

**DANE PLACÓWKI ZGŁASZAJĄCEJ**

Data

Nazwa placówki

Kraj

Nr Tel.

Nr Tel. 2

Adres

E-mail

**INFORMACJE O PRODUKCIE**

Nazwa produktu

Nr LOT

Producent

Data ważności

Ilość produktów podlegających reklamacji

Nr referencyjny

**DANE OSOBY KONTAKTOWEJ**

Imię, nazwisko

Stanowisko pracy

E-mail

Nr tel. bezpośredni

**OPIS**

**INFORMACJE DODATKOWE**

Data otrzymania zestawu przez dystrybutora (wypełnia dystrybutor)

Data otrzymania zamówienia

Warunki przechowywania produktu po otrzymaniu

Data otwarcia/ instalacji produktu

Czy zestaw / aparat był uszkodzony w momencie dostawy?

Jak długa jest znajomość produktu (w latach)

Czy sytuacja pojawiła się przy pierwszym użyciu?

Czy są dostępne próbki i zestaw do sprawdzenia w ramach reklamacji?

Czy zostały jeszcze niewykorzystane zestawy testowe?

Sposób wykonywania

Ręczny

Automatyczny

Nazwa urządzenia

Typ urządzenia

Temperatura pomieszczenia

°C

**WYNIKI**

Wydruk wyników badania z: wykresem (krzywą), kontrolami, punktem odcięcia, próbkami lub zarejestrowane inne pliki.

Brak

Prosimy o przesłanie drogą elektroniczną na [bio-mar@bio-mar.com.pl](mailto:bio-mar@bio-mar.com.pl)

Dodatkowe wyniki

**UWAGI**

## OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI

TAK

NIE

Naprawa

Wymiana produktu na nowy

Obniżenie ceny produktu

Rabat na kolejne zamówienie

## CZYNNOŚCI NAPRAWCZE

Opis podjętych dotychczas działań naprawczych i ich rezultatu.

## INNE UWAGI

**ABY REKLAMACJA ZOSTAŁA UWZGLĘDNIONA KONIECZNE JEST WYPEŁNIENIE PIERWSZEJ STRONY FORMULARZA. ABY PRZYSPIESZYĆ PROCES ROZPATRYWANIA REKLAMACJI PROSIMY O UZUPEŁNIENIE STRONY 2. I 3.**

**BM** **BIO-MAR Diagnostyka**

ul. Jagodowa 11 44-110 Gliwice  
tel. +48 32 237 86 27 mail: bio-mar@bio-mar.com.pl www.bio-mar.com.pl

FORMULARZ REKLAMACJI



bio-mar@bio-mar.com.pl