

# Декларация возврата оборудования компании Edwards

Номер авторизации возврата: \_\_\_\_\_

**Необходимо:**

- Знать о **всех** веществах, которые были использованы и вырабатывались в оборудовании до заполнения данной декларации
- Ознакомиться с порядком возврата оборудования компании Edwards (HS1) до заполнения данной декларации
- Связаться с компанией Edwards, чтобы получить номер авторизации возврата и проконсультироваться по имеющимся вопросам
- Отправить данную форму в компанию Edwards до возврата самого оборудования в соответствии с процедурой в HS1

## РАЗДЕЛ 1: ОБОРУДОВАНИЕ

Название изделия по документации завода-изготовителя \_\_\_\_\_

Каталогный номер по документации завода-изготовителя \_\_\_\_\_

Серийный номер по документации завода-изготовителя \_\_\_\_\_

Оборудование использовалось, испытывалось или эксплуатировалось?

 ДА, использовалось или эксплуатировалось 

Переход к разделу 2

 ДА, испытывалось, но не подключалось к производственному или технологическому оборудованию и использовалось только с азотом, гелием или воздухом 

Переход к разделу 4

 НЕТ  Переход к разделу 4

**ЕСЛИ ПРИМЕНИМО:**

Идентификационный номер инструмента \_\_\_\_\_

Производитель инструмента/изготовитель оригинального изделия \_\_\_\_\_

Модель инструмента \_\_\_\_\_

Процесс \_\_\_\_\_

Дата монтажа \_\_\_\_\_ Дата демонтажа \_\_\_\_\_

Номер детали замещающего оборудования \_\_\_\_\_

Серийный номер замещающего оборудования \_\_\_\_\_

 Приложен ли журнал характеристик насоса? ДА  НЕТ   
 (Только для внутреннего использования Edwards)

## РАЗДЕЛ 2: ВЕЩЕСТВА, СОПРИКАСАЮЩИЕСЯ С ОБОРУДОВАНИЕМ

Используются (или вырабатываются) ли в оборудовании следующие вещества:

- радиоактивные вещества, биологические или инфекционные агенты, ртуть, полихлоринированный бифенил (ПХД), диоксины или азид натрия? (если ДА, см. примечание 1) ДА  НЕТ
- вредные для здоровья и безопасности человека? ДА  НЕТ

**Примечание 1:** Компания Edwards не примет доставку любого оборудования, загрязненного радиоактивными веществами, биологическими/инфекционными агентами, ртутью, ПХД, диоксинами или азидом натрия, если не будет:

- выполнена очистка оборудования;
- предоставлено доказательство очистки.

**ПЕРЕД ВОЗВРАТОМ ТАКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С КОМПАНИЕЙ EDWARDS**

## РАЗДЕЛ 3: СПИСОК ВЕЩЕСТВ, СОПРИКАСАЮЩИХСЯ С ОБОРУДОВАНИЕМ

Название вещества	Химический знак	Требуемые меры предосторожности (например, защитные перчатки и т.д.)	Действия после разлива, утечки или взрыва

## РАЗДЕЛ 4: ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗВРАТЕ

Причина для возврата и признаки неисправности: \_\_\_\_\_

Количество часов эксплуатации изделия? \_\_\_\_\_

 Желаете ли приобрести полный отчет анализа неисправности? ДА  НЕТ 

 В случае гарантийной рекламации:
 

- поставщик оборудования \_\_\_\_\_
- номер счета-фактуры поставщика \_\_\_\_\_

## РАЗДЕЛ 5: ДЕКЛАРАЦИЯ

Ваше имя: \_\_\_\_\_ Ваша должность: \_\_\_\_\_

Название вашей организации: \_\_\_\_\_

Ваш адрес: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_ Дата доставки оборудования: \_\_\_\_\_

Я провел достаточное исследование и приложил достоверные данные в данной декларации. Я не скрыл никакой информации и действовал в соответствии с порядком возврата оборудования компании Edwards (HS1).

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Примечание: Распечатайте эту форму, подпишите и приложите к поставке.**