

**FORMULARZ ZLECENIA**

NAZWA, ADRES ZLECENIODAWCY	NIP ZLECENIODAWCY
	DATA ZLECENIA
NAZWA/RODZAJ PRÓBKII	SERIA PRÓBKII
ILOŚĆ PRZEKAZANA	SKŁAD INCI

(proszę przesłać INCI również w wersji edytowalnej)

proszę zaznaczyć wybrany parametr „X”	parametr	ilość próbek każdego produktu do badań
<b>BADANIA MIKROBIOLOGICZNE</b>		
<input type="checkbox"/>	badanie czystości mikrobiologicznej	50 ml
<input type="checkbox"/>	test konserwacji <i>substancja konserwująca</i> <i>zawartość%</i>	200 ml
<input type="checkbox"/>	badanie aktywności wodnej	100 ml
<input type="checkbox"/>	badanie mikrobiomu skóry	min. 11 op.
<b>BADANIA FIZYKOCHEMICZNE</b>		
<input type="checkbox"/>	analiza sensoryczna – test opisowy	50 ml
<input type="checkbox"/>	pH	20 ml
<input type="checkbox"/>	gęstość	50 ml
<b>BADANIA STABILNOŚCI I KOMPATYBILNOŚCI WYROBU Z OPAKOWANIEM</b>		
<input type="checkbox"/>	badanie stabilności i kompatybilności z opakowaniem 4 tyg.	3 op. handlowe + 200 g/ml masy (do ustalenia)
<input type="checkbox"/>	badanie stabilności i kompatybilności z opakowaniem 8 tyg.	3 op. handlowe + 200 g/ml masy (do ustalenia)
<input type="checkbox"/>	badanie stabilności i kompatybilności z opakowaniem 12 tyg.	3 op. handlowe + 200 g/ml masy (do ustalenia)
<b>BADANIA DERMATOLOGICZNE 20 osób</b>		
<input type="checkbox"/>	badanie dermatologiczne panel normalny	50 ml
<input type="checkbox"/>	badanie dermatologiczne panel wrażliwy	50 ml
<b>BADANIA APLIKACYJNE 20 osób</b>		
<input type="checkbox"/>	badanie aplikacyjne z opinią dermatologa panel normalny	min. 21 op.
<input type="checkbox"/>	badanie aplikacyjne z opinią dermatologa panel wrażliwy	min. 21 op.
<input type="checkbox"/>	badanie aplikacyjne z opinią dermatologa i okulisty	min. 21 op.
<input type="checkbox"/>	badanie aplikacyjne z opinią ginekologa	min. 21 op.
<input type="checkbox"/>	badanie aplikacyjne z opinią lekarza medycyny estetycznej	min. 21 op.

FORMULARZ ZLECENIA

<input type="checkbox"/>	badanie aplikacyjne kosmetyków „no-tears” działanie niepowodujące wydzielania łez	min. 21 op.
<b>BADANIA APARATUROWE</b>		
<input type="checkbox"/>	poprawa nawilżenia skóry / nie wysuszanie	50 ml
<input type="checkbox"/>	wyglądzenie skóry	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	wzrost elastyczności skóry	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	wzrost jędrności skóry	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	wzrost gęstości skóry	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	TEWL	50 ml
<input type="checkbox"/>	redukcja wydzielania sebum	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	zmniejszenie szorstkości, złuszczenie naskórka	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	redukcja długości zmarszczek	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	redukcja głębokości zmarszczek	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	natłuszczenie skóry	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	pH skóry	50 ml
<input type="checkbox"/>	redukcja zmian trądzikowych	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	nadanie połysku skórze lub włosom	50 ml
<input type="checkbox"/>	działanie matujące	50 ml
<input type="checkbox"/>	poprawa kolorytu skóry, zmniejszenie przebarwień, rozjaśnienie skóry, efekt brązujący	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	zmniejszenie zaczerwienienia skóry, zmniejszenie rumienia	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	wydłużenie/pogrubienie rzęs	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	trwałość makijażu „long lasting effect”	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	trwałość skrętu włosa	2 op.
<input type="checkbox"/>	termochrona włosów	2 op.
<input type="checkbox"/>	powiększenie ust „plumping effect”	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	lifting / uniesienie opadającej powieki	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	wzrost długości/grubości paznokci	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	niekomedogenność	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	łagodzenie podrażnień, działanie kojące kosmetyku na skórę, tzw. stinging test	50 ml
<input type="checkbox"/>	ocena zmian łupieżowych	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	zmniejszenie wyprysków na skórze głowy, oczyszczenie ujść mieszków włosowych	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	wzrost gęstości włosów	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	zmniejszenie utraty włosów	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	odbudowa łuski włosa	min. 11 op.
<b>BADANIA APARATUROWE – ZDJEĆIA EFEKTÓW</b>		
<input type="checkbox"/>	działanie poprawiające ogólną kondycję /wygląd skóry	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	działanie poprawiające owal twarzy	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	zmniejszenie cieni po oczami	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	zmniejszenie obrzęków pod oczami	min. 11 op.
<b>OCENA TRWAŁOŚCI ZAPACHU</b>		
<input type="checkbox"/>	skuteczność działania dezodorującego - 2 oceny (12/24/48)	min. 11 op.
<input type="checkbox"/>	skuteczność działania dezodorującego - 1 ocena (12/24/48)	min. 11 op.
<b>BADANIA UV</b>		
<b>Precyzyjna symulacja SPF produktu:</b>		
<input type="checkbox"/>	uva in vitro, krytyczna długość fali, UVA:UVB ratio	50 ml
<input type="checkbox"/>	uv fototoksyczność in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	uv fotoalergia in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 6 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 10 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 15 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 20 in vivo	50 ml

## FORMULARZ ZLECENIA

<input type="checkbox"/>	spf 25 n vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 30 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	Spf 40 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 50 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 60 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 70 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 80 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 90 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	spf 100 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 6 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 10 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 15 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 20 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 25 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 30 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 40 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 50 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 60 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 70 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 80 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 90 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	piaskoodporność spf 100 in vivo	50 ml
<input type="checkbox"/>	wodoodporność in vitro	50 ml
<input type="checkbox"/>	wysoka wodoodporność in vitro	50 ml
<b>DOKUMENTACJA</b>		
<input type="checkbox"/>	rejestracja CPNP	-
<input type="checkbox"/>	raport oceny bezpieczeństwa	-

W celu przygotowania raportu bezpieczeństwa, należy przesłać następujące dokumenty:

- recepturę produktu kosmetycznego (skład jakościowy i ilościowy), poszczególne surowce podpisane wg nomenklatury INCI, numery barwników wg Colour Index (nr CI), nr CAS, zawartość procentowa
- karty charakterystyki (MSDS) dla wszystkich surowców
- oświadczenie producenta kompozycji zapachowej, że jest ona zgodna z zaleceniami IFRA wraz z wykazem alergenów (świadectwo)
- projekt etykiety i informacje dotyczące specyfikacji produktu (zastosowanie, działanie, sposób użycia, nazwa, grupa docelowa np. produkt dla dzieci)
- informacje o materiale, z którego wykonane jest opakowanie – świadectwo jakości.

W przypadku zlecenia testu konserwacji, należy wypełnić co i w jakiej ilości % jest substancją konserwującą.

W przypadku zlecenia badań UV, należy zaznaczyć pole dotyczące symulacji wysokości SPF.

PODPIS I PIECZĘĆ ZLECENIODAWCY

□