…………………………………

 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** |