|  |  |
| --- | --- |
| **HIBABEJELENTŐ LAP** | **Carter&Carter Kft.**  [www.carter.hu](http://www.carter.hu) [info@carter.hu](mailto:info@carter.hu)  Telefon: +36 26 372 077 | Fax: +36 1 998 0341  Mobil: +36 30 986 7296 |

|  |
| --- |
| Bejelentő egészségügyi intézmény neve: |
| Bejelentő címe: |
| Bejelentő számlázási címe / adószáma: |
| Kapcsolattartó személy neve: |
| Kapcsolattartó tel/fax/e-mail elérhetőségei: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Garanciális javítás? (X-el jelölje) | IGEN: | NEM: |
| Garanciajegy sorszáma: | | |
| Meghibásodott medikai multikonzol készülék típusa (pl: D2-42): | | |
| Meghibásodott készülék szériaszáma (a billentyűzet alján található, pl: 33MC052): | | |

|  |
| --- |
| A hiba leírása: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A meghibásodott eszköz beszerelési helyének (műtő/kötöző/előkészítő helyiség) címe, megközelíthetősége: | | | | |
| A javítás kívánt időpontja (kérjük olyan időpontot adjon meg, amikor a műtő/kötöző/előkészítő helyiségbe javítás céljából a szabad bejárás biztosított!): | Év: | Hó: | Nap: | Óra: |

**Fontos információk:**

* Garancián túli szervizelés esetén a lehető legrövidebb időn belül elküldjük Önnek legkedvezőbb javítási árajánlatunkat.
* Garanciális javítás esetén a kiszállási díj és a szakmérnök munkadíj ingyenes.
* Garanciális javítás esetén kérjük mellékelni az eszköz jótállási jegyét és a vásárlást igazoló bizonylatot vagy annak másolatát.
* Nem rendeltetésszerű használatból eredő károk nem minősülnek garanciális hibának.
* A javítást a Szerviz igyekszik a kívánt időpontban megkezdeni és a hibát a lehető legrövidebb időn belül elhárítani, azonban a javítás befejezésének időpontja olyan tényezőktől is függhet, melyre nincsen ráhatása, igy a befejezés időpontjára garanciát vállalni nem tud.
* A Szerviz az általa elvégzett javításokra a törvényben előírt garanciát vállal.
* Bejelentő aláírásával elfogadja, hogy a javítás lemondásakor, amennyiben a Szerviz szakemberei a kiszállást már megkezdték, a Szerviz jogosult a mindenkori kiszállási díjat és egy szakmérnöki munkaóra díjat felszámítani.
* Bejelentő köteles a munkaterületre (a meghibásodott eszköz beszerelési helyére, úgymint műtő/kötöző/előkészítő helyiség) a Szerviz szakemberei számára a bejutást akadálymentessé tenni és a javítás zavartalan körülményeit biztosítani.
* Bejelentő tudomásul veszi, hogy amennyiben a megjelölt kívánt javítási időpontban a munkaterületre való bejutás és/vagy a javítás zavartalan körülményei nem biztosítottak vagy a Bejelentőnek felróható okból a javítás nem kezdhető meg/nem végezhető el a Szerviz jogosult a mindenkori kiszállási díjat és egy szakmérnöki munkaóra díjat felszámítani.
* Bejelentő tudomásul veszi, hogy a javítás bizonyos mértékű zajjal és kosszal járhat, mely után szükséges lehet a munkaterület (műtő/kötöző/előkészítő helyiség) ismételt festése és fertőtlenítése.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Bejelentő aláírása / pecsét** |