

Odeslání zařízení Edwards - prohlášení

Autorizační číslo zásilky: _____

Postupujte takto:

- Před vyplněním tohoto prohlášení zjistěte všechny látky, které byly zařízením používány či produkovány.
- Před vyplněním tohoto prohlášení se seznamte s postupem pro zaslání zařízení Edwards - HS1.
- Spojte se se společností Edwards, vyžádejte si autorizační číslo zásilky a pokud potřebujete, i další pokyny.
- Před odesláním zařízení postupem uvedeným ve formuláři HS1 odešlete společnosti Edwards tento formulář.

ČÁST 1: ZAŘÍZENÍ

Název výrobku _____

Objednací číslo výrobce _____

Sériové číslo výrobce _____

Bylo zařízení použito, zkušeno nebo provozováno?

 ANO, použito nebo provozováno Přejděte k části 2

 ANO, zkušeno, ale nebylo připojeno k žádnému procesu nebo výrobnímu zařízení, a bylo vystaveno pouze působení dusíku, hélia nebo vzduchu Přejděte k části 4

 NE Přejděte k části 4

VYPLŇTE, MÁ-LI VÝZNAM:

Identifikační číslo nástroje _____

Výrobce/OEM nástroje _____

Model nástroje _____

Proces _____

Datum instalace _____ Datum odinstalování _____

Číslo dílu náhradního zařízení _____

Sériové číslo náhradního zařízení _____

 Je připojený protokol dat vývěvy? ANO NE
 (pouze pro interní potřeby společnosti Edwards)

ČÁST 2: LÁTKY, SE KTERÝMI ZAŘÍZENÍ PŘIŠLO DO STYKU
Bylo zařízení použito nebo přišlo do styku s látkami:

- radioaktivními, biologickými či infekčními, rtuť, polychlorovanými bifenylly (PCB), dioxiny či azidem sodným? (pokud ANO, viz poznámka 1) ANO NE
- nebezpečnými lidskému zdraví? ANO NE

Poznámka 1: Společnost Edwards nepřebírá žádné zařízení kontaminované radioaktivními, biologickými či infekčními látkami, rtuť, PCB, dioxiny či azidem sodným. Musíte:

- zařízení dekontaminovat a
- předložit potvrzení o dekontaminaci.

PŘED ODESLÁNÍM TAKOVÉHO ZAŘÍZENÍ JE NUTNO KONZULTOVAT POSTUP SE SPOLEČNOSTÍ EDWARDS
ČÁST 3: SEZNAM LÁTEK, SE KTERÝMI ZAŘÍZENÍ PŘIŠLO DO STYKU

Název látky	Chemická značka	Potřebné upozornění (např. na nutnost použití rukavic, apod.)	Předepsaný postup při rozlití, uniků či potřísnění

ČÁST 4: INFORMACE O ZÁSILCE

Důvod zaslání a příznaky poruchy: _____

 Kolik hodin byl produkt v provozu? _____ Chcete zakoupit úplnou zprávu Analýza poruch? ANO NE

 Pokud je zařízení v záruce:

- Prodejce _____
- Číslo kupního dokladu _____

ČÁST 5: PROHLÁŠENÍ

Kontaktní osoba: _____ Funkce: _____

Organizace: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Datum nákupu zařízení: _____

Ověřil jsem a potvrzuji přesnost informací uvedených v tomto prohlášení. Nebyly zatajeny žádné informace a všechny pokyny společnosti Edwards podle HS1 byly dodrženy.

Poznámka: Zkopírujte tento formulář, podepište jej a zašlete v papírové formě.

Podpis: _____ Datum: _____