | | | | | | ISO 8655 | Zákazník | Výrobce | Tolerance s nejistotou | Tolerance bez nejistoty | | |
| 1 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Vysvětlivky:

Nominální objem: Maximální dávkovaný objem v µl na dané pipetě.

Počet měření: Požadovaný počet měření - 1x4, 2x4, 3x4, 1x10, 2x10, 3x10

Akreditovaná kalibrace: Zatrhnete, pokud požadujete akreditovanou kalibraci.

ISO 8655: Objemy, tolerance a kritérium zpracování výroku o shodě určené normou.

Zákazník: Objemy, tolerance a kritérium zpracování výroku o shodě dle Vámi definovaných požadavků.

Výrobce: Objemy, tolerance a kritérium zpracování výroku o shodě dle určené výrobcem.

Výrok o shodě: Na kalibračním protokolu bude zřetelně rozpoznatelné, zda se výsledky měření shodují s vyhodnocovacím kritériem. Výrok o shodě může být proveden na tolerance s nejistotou nebo na tolerance bez nejistot.

LASER: Trvale Vám označíme pipetu laserem (inventární/evidenční číslo, čárový kód, firma, atd.). Označení specifikujte do poznámky nebo emailem.
Cena služby není zahrnuta v ceně kalibrace.

| Termín příští kalibrace: | |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 3 měsíce |
| <input type="checkbox"/> | 6 měsíců |
| <input type="checkbox"/> | 12 měsíců |
| <input type="checkbox"/> | 24 měsíců |
| <input type="checkbox"/> | jiný/jaký |



Prohlášení o bezrizikosti:

Prohlašujeme na svoji odpovědnost, že výše uvedené pipety byly dekontaminovány a nepředstavují žádné bezpečnostní riziko. V případě vzniku škody způsobené kontaminací nebo radioaktivitou pipet uhradíme všechny vzniklé škody v plné výši.

Datum:

Jméno:

Podpis: