

## Retur av Edwards-utstyr - erklæring

Returautorisasjonsnummer:

Du må:

- Kjenne til alle de stoffene som er brukt og produsert i utstyret, før du utfyller denne erklæringen
- Lese skjemaet Retur av Edwards-utstyr - Prosedyre (HS1) før du utfyller denne erklæringen
- Ta kontakt med Edwards for å få et returautorisasjonsnummer og veiledning dersom du har noen spørsmål
- Send dette skjemaet til Edwards før du returnerer utstyret ifølge prosedyren i HS1

**AVSNITT 1: UTSTYR**

Produsentens produktbetegnelse \_\_\_\_\_

Produsentens del nummer \_\_\_\_\_

Produsentens serienummer \_\_\_\_\_

Har utstyret vært i bruk, blitt testet eller vært i drift?

 JA, brukt eller betjent  Gå til avsnitt 2

 JA, testet men ikke koblet til noen prosess eller produksjonsutstyr, og kun eksponert for nitrogen, helium eller luft  Gå til avsnitt 4

 NEI  Gå til avsnitt 4

**HVIS AKTUELT:**

Verktøyets identifikasjonsnummer \_\_\_\_\_

Verktøyprodusent/OEM \_\_\_\_\_

Verktøymodell \_\_\_\_\_

Prosess \_\_\_\_\_

Installert dato \_\_\_\_\_ Avinstallert dato \_\_\_\_\_

Delenummer for erstatningsutstyr \_\_\_\_\_

Serienummer for erstatningsutstyr \_\_\_\_\_

 Pumpedatalogg vedlagt? JA  NEI 

(Kun for intern bruk hos Edwards)

**AVSNITT 2: STOFFER I KONTAKT MED UTSTYRET**

Er noen av stoffene som brukes eller produseres i utstyret:

- Radioaktive, biologiske eller infiserende midler, kvikksølv, polyklorinerte bifenyler (PCB), dioksiner eller natriumasid? (hvis JA, se Merknad 1) JA  NEI
- Farlige for personlig helse og sikkerhet? JA  NEI

**Merknad 1:** Edwards kan ikke godkjenne levering av noe utstyr som er kontaminert med radioaktive stoffer, biologiske/infiserte midler, kvikksølv, PCBer, dioksiner eller natriumasid, dersom du ikke:

- Dekontaminerer utstyret
- Fremlegger bevis for dekontaminering

**DU MÅ KONTAKTE EDWARDS FOR VEILEDNING FØR DU RETURNERER SLIKT UTSTYR**
**AVSNITT 3: LISTE OVER STOFFER I KONTAKT MED UTSTYRET**

| Stoffets betegnelse | Kjemisk symbol | Nødvendige forholdsregler (for eksempel, bruk av vernehansker, osv.) | Nødvendige tiltak etter spill, lekkasje eller eksponering |
|---------------------|----------------|--|---|
|                     |                |  |   |
|                     |                |  |   |
|                     |                |  |   |
|                     |                |  |   |
|                     |                |  |   |
|                     |                |  |   |

**AVSNITT 4: RETUROPPLYSNINGER**

Grunnen til returnering og symptomer for feilfunksjon: \_\_\_\_\_

 Hvor mange timer har produktet vært i drift? \_\_\_\_\_ Ønsker du å kjøpe en full feilanalyserapport? JA  NEI 

Dersom du har krav under garantien:

- Hvem har du kjøpt utstyret av? \_\_\_\_\_
- Oppgi leverandørens fakturanummer \_\_\_\_\_

**AVSNITT 5: ERKLÆRING**

Skriv ditt navn med blokkbokstaver: \_\_\_\_\_ Oppgi din stilling: \_\_\_\_\_

Oppgi din organisasjon: \_\_\_\_\_

Oppgi din adresse: \_\_\_\_\_

Telefon nummer: \_\_\_\_\_ Dato for levering av utstyret: \_\_\_\_\_

Jeg har foretatt rimelige undersøkelser og gitt nøyaktige opplysninger i denne erklæringen.

Jeg har ikke holdt tilbake noen opplysninger, og jeg har fulgt prosedyren ifølge Retur av Edwards-utstyr - Prosedyre (HS1).

Underskrift: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

**Merk: Vennligst fyll ut og underskriv dette skjemaet, og returner originalen med underskrift.**