

Исх. № _____ от _____

В отдел СЕРВИСА ООО «Тринити Медикал Системс»

Заявка на проведение пуско- наладочных работ (инсталляции) оборудования

Прошу Вас выполнить комплекс пуско- наладочных работ (инсталляцию оборудования и инструктаж персонала).

Наименование оборудования	Номер договору (счета) поставки, дата.

1) Контактная информация:

Работы необходимо выполнить в организации: _____
наименование организации, в которой производится эксплуатация оборудования

по адресу: _____
фактический адрес нахождения оборудования

Ответственное лицо от организации: _____
ФИО контактного лица.

номер мобильного\ служебного телефона

адрес электронной почты

Отправитель заявки:

наименование организации,

ФИО контактного лица

номер мобильного телефона

2) Обязательства:

А) Гарантируем незамедлительный доступ инженера к оборудованию в рамках нормального рабочего времени (с 8-30 до 17-00) и своевременное подписание акта по окончании проведения работ. Обязуемся обеспечить к установленному времени наличие специалиста (специалистов) для проведения инструктажа по правилам эксплуатации оборудования.

Б) Настоящим подтверждаем, что вышеперечисленное оборудование получено в полном объеме, упаковка оборудования не повреждена и не вскрыта, оборудование расположено в кабинете в непосредственной близости от места его установки, техническое задание на подготовку помещения получено, условия технического задания (подготовки и оснащения помещения для монтажа оборудования) понятны и выполнены в полном объеме.

В) Согласны с тем, что в случае несоответствия данных, приведенных в настоящей заявке, сервисный инженер ООО «Тринити Медикал Системс» имеет право не производить заказанных работ.

В случае, нарушения пункта А или Б, при выполнении пункта В, настоящим обязуемся оплатить счёт, компенсирующий стоимость вызова технического персонала по заявке, а так же сопутствующих накладных расходов (стоимость проезда, проживания, командировочных и т. д.), связанных с выполнением работ по заявке. Повторный выезд технического персонала ООО «Тринити Медикал Системс» для проведения пуско- наладочных работ возможен только после оплаты вышеупомянутого счета.

Руководитель:

ФИО

должность

подпись

Главный бухгалтер:

ФИО

подпись

М. П.