



DONSERV®

SPRZĘT
LABORATORYJNY I PRZEMYSŁOWY
DORADZTWO TECHNICZNE • SERWIS

✉ 02-495 Warszawa, ul. M. Spisaka 31 ☎ +48 22 863 19 30, 📠 +48 22 863 19 33, 🌐 www.donserv.pl, ✉ info@donserv.pl

Zlecenie naprawy serwisowej / wezwanie serwisu*

Wpłynęło dnia Numer zlecenia

Zlecający

Nazwa

Adres

Telefon NIP

Osoba zlecająca

Osoba wyznaczona do kontaktu+

Miejsce pracy urządzenia (pracownia/pokój)

– wypełnić w przypadku wzywania serwisu

.....

Płatnik (jeśli inny niż zlecający)

Nazwa Adres

.....

Płatnik (jeśli inny niż zlecający)

Telefon NIP

Osoba zlecająca

Identyfikacja urządzenia

Typ Numer seryjny

Producent

Uwagi (dołączone wyposażenie dodatkowe)

.....

W przypadku naprawy gwarancyjnej prosimy załączyć kopię faktury/karty gwarancyjnej.

Opis usterki:

.....

.....

Oczekiwane inne usługi (sprawdzenie, kwalifikacja – podać zakres):

.....

.....

Data

Podpis

.....

* Niepotrzebne skreślić

+ Sugerujemy osobę znającą dane urządzenie



DONSERV®

SPRZĘT
LABORATORYJNY I PRZEMYSŁOWY
DORADZTWO TECHNICZNE • SERWIS

✉ 02-495 Warszawa, ul. M. Spisaka 31 ☎ +48 22 863 19 30, 📠 +48 22 863 19 33, 🌐 www.donserv.pl, ✉ info@donserv.pl

Prosimy o wypełnienie poniższej tabelki poprzez skreślenie niewłaściwych odpowiedzi.

Urządzenie ma/miało kontakt z:

Materiałem biologicznym (ustrojowe oraz tkanki ludzkie) TAK / NIE

Substancjami chemicznymi rakotwórczymi (proszę wypisać jakimi) TAK / NIE

.....

Krew i inne płyny ustrojowe oraz tkanki zwierzęce TAK / NIE

Truciznami i substancjami toksycznymi TAK / NIE

(proszę wypisać jakimi)

.....

Drobnoustrojami sklasyfikowanymi do **I klasy bezpieczeństwa biologicznego** TAK / NIE

(Proszę wypisać jakimi)

.....

Związkami organicznymi (Proszę wypisać jakimi) TAK / NIE

.....

Drobnoustrojami sklasyfikowanymi do **II klasy bezpieczeństwa biologicznego** TAK / NIE

(Proszę wypisać jakimi)

.....

Kwasami/Zasadami TAK / NIE

Drobnoustrojami sklasyfikowanymi do **II klasy bezpieczeństwa biologicznego** TAK / NIE

(Proszę wypisać jakimi)

.....

Materiałem radioaktywnym (Proszę podać izotopy) TAK / NIE

.....

Innymi odczynnikami

.....

Przed wysłaniem do serwisu, urządzenie zostało poddane dekontaminacji polegającej na:

.....

.....

Dekontaminację przeprowadził:

Data i podpis
osoby upoważnionej:

.....