

В сервисную службу ООО «Сервисная медицинская компания»  
г. Москва, ул. Тимирязевская д1. стр2, этаж 2 офис 2  
тел/факс: (495) 780-76-90  
Artur.Wabnitz@Stormoff.com

### Заявка на проведение ремонта

Прошу Вас выполнить  гарантийный ремонт  ремонт  дефектацию оборудования:

Наименование оборудования	Зав. номер	Номер счета, накладной или гарантийного талона (с указанием даты документа)

#### 1) Контактная информация:

Работы необходимо выполнить в организации: \_\_\_\_\_  
наименование организации, в которой производится эксплуатация

по адресу: \_\_\_\_\_  
фактический адрес установки (только для стационарного оборудования)

Ответственное лицо от организации: \_\_\_\_\_  
ФИО контактного лица, номер тел., факса, адрес электронной почты

#### 2) При отправке прибора в ремонт **обязательно** необходимо заполнить и **повторно отправить заявку** :

2.1) Указать получателя: г. Москва ООО «Сервисная медицинская компания»

2.2) Название транспортной компании \_\_\_\_\_

2.3) Номер транспортной накладной и дата отправки \_\_\_\_\_

2.4) Отправитель \_\_\_\_\_  
ФИО, организация, город отправки

#### 3) Техническое обслуживание (ТО):

3.1)  Отсутствует;

3.2)  Производится штатным подразделением;

3.3)  Производится организацией \_\_\_\_\_

по договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Инженер, осуществляющий ТО: \_\_\_\_\_  
ФИО инженера, номер тел., факса, адрес электронной почты

4) Описание неисправности: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Ведомость дефектов:  прилагается,  не прилагается

#### 6) Гарантии обеспечения работ:

6.1) Гарантируем незамедлительный доступ инженера к оборудованию и своевременное подписание акта после окончания работ.

6.2) В случае несоответствия данных, приведенных в настоящей заявке, инженер по сервису имеет право работы не производить.

Повторный выезд инженера по сервису в этом случае производится на основании оплаты отдельно выставленного счета на возмещение соответствующих расходов.

Оплату данного счета гарантирую.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Руководитель: \_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
подпись

Главный бухгалтер: \_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
подпись

М.П.