…………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

**FORMULARZ ZAPYTANIA OFERTOWAGO NAPRAWY POGWARANCYJNEJ**

**SYSTEMU TALIN**

**NR …………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **TYP SYSTEMU TALIN:** | **3000/500** |
| 1. **TYP PODZESPOŁU:** | **INU / PULPIT DCDU /VMS/INNE** |
| 1. **NR FABR. PODZESPOŁU:** |  |
| 1. **TYP URZĄDZENIA, W KTÓRYM WYSTĄPIŁA AWARIA SYSTEMU TALIN:** |  |
| 1. **NR FABR/REJ URZĄDZENIA W KTÓRYM WYSTĄPIŁA AWARIA SYSTEMU TALIN:** |  |
| 1. **NR / NAZWA JW EKSPOLOATUJĄCEJ URZĄDZENIE:** |  |
| 1. **MIEJSCE AKTUALNEJ DYSLOKACJI URZĄDZENIA:** |  |
| 1. **DATA WYKRYCIA USZKODZENIA PODZESPOŁU:** |  |
| 1. **OPIS USZKODZEŃ PODZESPOŁU:** |  |
| 1. **NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ NAPRAWĘ** |  |
| **11) DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ WRAZ**   **Z NUMEREM TELEFONU** |  |
| **12) DANE OSOBY DO KONTAKTÓW**   **ROBOCZYCH WRAZ Z NUMEREM**   **TELEFONU** |  |
| **13) SPOSÓB DOSTAWY  ELEMENTU SYSTEMU DO DIAGNOSTYKI   (WYCENY) / ODBIORU PO NAPRAWIE** | **WZE/TRANSPORT WŁASNY** |