

Vračilo opreme Edwards - izjava

Številka odobritve vračila: _____

Potrebno je:

- Vedeti za vse snovi, ki ste jih uporabili in proizvajali v opremi, preden izpolnite izjavo.
- Prebrati poglavje Vračilo opreme Edwards - postopek (HS1), preden izpolnite izjavo.
- Za številko odobritve vračila in napotke v primeru vprašanj se obrnite na podjetje Edwards.
- Ta obrazec pošljite podjetju Edwards, preden vrnete opremo v skladu s postopkom z obrazca HS1.

RAZDELEK 1: OPREMA

Proizvajalčevo ime izdelka _____

Proizvajalčeva številka dela _____

Proizvajalčeva serijska številka _____

Je bila oprema uporabljena, preizkušena ali upravljana?

 DA, uporabljena ali upravljana Pojdite na razdelek 2

 DA, preizkušena, vendar ne povezana z nobeno procesno ali proizvodno opremo ter izpostavljena samo dušiku, heliju ali zraku Pojdite na razdelek 4

 NE Pojdite na razdelek 4

ČE JE POTREBNO:

Identifikacijska številka orodja _____

Proizvajalec orodja/OEM _____

Model orodja _____

Postopek _____

Datum namestitve _____ Datum odstranitve _____

Številka dela nadomestne opreme _____

Serijska številka nadomestne opreme _____

 Ali je podatkovni dnevnik črpalke pritrjen? DA NE

(samo za notranjo uporabo podjetja Edwards)

RAZDELEK 2: SNOVI, KI SO BILE V STIKU Z OPREMO
So bile v opremi uporabljene ali proizvedene kakšne izmed navedenih snovi:

- radioaktivne snovi, biološki ali kužni agensi, živo srebro, poliklorirani bifenili (PCB-ji), dioksini ali natrijev azid? (če je odgovor DA, si oglejte Opombo 1) DA NE
- Snovi, nevarne človeškemu zdravju ali varnosti? DA NE

Opomba 1: Podjetje Edwards ne bo sprejelo opreme, ki je bila onesnažena z radioaktivnimi snovmi, biološkimi/kužnimi agensi, živim srebrom, polikloriranimi bifenili, dioksini ali natrijevim azidom, če ne boste:

- Razkužili opreme
- Priskrbeli dokaza razkužitve

PODJETJE EDWARDS MORATE VPRAŠATI ZA NASVET, PREDEN VRNETE TAKO OPREMO
RAZDELEK 3: SEZNAM SNOVI, KI SO BILE V STIKU Z OPREMO

Ime snovi	Kemijski simbol	Potrebni varnostni ukrepi (na primer, uporaba zaščitnih rokavic, itd.)	Ukrepi, ki so potrebni po razlitju, puščanju ali izpostavljenosti

RAZDELEK 4: INFORMACIJE O VRAČILU

Razlog za vračilo in znaki nepravilnega delovanja: _____

 Koliko ur je deloval izdelek? _____ Ali želite kupiti celotno poročilo o analizi napak? DA NE

 Če gre za garancijski zahtevek:

- od koga ste kupili opremo? _____
- napišite številko računa dobavitelja _____

RAZDELEK 5: IZJAVA

Vaše ime (tiskane črke): _____ Naziv delovnega mesta (tiskane črke): _____

Ime organizacije (tiskane črke): _____

Vaš naslov (tiskane črke): _____

Telefonska številka: _____ Datum dostave opreme: _____

Opravil sem primerno preiskavo in priskrbel natančne informacije v tej izjavi. Prikril nisem nobenih informacij in sem upošteval določila poglavja Vračilo opreme Edwards - postopek (HS1).

Podpis: _____ Datum: _____

Opomba: Ta obrazec natisnite, ga podpišite in vrnete podpisan izvod v tiskani obliki.