

**MODULO PER RICHIESTA ANALISI IN REGIME DI URGENZA**

Il presente modulo definisce procedure e costi relativi alla fornitura del servizio analitico in regime di urgenza/emergenza.

Le attività analitiche con tempi di consegna inferiori ai tempi specificati in offerta e/o ai tempi standard definiti dalla Divisione Pharma di Chelab devono essere concordate preventivamente con il Laboratorio. Per il servizio d'urgenza è prevista una maggiorazione del prezzo di vendita del servizio, come di seguito dettagliato.

Dopo aver concordato l'urgenza e aver ricevuto conferma scritta (via mail) di accettazione da parte di Chelab, il committente dovrà compilare il presente modulo in tutte le sue parti, spedirne una copia al referente Chelab ed allegarlo possibilmente al campione inviato al laboratorio.

La data di consegna dei risultati sarà calcolata a partire dalla data di arrivo dei campioni c/o la sede Chelab di Via Fratta 25 a Resana (TV), convenendo che i campioni pervenuti dopo le ore 15:00 si considerano ricevuti il giorno successivo.

**Ditta richiedente:** \_\_\_\_\_

**Nominativo della persona richiedente:** \_\_\_\_\_

**Descrizione del campione:** \_\_\_\_\_

**Analisi richieste (se disponibile, indicare offerta e profilo di riferimento):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tempo di consegna richiesto:**

Tempo concordato per la consegna del Test Report (ove applicabile compatibilmente con i tempi tecnici di analisi)	Maggiorazione in percentuale rispetto alle vigenti condizioni economiche a voi accordate	Selezione del servizio (apporre una "X" nella casella del servizio desiderato)
Entro 24 ore	150 %	<input type="checkbox"/>
Entro 2 gg lavorativi	120 %	<input type="checkbox"/>
Entro 3 gg lavorativi	80 %	<input type="checkbox"/>
Entro 4 gg lavorativi	60 %	<input type="checkbox"/>
Entro 5 gg lavorativi	40 %	<input type="checkbox"/>
Entro 6 gg lavorativi	30 %	<input type="checkbox"/>
Da 7 a 9 gg lavorativi	20 %	<input type="checkbox"/>

**Data prevista di consegna del campione c/o la sede Chelab riportata in calce:** \_\_\_\_\_

**Data richiesta per la consegna dei risultati:** \_\_\_\_\_

**Informazioni sulla spedizione: Nome Corriere** \_\_\_\_\_ **Tracking number** \_\_\_\_\_

**Nome del referente interno Chelab con cui è stata concordata l'urgenza (\*):** \_\_\_\_\_

**Data e firma del richiedente:** \_\_\_\_\_

(\*) Referente Chelab che ha inviato la conferma scritta di accettazione via mail.