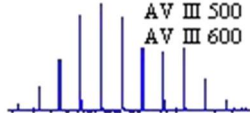




AV 200
AV III 400
AV III 500
AV III 600



Laboratory equipped with Bruker NMR Spectrometers

CENTRUM BADAŃ MOLEKULARNYCH I
MAKROMOLEKULARNYCH
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
90-363 ŁÓDŹ; UL SIENKIEWICZA 12
PRACOWNIA MAGNETYCZNEGO REZONANSU JĄDROWEGO
☎ (0) 48 42 68 47 26
☎ AV 200_ (0) 48 42 68 03 226
☎ AV III 400_ (0) 48 42 68 03 08
☎ AV III 500_ (0) 48 42 68 03 307
☎ AV III 600_ (0) 48 42 68 03 241

Zlecenie na wykonanie widm NMR
(wyłącznie dla klientów spoza CBMiM PAN)

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-------------------------------|---|--|---|--|------|-------------------------|
| Imię: | | Nazwisko: | | | | | | |
| Telefon: | | Adres /Dane do faktury: | | | | | | |
| Fax: | | | | | | | | |
| Email: | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | | | |
| Proszę o wykonanie widm dla przesłanych próbek wg poniższej specyfikacji (wybrane opcje proszę zaznaczyć znakiem X. Pola zacielenie wypełnia operator) Wszelkie dodatkowe informacje proszę umieszczać na odwrocie. | | | | | | | | |
| Spektrometr: (Standardowo, widma w roz- tworach, wykonywane są na spektrometrze 500 lub 600 MHz, w zależności od ich do- stępności.) | | <input type="radio"/> | Pierwszy dostępny (500 lub 600 MHz) | <input type="radio"/> AV 200 | <input type="radio"/> AV 400 tylko faza stała | Koszt Przygotowanie próbki (10 pln/pr.) | Czas | Rozpuszczalnik (PLN) |
| | | <input type="radio"/> | 500MHz (może trwać dłużej) | <input type="radio"/> 600MHz (może trwać dłużej) | | | | |
| Lp | Symbol próbki | Rozpuszczalnik | Widmo | Uwagi | | | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| | | | | | Σ | | | |
| | | | | | PLN | | | |
| | | | | | Σ | | | |
| Zwrot próbek | <input type="radio"/> | 5 PLN/próbkę+koszty przesyłki | | 5,00x__= | | | | |
| Widma proszę przelać: Tą samą drogą na podany wyżej adres, nastąpi zwrot próbek. (koszty przesyłki pokrywa zleceniodawca) | Przesyłka pocztowa | | zwykła | <input type="radio"/> | | | | |
| | | | polecona | <input type="radio"/> | | | | |
| | | | Kurier | | <input type="radio"/> | | | |
| | | | Fax (2,00 PLN/stronę) | | <input type="radio"/> | | | |
| Mailem (w oryginalnym formacie XwinNMR, TopSpin) | | | | | <input type="radio"/> | Usługa bezpłatna | | |
| Operator | | Rozliczenie kosztów | | Σ | | | | |
| Data wykonania | / /201__ | | | Rabat (%) | | | | |
| Data wysyłki | / /201__ | | | Usługi dodatkowe: | | | | |
| | | | | | Kwota do zapłaty: | | | |

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym cennikiem usług obowiązującym w pracowni NMR przy CBMiM PAN w Łodzi:
 Do kosztów wykonania widm należy doliczyć koszty rozpuszczalników deuterowanych użytych do rozpuszczenia próbek (z wyjątkiem CDCl₃ i D₂O) oraz koszty przygotowania próbek do analizy (10 PLN/próbkę), koszty zwrotu próbek (5 PLN/próbkę) oraz koszty przesyłki.

Jednocześnie zobowiązuję się do zaplacenja przeslanej faktury w terminie na niej wskazanym. Platność otrzymanej faktury w żaden sposób nie zależy od zgodności widma z oczekiwanym rezultatem, a jedynie od wykonania zleconej analizy. Pracownia NMR nie ponosi odpowiedzialności za wynik niezgodny z oczekiwaniami oraz za dalsze wykorzystanie wykonanych widm.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej _____

Podpis _____

Data _____