

BON DE COMMANDE

OFFRE EN LABORATOIRE

CONTROLE DES OUTILLAGES POUR LA MANIPULATION DES FLUIDES CATEGORIE I ET II

INFORMATIONS SOCIETE

SOCIETE :			
Adresse de livraison :			
Adresse de facturation : <i>Si différente</i>			
N° SIRET :		N° TVA :	
N° Attestation :		N° Client :	
Adresse mail :		N° de téléphone :	
Contact <i>Nom Prénom</i> :		Fonction :	

OFFRES CONTROLE D'OUTILLAGES

Tarifs valables jusqu'au 31.décembre.2021. L'engagement pour 5 ans maintient pendant cette période le tarif du contrôle, contracté à la souscription de l'offre.

Type	Quantité	Merci de cocher la ou les cases correspondant à votre choix	
Contrôle annuel de l'outillage réglementaire Engagement pour 5 ans	____ Lot(s) de 5 appareils	<input type="checkbox"/>	209 € HT/an / 250,80 € TTC/an incluant le contrôle de l'outillage, l'émission du rapport et la gestion du rappel des dates de contrôle. <i>(Hors frais d'expéditions)</i> 1045 € HT / 1254 € TTC pour cinq années de contrôle de l'outillage dans nos laboratoires soit une économie de 5,5 % par rapport au contrôle annuel.
Contrôle annuel de l'outillage réglementaire	____ Lot(s) de 5 appareils	<input type="checkbox"/>	221 € HT / 265,20 € TTC incluant le contrôle dans nos laboratoires et l'émission des rapports. <i>(Hors frais d'expéditions)</i>
Prestations complémentaires	____ appareils	<input type="checkbox"/>	46 € HT / 55,20 € TTC pour le contrôle d'un appareil seul ou supplémentaire (jusqu'à 4 appareils)

FRAIS DE TRANSPORT POUR UN SERVICE D'ENLEVEMENT ET DE REEXPEDITION DANS VOTRE ENTREPRISE

Frais d'expédition	Pour le 1^{er} colis	poids : ____ kg	<input type="checkbox"/> 47 € HT/ 56.40 € TTC <input type="checkbox"/> aller ou <input type="checkbox"/> retour	<input type="checkbox"/> 94 € HT/ 112.80€ TTC aller et retour
	Par colis supplémentaire	poids : ____ kg	<input type="checkbox"/> 27 € HT/ 32.40 € TTC <input type="checkbox"/> aller ou <input type="checkbox"/> retour	<input type="checkbox"/> 54 € HT/ 64.80 € TTC aller et retour
	Par palette	poids : ____ kg	<input type="checkbox"/> 261 € HT/ 313.20 € TTC <input type="checkbox"/> aller ou <input type="checkbox"/> retour	tarif sur demande aller et retour
	<input type="checkbox"/> Je désire expédier et enlever (ou apporter en agence) par mes propres moyens.			

*** ATTENTION:**

- Limite de **25 kg** maximum par colis
- Le dépassement du poids maximal autorisé peut entraîner des retards d'acheminement des colis
- Vous pouvez utiliser par exemple votre balance de frigoriste pour les peser

Date/ période souhaitée du contrôle : _____

Nous vous informons que toutes prestations de vérifications d'appareils supplémentaires seront facturées en sus et prises en compte. Cela complètera le précédent contrat défini.

Règlement à la commande	<input type="checkbox"/> Règlement par chèque	<input type="checkbox"/> Virement bancaire
	<input type="checkbox"/> Règlement par prélèvement automatique (<i>fournir RIB et autorisation de prélèvement</i>)	

- ✓ *J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance et accepter les conditions contractuelles applicables au présent contrat.*
- ✓ *Je certifie exactes les informations renseignées dans le présent document.*

Fait à :
Le :

Nom du signataire et fonction :
Signature autorisée obligatoire et cachet de l'Entreprise :

Contrôle de l'outillage réglementaire pour la manipulation des fluides catégorie I et II

Pourquoi nous choisir ?

Spécialiste dans le domaine du froid, une planification rapide et des délais courts pour tous vos contrôles d'outillages sur site ou en laboratoire

- L'arrêté du 30 juin 2008 impose, conformément à l'article 543-99 du code de l'environnement, que la délivrance et le maintien de votre attestation de capacité à la manipulation des fluides frigorigènes sont conditionnés à la réalisation annuelle d'un contrôle complet de l'outillage réglementaire utilisé lors des manipulations de fluides.
- Le CemaFroid réalise depuis plus de soixante ans des prestations de contrôles, de mesures et d'étalonnage dans les domaines de la température, du pesage, du contrôle d'étanchéité ou des mesures de pression, avec un savoir-faire reconnu. Il dispose pour ce faire de laboratoires d'essais et d'étalonnages à Fresnes (94) et Cestas (33).
- Pour réaliser ces prestations, le CemaFroid est l'un des rares laboratoires français à disposer d'une fuite étalon raccordée directement à l'étalon primaire de débit de fuite du LNE (laboratoire national de métrologie et d'essais). Ce raccordement au plus proche de l'étalon primaire Français permet de disposer des meilleures incertitudes pour le contrôle des détecteurs de fuite conformément aux exigences réglementaires qui restent très contraignantes.
- C'est ce savoir-faire que nous mettons aujourd'hui à votre disposition afin de vous permettre de réaliser les contrôles réglementaires de votre outillage.



L'OUTILLAGE REGLEMENTAIRE COMPREND

- ✓ 1 Station de récupération
- ✓ 1 Balance
- ✓ 1 Détecteur de fuites
- ✓ 1 Manomètre et ses flexibles avec obturateurs
- ✓ 1 Thermomètre

Nous pouvons aussi tester vos pompes à vide et vos appareils supplémentaires.

Pour profiter de notre offre, transmettez :

- ✓ le bon de commande ci-joint,
- ✓ les conditions générales paraphées,
- ✓ un chèque ou l'autorisation de prélèvement complétée ainsi qu'un RIB à :

CEMAFROID 5, avenue des prés 94266 FRESNES

Besoin d'information ? Contactez-nous au **01 49 84 84 84**

- ✓ *J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance et accepter les conditions contractuelles applicables au présent contrat.*
- ✓ *Je certifie exactes les informations renseignées dans le présent document.*

**NOUS RENVOYER CET IMPRIME, EN Y JOIGNANT
OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB),
POSTAL (RIP) OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RICE).**

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR				DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
COMPTE A DEBITER				NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	CEMAFROID SAS 5 avenue des prés - CS 20029 94266 Fresnes cedex	

Date : Signature (obligatoire) :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

✂-----

**Numéro national d'émetteur
623409**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR				DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
COMPTE A DEBITER				NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	CEMAFROID SAS 5 avenue des prés - CS 20029 94266 Fresnes cedex	

Date : Signature (obligatoire) :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.