**Zgłoszenie serwisowe Miejscowość………………... dn. …………..**

Osoba zgłaszająca

Placówka zgłaszająca

Nazwa wyrobu

Nr katalogowy

Nr partii (LOT)

Numer seryjny

 **Gwarancja: □ Tak □ Nie**

Zgłoszenie klienta (precyzyjny opis wady lub uszkodzenia):

1. **Wyrób zgłaszany zostanie przesyłany do dostawcy w celu badania:** □**Tak** □**Nie**
2. **Przesłany wyrób będzie □ Wysterylizowany □ Zdezynfekowany**

Informujemy, że bez potwierdzenia w pkt 2. dajemy sobie prawo do nieotwierania przesyłki.

**Czas wykonania zlecenia serwisowego:**

☐ 24 h w przypadku zgłoszeń pilnych;

☐ 48 h w przypadku zgłoszeń mniej pilnych;

☐ 5 dni roboczych w przypadku pozostałych zgłoszeń

☐ wg ustalonego czasu z klientem w przypadku pozostałych zgłoszeń

Diagnoza (wypełnia dostawca):

Działania serwisowe (wypełnia dostawca):

:

Uwagi (wypełnia dostawca):

Data, pieczęć i podpis: **…………………………………………………………………………………**