

Ankieta Serwisowa

Formularz zgłoszenia wyrobu do kalibracji,
naprawy gwarancyjnej i pogwarancyjnej

NADAWCA: _____ (nazwa i adres _____ lub _____ pieczęć firmy) _____	Dane kontaktowe osoby zgłaszającej: (nazwisko, nr. telefonu, adres e-mail)
---	---

Nazwa lub symbol wyrobu	Numer seryjny	Symbol usługi*	Opis usterki (w przyp.naprawy)I dyspozycja użytkownika

Uwaga: W przypadku zgłoszeń dotyczących parametrów lub szczelności pipety automatycznej, należy podać również nazwę i symbol stosowanych końcówek: _____ Prosimy o dostarczenie próbki końcówek i wyniki pomiarów.

Rodzaje usług: **G** - Naprawa gwarancyjna, **K** - Kalibracja, **K+C** - Kalibracja + Czyszczenie
 * symbole podkreślone **N** - Naprawa, **N+C** - Naprawa + Czyszczenie

DEKLARACJA ODKAŻENIA **

ODMIERZANE SUBSTANCJE:	NIE	TAK ,	PRZYKŁADOWE SUBSTANCJE:
Krew, płyn ustrojowy	<input type="checkbox"/>	/	
Materiał biologiczny - grupa ryzyka 1,2	<input type="checkbox"/>	/	
Materiał biologiczny - grupa ryzyka 3,4	<input type="checkbox"/>	/	przyrządy nie akceptowane przez serwis BIOKOM!
Niebezpieczne dla zdrowia chemikalia	<input type="checkbox"/>	/	
Substancje radioaktywne	<input type="checkbox"/>	/	przyrządy nie akceptowane przez serwis BIOKOM!
Inne odmierzone substancje:			

Oświadczam, że: *Przyrządy nie przedstawiają zagrożenia wskutek skażenia powyższymi czynnikami
Przyrządy zostały starannie oczyszczone i odkażone przed wysłaniem*

Użyty środek: _____

Nazwisko i podpis użytkownika: _____

Data: _____

****Uwagi:** *Mając na uwadze bezpieczeństwo naszych pracowników, prosimy o rzetelne wypełnienie niniejszej ankiety i dołączenie do przesyłanego przyrządu I przyrządów. Osoba podpisana powyżej powinna mieć świadomość przyjęcia odpowiedzialności za wszelkie szkody, które mogą nastąpić w wyniku pracy ze skażonymi przyrządami.*

W przypadku braku ankiety lub braku podpisu pod oświadczeniem, zgłoszenie nie będzie mogło być przyjęte do realizacji.

Uwagi i sugestie użytkownika i dystrybutora i serwisu: