شماره پیگیری :

تاریخ تحویل :

اعلام هزینه به مشتری

تاریخ صدوراعلام هزینه :

شناسه ملی : 10187003024

مشتری گرامی ،  نماینده محترم شرکت: ، پیرو درخواست ارسالی طی نامه به شماره : مورخ:  ، خواهشمند است مبلغ:  ریال بابت علی الحساب هزینه آزمایشهای درخواستی، به حساب بانک پارسیان به نام بنیاد علوم کاربردی رازی به شماره حساب 47000892552602 و شماره شبا IR920540109147000892552602 و یا به حساب جام بانک ملت به شماره حساب47901713/71 و شماره شبا IR4301200000000047901713/71 و یا به شماره کارت 6104337926816255 ، واریز فرموده و فیش واریزی را با درج شماره قرارداد بر روی آن، شماره 49732-021 داخلی4 فکس یا توسط **پیام رسان ایتا به شماره 09927676791** ، یا بهآدرس ایمیل [**info@razi-foundation.com**](mailto:info@razi-foundation.com) ارسال نمایید..

نکات قابل توجه:

* ارائه رسید دریافت وجه و یا اصل فیش واریزی جهت دریافت گزارش و نمونه الزامی است.
* درج شماره قرارداد بر روی تصویر فیش واریزی به منظورایجاد امکان ردیابی الزامی است.
* در صورتی که هزینه انجام آزمون ها با مبلغ علی الحساب بیش از 25% اختلاف داشته باشد و یا زمان ارائه گزارش تغییر یابد ، هماهنگی های لازم انجام خواهد گرفت.
* در صورت عدم پرداخت هزینه آزمون ها، امکان نگهداری نمونه های ارسالی حداکثر به مدت 1 ماه وجود دارد و پس از آن مسولیتی بابت نگهداری نمونه متوجه بنیاد نخواهد بود.
* باقیمانده نمونه های ارسالی پس از انجام آزمون حداکثر به مدت 1 ماه نگهداری و پس از آن دور ریز خواهد شد ، لذا خواهشمند است در صورت نیاز به باقیمانده نمونه طی مدت مقرر اقدام فرمایید.
* **تحویل گزارش در تاریخ مقرر از ساعت 16 به بعد مقدور می باشد.**
* **تاریخ تحویل با در نظر گرفتن تایید مالی در تاریخ صدور اعلام هزینه می باشد ، در صورت تاخیر در تایید مالی ، تاریخ تحویل نیز به همان میزان تغییر خواهد کرد .**
* **هزینه اعلام شده به عنوان علی الحساب هزینه آزمایش های درخواستی ذکر شده در این پیش فاکتور می باشد و صورت حساب نهایی پس از تکمیل آزمایش ها و در نظر گرفتن تغییرات احتمالی در آزمایش های مورد نیاز صادر خواهد شد.**
* **انجام آزمون بر روی نمونه های فوق تا واریز موجه امکان پذیر نمی باشد**