

TECHPharm GmbH
Draisstraße 14

D-76646 Bruchsal

E-Mail: info@techpharm.de

Fax: +49/(0)7251/72484-29

Anforderung von Utensilien für die Reinigungsvalidierung

Bitte übersenden Sie uns folgende Positionen gemäß den Konditionen aus dem aktuellen Angebot für die Probenahme im Rahmen der Reinigungsvalidierung mit Analytik im Hause TECHPharm GmbH:

X ¹⁾	Artikel	Anzahl	
	Probenahmeflaschen „Schottflaschen“ 100 ml mit rotem Deckel für die Probenahme TOC / HPLC, nicht steril	1 VE = 6 Flaschen	__ VE
		1 VE = 10 Flaschen	__ VE
	Probenahmeflaschen „Schottflaschen“ 250 ml mit rotem Deckel für die Probenahme Wasseranalytik, nicht steril (1 VE = 8 Flaschen)		__ VE
	Probenahmeflaschen „Schottflaschen“ 500 ml mit rotem Deckel für die Probenahme Wasseranalytik, nicht steril (1 VE = 6 Flaschen)		__ VE
	Probenahmeflaschen „Schottflaschen“ 100 ml mit rotem Deckel für die Probenahme Mikrobiologie, hitzesterilisiert (1 VE = 10 Flaschen)		__ VE
	Probenahmeflaschen „Schottflaschen“ 250 ml mit rotem Deckel für die Probenahme Mikrobiologie, hitzesterilisiert (1 VE = 8 Flaschen)		__ VE
	Probenahmeflaschen „Schottflaschen“ 500 ml mit rotem Deckel für die Probenahme Mikrobiologie, hitzesterilisiert (1 VE = 6 Flaschen)		__ VE
	Swab-Bestecke für die Probenahme, Wattestäbchen Packungen zu 200 / 300 Stück, Analysenzertifikat: www.techpharm.de		__ Pck.
	Exemplarische TECHPharm-Probenahme-SOP swab und rinse ²⁾		

¹⁾ Bitte gewünschte Positionen ankreuzen

²⁾ Die Standardarbeitsanweisungen sind zum Gebrauch in Ihrem Hause bestimmt und unterliegen nicht dem Änderungsindex. Von einer Weitergabe bitten wir abzusehen.

Um optimale Analysenbedingungen zu garantieren, bitten wir den Empfänger, die befüllten Probenahmeflaschen zügig und vollständig in den speziellen Versandkartons zurückzuschicken. Um Probenbruch zu vermeiden bitten wir Sie, leere Fächer im Versandkarton mit leeren Flaschen als Platzhalter aufzufüllen.

Lieferadresse:

Liefertermin: innerhalb von 10 Arbeitstagen*
(sterile Flaschen: 15 Arbeitstage*)

*bzw. abhängig von Verfügbarkeit

____ . ____ . ____

Name: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
