

## ZGŁOSZENIE NAPRAWY SERWISOWEJ

Data zgłoszenia awarii (dd-mm-rrrr):

Adres e-mail zgłaszającego:

Numer kontaktowy do zgłaszającego:

Model urządzenia:

Numer seryjny (13 cyfr na nalepce znamionowej) oraz seria (4 cyfry):

Rodzaj uszkodzenia /awarii

(opis nieprawidłowości przyczyni się do szybszej realizacji zgłoszenia):



Adres obiektu, na którym znajduje się urządzenie:

Numer kontaktowy do użytkownika na obiekcie:

Uwagi do zlecenia:

### PODSTAWOWE WARUNKI REALIZACJI USŁUG SERWISOWYCH, dalej zwane PWRUS:

1. Niezależnie od treści zgłoszenia osobą decydującą czy naprawa podlega gwarancji jest Technik przyjeżdżający do naprawy lub w przypadku sporu ze zlecającym jego przełożony z firmy Linea Sp.j.
2. Gwarancja nie obejmuje wymiany elementów ulegających naturalnemu zużyciu (m.in. węże, szczotki węglowe, łożyska, uszczelki, filtry, koła, akcesoria, itp.)
3. Naprawom gwarancyjnym nie podlegają awarie powstałe m.in. wskutek: uszkodzeń mechanicznych, pracy na zużytych szczotkach/padach (min. wysokość szczotki - 25mm, pad - 5mm), zużytych gumach ssawy, zapchanych wężykach ssących, zanieczyszczonych filtrach lub zbiornikach oraz na skutek dewastacji urządzeń, stosowania wysoko zasadowej chemii oraz mycia urządzenia otwartym strumieniem wody.
4. Naprawom gwarancyjnym nie podlegają również awarie powstałe wskutek nie stosowania się do instrukcji obsługi.
5. Pracownik serwisu standardowo czeka na akceptację ok. 30 min od chwili podania szacowanego kosztu naprawy urządzenia.
6. Osoba zlecająca naprawę, podpisana poniżej oświadcza, że jest osobą upoważnioną do przesłania niniejszego zlecenia, akceptacji PWRUS oraz wskazania osoby akceptującej ewentualny koszt interwencji serwisowej.
7. Nieuzasadnione wezwanie serwisu wiąże się ze zwrotem kosztów interwencji serwisowej.

AKCEPTUJĘ POWYŻSZE WARUNKI ORAZ PONIŻSZY CENNIK USŁUG :  TAK

Osoba zgłaszająca (nazwa Firmy, imię, nazwisko):

**CENNIK USŁUG SERWISOWYCH**

| Lp. | Opis                                                 | Cena netto                   |
|-----|------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1   | Czas pracy, jedna godzina<br>(naliczany, co 15 min.) | <b>50,00 zł</b>              |
| 2   | Stawka za dojazd w strefie nr 1                      | <b>132,00 zł</b>             |
| 3   | Stawka za dojazd w strefie nr 2                      | <b>206,00 zł</b>             |
| 4   | Przegląd maszyn ( <b>Grupa A</b> )*                  | <b>236,00 zł</b>             |
| 5   | Przegląd maszyn ( <b>Grupa B</b> )*                  | <b>320,00 zł</b>             |
| 6   | Przegląd maszyn ( <b>Grupa C</b> )*                  | <b>433,00 zł</b>             |
| 7   | Części zamienne                                      | <b>Wg aktualnego cennika</b> |

\* Do wizyty doliczona zostanie stawka ryczałtowa za dojazd

1. Grupa A – ergodisc, swingo: 350 - 2100, procarpet, pompy dozujące serii clax revoflow oraz L5000
2. Grupa B – swingo XP
3. Grupa C – swingo 2500-5000
4. Przeglądy pozostałych systemów dozujących fakturowane będą na podstawie faktycznego czasu pracy poświęconego na przegląd łącznie z dojazdem.