|  |
| --- |
| **Numuneyi Gönderen Kurum/Kuruluş/Kişi Bilgileri** |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Yetkili Kişi** |  |
| **Telefon No** |  | **Faks No** |  | **E-posta** |  |
| **Vergi Dairesi ve No** |  |
| **Fatura Adresi** (farklı ise) |  |

|  |
| --- |
| **Numuneye Ait Bilgiler** |
| **Cinsi** |  |
| **Üretim-Son Kullanma Tarihi**  |  | **Seri/Parti No** |  |
| **Üretici Adı** |  |
| **Üretici Adresi** |  |
| **Rapor Gönderim Şekli** | [ ] Elden [ ]  Kargo [ ]  Faks [ ]  E-posta  |

|  |
| --- |
| **İstenen Analizler/Paket Analizler** |
|  | **Talep Edilen Analizin Adı**  | **Fiyatı (TL)** |  | **Talep Edilen Analizin Adı**  | **Fiyatı (TL)** |
| [ ]  | Şeker Profili | **70,00** | [ ]  | Pestisit Analizi (441 adet etken madde) | **330,00** |
| [ ]  | Prolin | **45,00** | [ ]  | C4 Şeker Analizi | **100,00** |
| [ ]  | HMF | **45,00** | [ ]  | Naftalin | **100,00** |
| [ ]  | Diastaz | **45,00** | [ ]  | Petek Balda Numune Hazırlama | **20,00** |
| [ ]  | Polen ve Polen Tür Tayini | **100,00** | [ ]  | Paket 1 | **300,00** |
| [ ]  | Nem | **10,00** | [ ]  | Paket 2 | **120,00** |
| [ ]  | pH ve Serbest Asitlik | **10,00** | [ ]  | Paket 3 | **160,00** |
| [ ]  | İletkenlik | **15,00** | [ ]  | Paket 4 | **185,00** |
| [ ]  | Sulfonamid Grubu Antibiyotikler | **80,00** | [ ]  | Paket 5 | **500,00** |
| [ ]  | Tetrasiklin Grubu Antibiyotikler | **80,00** | [ ]  | Paket 6 | **700,00** |
| [ ]  | Erythromycin | **100,00** | [ ]  | Paket 7 | **450,00** |
| [ ]  | Kloramfenikol  | **100,00** | [ ]  | Paket 8 | **185,00** |
|  | **TOPLAM ANALİZ BEDELİ:**  |  |

|  |
| --- |
| **Müşteri Onayı** |
| Laboratuvar hizmet protokolünü ve analiz bilgilerini okuyup kabul ettiğimi beyan ederim.Tarih:İsim:İmza: |

|  |
| --- |
| **Laboratuvar tarafından doldurulacak kısım** |
| **Kabul Tarihi ve Saati** |  |
| **Ambalaj Şekli** |  |
| **Miktarı** |  |
| **Sıcaklığı** |  |
| **Numune Kabul Onayı****ve Protokol No** |  |