



Enviar por e-mail las formas completas con los documentos de soporte y su pedido:
pedidos@cientificasenna.com

Fax 55-5741-2097 Tel 55-5741-1460

Solicitud para apertura de cuenta nueva

Todas las solicitudes para cuenta nueva están sujetas a la aprobación de ATCC. Favor de incluir el perfil y descripción de bioseguridad de su empresa/instituto. Su cuenta deberá de ser aprobada antes de que usted pueda realizar alguna compra con Científica Senna S.A.. En caso que falte información en su solicitud, solo demorará más su aprobación. Favor de llenar con letra de molde, en computadora o a máquina.

Favor de esperar 5 días para el proceso y aprobación de la cuenta.

Nombre de la escuela o empresa	Página WEB

Nombre del encargado de pagos*	Telefono	No. Extension	E-mail

* En caso de Universidad o instituto, favor de proporcionar información del departamento de compras/caja

Dirección fiscal para facturación. Favor de proporcionar correctamente sus datos de facturación, ya que no habrá cambio de factura después de facturado el producto.

Departamento Ctas x pagar	Persona de contacto (nombre completo)	RFC:	
Dirección:			
Ciudad	Delegación,/ Estado	Codigo Postal	Pais
Telefono (incluyendo LADA)	Fax (incluyendo LADA)	E-mail	

Tipo de Organización / Empresa

<input type="radio"/> Universidad/Educación	<input type="radio"/> Biotecnología/Life Science	<input type="radio"/> Farmacéutica/Manufactura de medicamentos
<input type="radio"/> Hospital/Clínica	<input type="radio"/> Gobierno Internacional	<input type="radio"/> Gobierno
<input type="radio"/> Investigación/	<input type="radio"/> Attorney-Law Offices	<input type="radio"/> Cosméticos
<input type="radio"/> Manufactura	<input type="radio"/> Industrial	<input type="radio"/> Contratos Lab
<input type="radio"/> Area alimenticia	<input type="radio"/> Otros (explicar) _____	<input type="radio"/> Lab de Diagnostico
<input type="radio"/> Asociación Civil		

Conocimiento del Acuerdo de Transferencia de Productos ATCC

Al firmar, yo, representante autorizado de la institución/empresa y como usuario final de los productos de ATCC, reconozco que he leído y entendido el Acuerdo de transferencia de Productos (MTA por sus siglas en Inglés), y que he acepto todas las condiciones y cláusulas que ahí se describen.

Nombre _____

Firma _____ Fecha _____

www.atcc.org.

El documento MTA se puede encontrar y leer en la página WEB www.atcc.org.

Perfil de la empresa ó Instituto

En una hoja membretada de la empresa deberá de enviarnos una breve descripción de lo que su empresa/instituto realizan. Esta hoja membretada deberá de ser incluida con su pedido.

Uso del producto

Favor de proporcionarnos una breve descripción de cómo van a ser utilizados los productos de ATCC:

Descripción física del laboratorio

En una hoja membretada de su empresa/instituto, favor de describir en detalle de como es su laboratorio, las políticas de acceso al laboratorio, y si su procedimiento de manipulación de productos biológicos cumplen con el criterio de los lineamientos para niveles de bioseguridad establecidos por CDC/NIH in chapter III of Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories (BMBL), 4th edition, HHS Publication # (CDC) 93-8395. U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control, Washington, D.C.

Es importante que nos indiquen cual es el nivel de bioseguridad con el cual cumple su laboratorio: 1, 2 ó 3. Estos niveles han sido determinados por el departamento de Control de enfermedades de los E.U. y usted puede revisarlos en: www.cdc.gov/od/ohs/biosfty/bmbll4/bmbll4s3.htm.

Los niveles de bioseguridad se establecen de acuerdo con los equipos, instalaciones y procedimientos de investigación con los que cuenta su laboratorio.

Favor de circular el nivel de bioseguridad con el que cuenta su laboratorio: 1 2 3*

El nivel seleccionado determinará que tipo de productos pueden ser recibidos en su laboratorio. El nivel 3 requiere el currículo vital completo de la persona que trabaja con el producto de ATCC.

Firma aceptando la descripción física correcta de su laboratorio que ha especificado en su carta membretada:
Oficial encargado de la bioseguridad:

Nombre completo

Firma

Dirección de entrega del producto

Si existen algunas otras dirección de entrega, favor de incluirlas en una hoja membretada por separado.

Departamento

No. / Edificio/oficina

Area

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

/ País

Telefono

Fax

E-mail

Información del (los) usuario (s)

Nombre completo

Telefono

Fax

E-mail

Nombre completo	Telefono	Fax	E-mail

Referencia de crédito

(No aplica para Universidades o institutos de investigación, solo aplica para empresas farmacéuticas y empresas privadas)

Referencia de Credito 1			
Nombre de empresa	Persona de Contacto	Cuenta No.	
Dirección			
Ciudad	Estado	Codigo postal	Pais
Telefono y LADA	Fax (incluyendo LADA)		E-mail

Referencia de Credito 2			
Nombre de Empresa	Persona de Contacto	Account No.	
Street Address			
City	State	Zip Code	Country
Telephone (including Country Code)	Fax (including Country Code)		E-mail

Referencia de Credito 3			
Organization Name	Contact Person	Account No.	
Street Address			
City	State	Zip Code	Country
Telephone (including Country Code)	Fax (including Country Code)		E-mail

Los pedidos están sujetos a hacer aceptados de acuerdo al formato "Acuerdo de Transferencia de Productos" de ATCC MTA. Favor de revisar nuestra pagina de Internet para mayor información. www.cientificasenna.com pedidos@cientificasenna.com
Los productos son entregados/enviados desde la ciudad de México D.F. y el flete (DHL) se cobra por separado en el momento de envío del producto a su laboratorio. Las condiciones de pago son de acuerdo a lo establecido en la cotización a cada cliente.

IECSA acepta pago:

- 1) Transferencia bancarias a nuestro banco HSBC cuenta # 4029545159 (CLABE Interbancaria # 02 11 80040295451598)
- 2) Visa, MasterCard. (Nombre de la cuenta, dirección del estado de cuenta, fecha expiración y firma son requeridos)
- 3) Cheque a nombre de Internacional de Equipos Científicos SA de CV

Autorizamos a Científica Senna SA de CV para que investigue nuestro historial crediticio con las empresas que hemos proporcionado arriba. Entendemos que en caso que el crédito sea aprobado y que no realicemos el pago correspondiente, Internacional de Equipos Científicos SA podrá cobrar intereses moratorios de acuerdo a la ley mexicana, así como podrán reportarnos al buró de crédito.

Autorizado por: (escribir legible) _____ **Puesto:** _____
Firma _____ **Fecha:** _____

Si usted tiene laguna pregunta o duda de como llenar este formato, favor de comunicarse al 55-5741-1460, o via e-mail al correo pedidos@cientificasenna.com