**Замовлення на ремонт №\_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник** |  |
| **Адреса Замовника** |  |
| **Адреса місцезнаходження обладнання**  *(у разі проведення робіт за місцезнаходженням обладнання)* |  |
| **Найменування обладнання згідно документації виробника (марка або модель)** |  |
| **Інв № обладнання у Замовника** |  |
| **Ідентифікаційний № сервіс служби** |  |
| **Виробник обладнання** |  |
| **Заводський номер (серійний номер) обладнання** |  |
| **Дата продажу або дата введення в експлуатацію** |  |
| **Рік виробництва обладнання** |  |
| **Термін гарантії від постачальника (вказано в гарантійному паспорті)** |  |
| **Відомості про постачальника обладнання (якщо наявні)** |  |

**Опис несправності:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фото несправності або помилки яку видає обладнання**

Так**\*** Ні (**\* надіслати на електронну адресу** [***service@redmedua.com***](mailto:service@redmedua.com)***)***

**Наявність інструкції з використання**

Так Ні

**Наявність гарантійного талону**

Так Ні **Відповідальна особа Замовника:**

**Чи виконувалися раніше будь-які роботи з обладнанням** ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Так Ні Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Терміновість виконання робіт з ремонту** e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Так Ні

|  |  |
| --- | --- |
| **Підпис відповідальної особи та печатка Замовника**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Прохання надіслати копію цього Замовлення на електронну адресу:**  [**contact@rm-service.com.ua**](mailto:contact@rm-service.com.ua) **або** [**service@redmedua.com**](mailto:service@redmedua.com)  **Після узгодження з сервісною службою надіслати обладнання разом з Замовленням на ремонт на сервіс центр Замовнику за реквізитами:**  **м. Біла Церква, відділення Нової Пошти № 16 ТОВ «РЕДМЕД»**  **тел. 096-129-80-46 (ЄДРПОУ 40725442)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРАВИЛА ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА РЕМОНТНИХ РОБІТ ПІСЛЯ ОТРИМАННЯ ЗАМОВЛЕННЯ НА РЕМОНТ**  *У разі необхідності здійснення сервісних ремонтних робіт* ***за місцем знаходження обладнання:***   * у разі НЕ гарантійного випадку протягом 7 календарних діб повідомити дату можливого приїзду для здійснення діагностики та ремонту, **попередньо надавши вартість такого виїзду до Замовника.** * у разі гарантійного випадку протягом 7 календарних діб здійснити діагностику та ремонт обладнання у разі можливості.   *У разі необхідності здійснення сервісних ремонтних робіт* ***в сервісному центрі:***   * разом з сервісною службою узгоджується питання щодо надсилання обладнання до сервісного центру.   - після отримання обладнання сервісна служба протягом 7 календарних діб здійснює діагностику, за результатом якої надає Замовнику на електронну адресу вказану в Замовленні на ремонт (Форма ЗР-4) Акт технічного обстеження стану обладнання (Форма АТОСО-4), з висновками щодо стану обладнання та можливості його ремонту. | У випадку відмови від **НЕ гарантійних ремонтних робіт**, обладнання буде відіслано Замовнику на зазначену ним адресу за рахунок сервісного центру.  У випадку надання згоди на проведення НЕ гарантійних ремонтних робіт (в т. ч. орієнтовних строків та вартості робіт, запасних частин), строк виконання Робіт з дати надання погодження строків виконання та вартості робіт Замовником, у випадку наявності запасних частин, необхідних для виконання робіт на складі Виконавця, складає 30 (тридцять) календарних днів, або 60 (шістдесят) календарних днів, у випадку необхідності замовлення запасних частин у заводу-виробника Обладнання.  Після виконання робіт, Виконавець направляє Замовнику повідомлення про готовність обладнання та Договір з рахунком на оплату.  Замовник після отримання повідомлення про готовність обладнання, зобов’язаний протягом 15 (п’ятнадцяти) календарних днів сплатити вартість робіт та підписати два примірники Договору про надання послуг з ремонту обладнання направленого Виконавцем. |