



T.C.
Konya Büyükşehir Belediyesi
Konya Su ve Kanalizasyon İdaresi Genel Müdürlüğü
ATIKSU KALİTE KONTROL LABORATUVARI

MÜŞTERİ ANALİZ TALEP FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ		
Gerçek/Tüzel Kişinin Adı		
Adres		
Telefon		
e-posta		
T.C. No/Vergi No/ V.D:		
Numuneyi Getirenin Adı Soyadı		
Analiz Raporunun Gönderilme Seçeneği		
Elden Teslim Alma <input type="checkbox"/>	E-posta <input type="checkbox"/>	Kargo <input type="checkbox"/>

Genel Şartlar:

1. Laboratuvarımızda sadece aşağıdaki listede belirtilen metodlar kullanılmaktadır.
2. TÜRKAK tarafından akredite edilen analizler * ile işaretlenmiştir.
3. Numunelere ait ücret yatırılmadan analiz yapılmayacaktır.
4. Numune ile ilgili bilgiler ekli Numune Alma Miktarları, Saklama Koşulları ve Süreleri Listesinde yer almaktadır. Listede belirtilen muhafaza süresi dolan numuneler imha edilecektir.
5. Muhafaza süresi dolduktan sonra yapılan itirazlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
6. Deney şartlarına uygun olarak numune alınması, ambalajlanması, muhafaza işlemleri laboratuvara gelinceye kadar taşınması ve sorumluluğu müşteriye aittir.
7. Analiz sonuçlarında uygunluk değerlendirmesi yapılmamaktadır.
8. Müşteri tarafından birden fazla numune getirilmesi durumunda; numune kapları üzerinde numuneyi tanımlayan isim ve/veya kod numarası bulunmalıdır.
9. Numune, analiz şartları, analiz metodu konusunda belirtilmesi gerekli özel durumlar için Laboratuvar Sorumlusu ile görüşülmelidir.
10. Analiz sonuçları en geç 10 iş günü süresi içerisinde verilebilir.
11. Müşteriye tek nüsha deney raporu gönderilmektedir.
12. Müşteri numunenin üçüncü şahıslara ait olmadığını beyan ve garanti eder. Müşteri aksi durumda Laboratuvarın doğrudan veya dolaylı uğrayabileceği zararı tazmin etmeyi ve tüm giderleri üstlenmeyi kabul, beyan ve taahhüt eder.
13. Mücbir sebeplerden (Doğal afet ve olaylar) dolayı numunelerde oluşabilecek zararlardan laboratuvar sorumlu olmayacak ve müşteri bedel talep etmeyeceğini kabul ve beyan eder.
14. Analizlerin gerçekleştirilmesi aşamasında müşteriler kendilerine ait analizi izleme talebinde bulunabilir.
15. Analiz tamamlanana kadar geçen sürede istenilen değişiklikler yazılı bildirilir. Sözlü talepler dikkate alınmaz.
16. Bu formun taraflarca imzalanması ile form sözleşme yerine geçmektedir.
17. Laboratuvarımız tarafından taşıyon kullanılmamaktadır.
18. Yasal otoritenin talep etmesi durumunda analiz sonuçları ilgili makama bildirilir.

Yukarıda kurumunuzca tanımlanmış olan Genel Şartları ve ekli Numune Kabul Formunda belirttiğim analizlere ait ödemeyi yapacağımı kabul ederek düzenlenecek raporun tarafıma teslim edilmesini arz ederim.

Hizmeti Talep Eden Gerçek/Tüzel Kişinin Adı:	Yetkili Kişinin Adı Soyadı	Tarih/İmza:
Numune Kabul Sorumlusu	Adı Soyadı	Tarih/İmza:
Numune Talep No (NKS tarafından verilecektir)		