|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MÜŞTERİ BİLGİLERİ | Başvuranın Adı, Soyadı:  İşletme Adı: | Adres: |
| Tel:  e-Posta:  Fatura İçin T.C./V.D. No: |

|  |  |
| --- | --- |
| SÖZLEŞME | ASÜ, Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı’na,  ......... adet numunenin analizleri yapılarak sonuç raporunun tarafıma ☐ Elden ☐ E-mail yolu ile ☐ Kargo  ile iletilmesini arz ederim.  ASÜ, Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı Analiz Hizmet Sözleşmesi  Bu sözleşme ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı ile Müşteri arasındaki Hizmet Sözleşmesidir. ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan hastanesi Laboratuvarı’ ndan hizmet talebinde bulunan tüm kişi ve kuruluşlar “MÜŞTERİ” olarak adlandırılmıştır.   * 1. Analiz şartlarına uygun şekilde numune alma işlemi müşteriye aittir.   2. Numunenin ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı’ na kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması ve muhafazası müşterinin sorumluluğundadır. Bu etkenlerden dolayı deney sonuçlarında oluşacak olumsuzluklardan ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı sorumlu tutulamaz.   3. Numunenin, numune kabul kriterlerine uygunluk sağlaması müşterinin sorumluluğudur.   4. Numune, numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı tarafından kabul edilmez.   5. Soğuk zincir gerektiren numuneler, soğuk zincir bozulmadan laboratuvara getirilmelidir.   6. Müşteri, numunelerin tanımını silinmeyecek şekilde numunelerin üzerine yazmalıdır.   7. Başvuruların kabul edilebilmesi için ilgili Analiz İstek Formu’ nun eksiksiz olarak doldurulması ve yetkili kişi tarafından imzalanması gerekmektedir.   8. Analizler ve ücretlerinin listesi hastane web sitesinde (https://hayvanhastanesi.aksaray.edu.tr/ucret-tarifesi ) ayrıntılı olarak yayınlanmıştır.   9. Beyan edilen analiz süreleri tahmini süre olup elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı sorumlu tutulamaz.   10. Müşteri tarafından iadesi talep edilen numuneler deney raporu ile birlikte iade edilir. Bu numuneler üç gün içinde teslim alınmadığı takdirde atığa gönderilir. Analiz işlemleri tamamlandıktan sonra, müşteri tarafından aksi belirtilmediği sürece numuneler analiz sonunda atığa gönderilir.   11. Her türlü kargo masrafı müşteriye aittir.   12. Analiz ve hizmet ücretinin ödendiğine dair belge ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı’na ibraz edilmeden analiz raporu düzenlenmez.   13. Müşteri, analiz sonuçlarının sadece deneyi yapılan numuneye ait olduğunu taahhüt eder.   14. Her analiz sonucunda bir adet analiz raporu düzenlenir. İlave raporlar ve farklı sonuç formatları ek ücrete tabiidir.   15. Müşterinin analiz sonuçlarına itirazı durumunda yapılan analiz tekrarlarında aynı sonuçların bulunması durumunda müşteriden tam hizmet bedeli tahsil edilir.   16. ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı’na analiz talebinde bulunulan SANTEZ, KOSGEB, BAP, AB, TÜBİTAK vb. kapsamında yürütülen projelerin içerik, süre ve deney bilgileri ASÜ Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Laboratuvarı tarafından bilinmemekte ve takibi yapılmamaktadır.   17. Analizi yapılan numunenin üzerinde yazan çiftlik hayvanı kulak numarasının belirtilen hayvana ait olmamasından doğabilecek hukuki ve cezai sorumluluk müşterilere aittir.   18. Anlaşmazlık durumlarında Aksaray Mahkemeleri yetkilidir.   **BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE ANALİZ HİZMETİ SÖZLEŞMESİ’NDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.(Lütfen Formu Eksiksiz Doldurunuz!)**  **…/ …/20....**  **MÜŞTERİ ADI SOYADI VE İMZA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLİNİK LABORATUVAR TANI** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Yapılan işlem / hizmet** | **Numune sayısı** | **ÜCRET** | | Otoskop, oftalmoskop, rinoskop vb muayeneleri |  | 70,00 ₺ | | Hematolojik muayeneler (Tam Kan Sayımı) |  | 100,00 ₺ | | Kan Biyokimya (Health) |  | 250,00 ₺ | | Kan Biyokimya (Electrolytes) |  | 200,00 ₺ | | Froti muayenesi |  | 50,00 ₺ | | Efüzyon muayeneleri |  | 40,00 ₺ | | Dermatolojik Muayeneler (Mikroskobik) |  | 50,00 ₺ | | Dermatolojik Muayeneler (Wood Lambası) |  | 40,00 ₺ | | İdrar muayeneleri (Strip) |  | 40,00 ₺ | | İdrar Muayeneleri (Mikroskobik) |  | 50,00 ₺ | | Rumen içerik muayenesi |  | 30,00 ₺ | | Rektal Muayene |  | 50,00 ₺ | | Dışkı muayeneleri |  | 30,00 ₺ | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **Etiket No** | **Numune Adı** | **Etiket No** | **Numune Adı** | **Etiket No** | **Numune Adı** |
| **01** |  | **11** |  | **21** |  |
| **02** |  | **12** |  | **22** |  |
| **03** |  | **13** |  | **23** |  |
| **04** |  | **14** |  | **24** |  |
| **05** |  | **15** |  | **25** |  |
| **06** |  | **16** |  | **26** |  |
| **07** |  | **17** |  | **27** |  |
| **08** |  | **18** |  | **28** |  |
| **09** |  | **19** |  | **29** |  |
| **10** |  | **20** |  | **30** |  |

**İşlem ücreti Hayvan Hastanesi muhasebesine kartla veya IBAN:** **TR14 - 0001 - 0000 - 2668 - 3269 - 3250 - 01 (Ziraat Bankası Aksaray Şubesi)’ne havale/EFT ile gerçekleştirilebilir.**

\*Hesap **Aksaray Üniversitesi Veteriner Fakültesi Döner Sermaye İşletmesine aittir**. Havale/EFT açıklama kısmına **Numune Sahibi İsmi - Analiz Hizmet Bedeli** olarak belirtilmesi gerekmektedir.