

ZGŁOSZENIE SPRZĘTU

do przeglądu / naprawy



Zgłaszający (imię i nazwisko, instytucja, NIP)		Pieczęć firmowa płatnika (dotyczy osób prawnych)	
Dane do korespondencji (imię i nazwisko, adres, telefon, fax)			
Nazwa sprzętu			
Symbol katalogowy		Numer seryjny / fabryczny	Data zakupu / numer faktury
Opis zgłaszanej usterki / zamawianej usługi (oczekiwania zgłaszającego co do naprawy / wymiany części) Opis stanu sprzętu, skompletowanie			
Uwagi:			
<p>Przyjęcie sprzętu do naprawy w okresie gwarancyjnym nie jest jednoznaczne z naprawą gwarancyjną - bezpłatną. Opłacie podlegają naprawy wynikające z:</p> <ul style="list-style-type: none">- uszkodzeń mechanicznych,- konieczności usunięcia zanieczyszczeń,- nie przeprowadzenia przez użytkownika czynności związanych z rutynową konserwacją sprzętu przewidzianą w Instrukcji Użytkowania,- użytkowania sprzętu niezgodnego z Instrukcją Użytkowania. <p>W przypadku, gdy szacunkowy koszt naprawy przekroczy 50% aktualnej ceny sprzętu (na dzień zgłoszenia) lub, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym jest naprawą płatną, warunki naprawy zostaną obustronnie uzgodnione.</p>			
Przekazano sprzęt jak wyżej opisano Akceptuję powyższe warunki naprawy Przekazujący sprzęt: imię i nazwisko, data, podpis		Przyjęto sprzęt do przeglądu / naprawy Przyjmujący sprzęt: imię i nazwisko, data, podpis	

Uwaga: Druk musi zostać wysłany wraz z przekazywanym do przeglądu / naprawy sprzętem.

Na odwrocie znajduje się druk oświadczenia użytkownika sprzętu.

Załączenie całkowicie wypełnionego druku jest warunkiem przystąpienia do przeglądu / naprawy.

W przypadku dodatkowych zapytań lub zagubienia druku prosimy skontaktować się z naszym Działem Sprzedaży i Obsługi Klienta pod numerem telefonu 22 720 35 04.

Na przesłanym opakowaniu zawierającym przekazywany do przeglądu / naprawy sprzęt, musi zostać umieszczony wyraźny napis „**DO SERWISU**”.

Umieszczenie tego napisu jest warunkiem przyjęcia przesyłki.

OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA SPRZĘTU

Właściwy sprzęt proszę zakreślić

/Apparatus, please cross/

pipetor laboratoryjny
/safetypette, pipetus®.../

wirówka
/centrifuge/

typ, model
/model/

pipeta laboratoryjna
/labopettor, pipette/

suszarka
/sterilizer/

.....

dozator butelkowy
/dispenser/

ciepłarka
/incubator/

numer fabryczny
/serial number/

biureta elektroniczna
/burette/

inny
/other/

pojemność
/volume/

Sprzęt był używany do poniższego odczynnika:

/The unit was used with following liquid/

TAK

/YES/

NIE

/NO/

Jeśli TAK proszę wyspecyfikować:

/If YES please specify/

Krew, płyn ustrojowy

/Blood, body fluids, pathological specimens/

.....

Niebezpieczny materiał biologiczny

/Other dangerous biological material/

.....

Chemikalia niebezpieczne dla zdrowia

/Chemicals or substances hazardous to health/

.....

Substancje radioaktywne

/Radioactive substances/

.....

Inne niebezpieczne

/Other hazards/

.....

OŚWIADCZAM:

I CONFIRM:

- Przed przekazaniem sprzęt był starannie oczyszczony.

/ Before return the unit was carefully cleaned and decontaminated/

- Nie występuje niebezpieczeństwo spowodowane kontaktem sprzętu z powyższymi czynnikami.

/ There are not any risks because of contamination/

- Przyjmujemy wszelką odpowiedzialność za skutki wynikające z powodu zakażenia sprzętu.

/ We take all liability risks which would be requested by contaminated units/

Adres
/address/

.....

.....

Nazwisko
/name/

Data
/date/

Podpis
/signature/