



sederma

Specifica preparata

Sederma SAS

29 rue du Chemin vert - B.P.33

78612 Le Perray-en-Yvelines

France

Specifica di vendita

Manufacturing site is certified according to ISO14001 and OHSAS 18001 standards

GALE & COSM. S.r.l.
Via IV Novembre 92/Int.C
20021 BOLLATE MI
ITALY

Data: 19.07.2019
Pagina : 1 o 2
Vostro Email: info@galecosm.com

Nome prodotto: MATRIXYL® SYNTHÉ'6™
Codice prodotto: SE28053/0001/2P27
Specifica: 29-MAR-12 - RV 2.0

Periodo di validità del Certificato di Analisi per materiale stoccato in contenitori chiusi, ambiente fresco ed asciutto (se non diversamente specificato): 730 giorni.

Metodo d'analisi N°	Caratteristiche	Limiti di specifica Inferiore	Superiore	Unità
AV002080	REVISION NUMBER	2.0		
AV002080	APPEARANCE FORM	LIQUID		
AV002090	APPEARANCE COLOUR	COLOURLESS TO PALE YELLOW		
AV002100	APPEARANCE CLARITY	CLEAR TO SLIGHTLY OPALESCENT		
EV000170	WATER CONTENT KARL FISCHER	17,0	21,0	%
FV000920	SPECIFIC GRAVITY (20°C)	1,205	1,225	
FV000930	REFRACTIVE INDEX (25°C)	1,435	1,455	
HV002110	PAL KMO2K-OH 2HCI CONTENT HPLC	200	270	ppm
JV000780	TOTAL AEROBIC MICROBIAL COUNT	100 CFU/G MAX		
JV000780	TOTAL COMBINED YEASTS/MOULDS COUNT	10 CFU/G MAX		

Storage between +15°C and +25°C, in closed containers.

The performed analysis are guaranteed when product is stored in original packaging and at recommended temperature.

Le future consegne saranno analizzate sulla base della nuova specifica ed i risultati saranno riportati nel Certificato di Analisi.

Se accetta questa specifica, completi la seguente sezione e la invii alla persona designata di seguito. Se non riceveremo una Sua risposta entro 14 giorni, considereremo accettata la specifica da parte Sua.



sederma

Specifica preparata

Sederma SAS

29 rue du Chemin vert - B.P.33

78612 Le Perray-en-Yvelines

France

Specifica di vendita

Manufacturing site is certified according to ISO14001 and
OHSAS 18001 standards

Pagina: 2 o 2
Nome prodotto: MATRIXYL® SYNTHÉ'6™
Codice prodotto: SE28053/0001/2P27

Se non è d'accordo, evidenzi le discrepanze e completi la seguente sezione omettendo la firma.

Nome: _____

Posizione: _____

Società: _____

Firma: _____

Data: _____

Prodotto da:-

Claudia Vigo

CUSTOMER SERVICE COORDINATOR

Tel No.

Fax No.

E-mail Claudia.Vigo@croda.com