



# Ankieta Serwisowa

Formularz zgłoszenia wyrobu do kalibracji,  
naprawy gwarancyjnej i pogwarancyjnej

Dane dystrybutora: Nr zlecenia / data przyjęcia i podpis (pieczętka)

ADRES ZWROTNY NADAWCY: (miejsce dostarczenia wyrobu)	Dane kontaktowe osoby zgłaszającej: (nazwisko, nr. telefonu, adres e-mail)
---	---

Nazwa lub Symbol wyrobu,	Numer seryjny	Usługa*	Opis usterki (w przyp.naprawy)/ dyspozycja użytkownika/ data zakupu

Prosimy o dostarczenie próbek (końcówek, akcesoriów), wyniki pomiarów, które mogą posłużyć do realizacji zlecenia (np. reklamacji).

Dołączam :

\* Usługi: Naprawa [N], Nap. gwarancyjna [G], Kalibracja [K], Kal. - poziom 2 [KAL2], Wzorcowanie (3x4) [W4]\*\*, Wzorcowanie (3x10) [W10]\*\*

\*\* obok ankiety należy dostarczyć formularz "Zlecenie Wzorcowania"; zakres badania i koszt usług zgodnie z opisem w cenniku.

### DEKLARACJA ODKAŻENIA \*\*

ODMIERZANE SUBSTANCJE:

NIE

TAK, PRZYKŁADOWE SUBSTANCJE:

Krew, płyn ustrojowy

/

Materiał biologiczny - grupa ryzyka 1,2

/

Materiał biologiczny - grupa ryzyka 3,4

/

→ przyrządy nie akceptowane przez serwis HTL!

Niebezpieczne dla zdrowia chemikalia

/

Substancje radioaktywne

/

→ przyrządy nie akceptowane przez serwis HTL!

Inne odmierzone substancje:

/

**Oświadczam, że:** → Przyrządy nie przedstawiają zagrożeń wskutek skażenia powyższymi czynnikami

→ Przyrządy zostały starannie oczyszczone i odkażone przed wysłaniem

- zastosowany środek: \_\_\_\_\_

Zalecane środki ochrony bhp dla serwisu: \_\_\_\_\_

Nazwisko i podpis użytkownika: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Mając na uwadze bezpieczeństwo naszych pracowników, prosimy o rzetelne wypełnienie ankiety i dołączenie do przesyłanego przyrządu.

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 zgłoszenie nie będzie przyjęte do realizacji.

Uwagi i sugestie użytkownika / dystrybutora / serwisu: