

Zwrot urządzenia firmy Edwards – Deklaracja

Numer autoryzacji zwrotu:

Należy:

- Przed wypełnieniem niniejszej Deklaracji określić wszystkie substancje, które były używane i wytwarzane w urządzeniu.
- Przed przystąpieniem do wypełniania niniejszej Deklaracji zapoznać się z formularzem Zwrot urządzenia do firmy Edwards – Procedura (HS1).
- Skontaktować się z firmą Edwards w celu otrzymania numeru autoryzacji zwrotu i uzyskania odpowiedzi na ewentualne niejasności lub pytania dotyczące Deklaracji.
- Wysłać niniejszy formularz do firmy Edwards przed dokonaniem zwrotu urządzenia zgodnie z procedurą opisaną w HS1.

CZĘŚĆ 1: URZĄDZENIE

Nazwa produktu producenta _____

Numer części producenta _____

Numer seryjny producenta _____

Czy urządzenie było używane, testowane lub eksploatowane?

 TAK, było używane lub eksploatowane Przejść do Części 2

 TAK, było testowane, ale bez połączenia z procesami i urządzeniami produkcyjnymi, miało kontakt tylko z azotem, helem lub powietrzem Przejść do Części 4

 NIE Przejść do Części 4

JEŚLI DOTYCZY:

Numer identyfikacyjny narzędzia _____

Producent narzędzia / oryginalnego wyposażenia _____

Model narzędzia _____

Proces _____

Data montażu _____ Data demontażu _____

Numer części urządzenia zastępczego _____

Numer seryjny urządzenia zastępczego _____

 Czy dołączono książkę danych pompy? TAK NIE

(Tylko do użytku wewnętrznego w Edwards)

CZĘŚĆ 2: SUBSTANCJE BĘDĄCE W KONTAKCIE Z URZĄDZENIEM

Czy w urządzeniu są używane lub wytwarzane jakiegokolwiek substancje:

- Radioaktywne, biologiczne lub zakaźne, rtęć, polichlorobifenyle (PCB), dioksyny lub azydki sodu? (jeśli TAK, patrz Uwaga 1) TAK NIE
- Zagrożające zdrowiu i bezpieczeństwu ludzi? TAK NIE

Uwaga 1: Firma Edwards nie przyjmie przesyłki urządzenia, które jest skażone substancjami radioaktywnymi, biologicznymi lub zakaźnymi, rtęcią, polichlorobifenylami (PCB), dioksynami lub azydem sodu, jeśli użytkownik:

- nie przeprowadził dekontaminacji urządzenia;
 - nie dostarczył dowodu przeprowadzenia dekontaminacji.
- PRZED ZWROTEM TAKIEGO URZĄDZENIA NALEŻY WCZEŚNIEJ SKONTAKTOWAĆ SIĘ Z FIRMĄ EDWARDS W CELU ZASIĘgnięcia STOSOWNEJ PORADY.**

CZĘŚĆ 3: LISTA SUBSTANCJI MAJĄCYCH KONTAKT Z URZĄDZENIEM

Nazwa substancji	Symbol chemiczny	Wymagane środki ostrożności (np. stosowanie rękawic ochronnych itp.)	Sposób postępowania w przypadku rozlania wycieku lub ekspozycji

CZĘŚĆ 4: INFORMACJE O ZWROCIE URZĄDZENIA

Przyczyna zwrotu i objawy wadliwego działania: _____

 Przez ile godzin pracował produkt? _____ Czy chcesz kupić pełny raport z analizy awarii? TAK NIE

W przypadku roszczeń gwarancyjnych:

- określić u kogo zostało kupione urządzenie? _____
- podać numer faktury dostawy _____

CZĘŚĆ 5: DEKLARACJA

Imię i nazwisko (drukowanymi literami): _____ Stanowisko (drukowanymi literami): _____

Nazwa instytucji (drukowanymi literami): _____

Adres (drukowanymi literami): _____

Numer telefonu: _____ Data dostarczenia urządzenia: _____

Oświadczam, że podane w niniejszej Deklaracji dane są pełne i wyczerpujące, nie zatajono żadnych istotnych informacji i zastosowano się do instrukcji zawartych w formularzu Zwrot urządzenia do firmy Edwards – Procedura (HS1).

Podpis: _____ Data: _____

Uwaga: Formularz należy wydrukować, podpisać i odesłać.