

**BioShake – Special adapter and customized solutions** 

**BioShake – Sonderadapter und kundenspezifische Lösungen** 

 **You have not found a suitable adapter?**

Enjoy a convenient develop and design of your adapter according to your sample carrier and specification.

**Proceeding**

**Day 1:** Please send us 1 sample and specific information about your used sample carrier: manufacturer, description, article number.

**Day 2–6:** We will develop and design the adapter according to your specification.

**Day 7:** We will send you a formal confirmation letter with solution description.

**Day 7–10:** You will check the proposed solution and we carry out any adjustments.

**Day 11–30:** After receiving the approval of design we will start with the production.

Please use this form to specify your application and requirements. An accepted specification needs to contain the following complete information: name of the sample container, name of the manufacturer, article number, and a general description of the area of application.

 **Sie haben keinen passenden Adapter gefunden?**

*Dann berechnen, konstruieren und produzieren wir Ihren Adapter entsprechend Ihren Vorgaben und Ihrem Probenträger/Probenröhrchen.*

**Vorgehensweise**

**Tag 1:** *Sie senden uns Ihre Beschreibung/Erläuterung, 1 Muster und Ihnen bekannte spezielle Daten Ihres Probenträgers: Hersteller, Bezeichnung und Artikelnummer.*

**Tag 2–6:** *Wir berechnen und konstruieren den Adapter nach Ihren Vorgaben.*

**Tag 7:** *Wir senden Ihnen vorab ein Dokument mit der Lösungsbeschreibung.*

**Tag 7–10:** *Sie prüfen den Lösungsvorschlag und wir führen eventuelle Anpassungen durch.*

**Tag 11–30:** *Nach Ihrer Freigabe zur Fertigung produzieren wir Ihren Sonderadapter.*

*Bitte benutzen Sie dieses Formular zur Spezifizierung Ihrer Applikation und Ihrer Anforderungen. Eine exakte Spezifizierung enthält folgende Angaben: Name des Probenträgers (Mikrotiterplatte, Tubes, Röhrchen, etc.), Herstellerangaben, Artikelnummer und eine genaue Beschreibung des Einsatzgebietes.*

Please fill in this form on page 2 and send it to us by email, mail or fax.

Vervollständigen Sie bitte das Formular auf Seite 2 und senden es per Email, Post oder Fax an uns.

<b>FAX no. / Fax Nr.</b>		+49 (0)3641 87612 99
<b>Email / Email Adresse</b>		info@QInstruments .com
<b>Mail address / Postadresse</b>		QUANTIFOIL Instruments GmbH Loebstedter Strasse 101 07749 Jena Germany

**I need a special adapter or customized solution for BioShake!**

Please send me a comprehensive solution and offer.

 **Ich benötige einen Sonderadapter oder eine Sonderlösung für den BioShake!**

Bitte senden Sie mir einen Lösungsvorschlag und ein Angebot.

**Adress / Adresse**

Company / Firma |

Department / Abteilung |

Attn. / Ansprechpartner |

Street / Strasse |

ZIP, City / PLZ, Ort |

Country / Land |

**Contact data / Kontaktdaten**

Email / Email |

Phone / Telefon |

Fax / Fax |

**REQUIREMENTS and SECIFICATION / ANFORDERUNGEN und SPEZIFIZIERUNG**
 **Kind of used sample container / Art des verwendeten Probenträgers**
 Microplate / Mikrotiterplatte   
  Tube / Tube   
  Vial / Glass Vial   
  Others / Anderer

 **Specification of sample container / Spezifizierung des Probenträgers**

Name / Name |

Manufacturer / Hersteller |

Item no. / Artikelnummer |

Material / Material |

 **Field of application / Einsatzgebiet**

BioShake type / BioShake Typ |

Temperature range / Temperaturbereich |

Mixing frequency / Mischfrequenz |

Number of sample container / Anzahl der Probenträger |

 °C  
rpm

 **Description of the area of application / Beschreibung des Einsatzgebietes**

|

|

 **I sent you a sample via mail. / Ich habe Ihnen ein Muster per Post zugesendet.**

Date / Datum |

Sign / Unterschrift |