

# REKLAMĀCIJA

Nr. \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

<b>Uzņēmums:</b>	
<b>Kontaktpersona:</b>	
<b>Amats:</b>	
<b>E - pasts:</b>	
<b>Telefons:</b>	
<b>Ierīces nosaukums:</b>	
<b>Sērijas numurs:</b>	
<b>Aptuvenais ierīces ekspluatācijas laiks:</b>	
<b>Kā Jūs uzskatāt – ierīces darbnespēja iestājās lietotāja vainas dēļ ?</b>	<b>/Jā/      /Nē/</b>
<i>Pasvītrot vajadzīgo</i>	
<b>Detalizēts bojājuma apraksts (ar foto, ja iespējams):</b>	

**Lūdzu norādīt vēlamu remontdarbu veidu:**

Remontu veiks pašu spēkiem, kur ražotājs nodrošina ar rezerves daļām un servisa instrukciju.

Remontu veic ražotājs (ierīces atgriešana Biosan\*).

\* Ierīce tiks pieņemta remontēšanai, ja

1. *Nosacījums:* saņemta ražotāja iepriekšējā piekrišana par ierīces atgriešanu.

2. *Nosacījums:* piegādātājs iesniegs tās drošumu apliecināšu sertifikātu – atbilstoši paraugam 1. pielikumā.

**Piezīme.** Bez šī sertifikāta Biosan nevar pieņemt ierīci remontam.

Lūdzu aizpildiet šo formu un nosūtiet to SIA Biosan lietojot e-pastu: qc@biosan.lv vai faksu: +371 67428101

**SERTIFIKĀTS**  
APLIECINA IERĪCES NEKAITĪGUMU

Ja ierīce ekspluatējās ar bioloģiski-bīstamiem, toksiskiem un tml. materiāliem, tad nepieciešams veikt ierīces iekšējo virsmu, kontaktējušos ar vidi, mazgāšanu vai neitralizāciju tā lai ierīces dobumi nesaturētu bīstamu vielu.

Klients: .....

Ierīce: .....

Darbs tika veikts ar sekojošiem materiāliem: .....

Norādiet, ja materiāls:

- var saturēt infekcijas;
- toksisks;
- indīgs;
- viegli uzliesmojošs;
- var saturēt radioaktīvus elementus.

Ir veikta:

- attiecīga pārbaude un konstatēts, ka ierīces dobumos minēto kaitīgo materiālu atlikumu nav.
- visu ierīces dobumu mazgāšana un bīstamo piesārņojošo vielu neitralizēšana.

Mēs apstiprinām, ka atgriežamā ierīce nav bīstama cilvēkiem un apkārtējai videi.

Datums: ..... Paraksts: .....

Zīmogs: