

**Vračilo opreme Edwards - izjava**

Številka odobritve vračila: \_\_\_\_\_

**Potrebno je:**

- Vedeti za vse snovi, ki ste jih uporabili in proizvajali v opremi, preden izpolnite izjavo.
- Prebrati poglavje Vračilo opreme Edwards - postopek (HS1), preden izpolnite izjavo.
- Za številko odobritve vračila in napotke v primeru vprašanj se obrnite na podjetje Edwards.
- Ta obrazec pošljite podjetju Edwards, preden vrnete opremo v skladu s postopkom z obrazca HS1.

**RAZDELEK 1: OPREMA**

Proizvajalčevo ime izdelka \_\_\_\_\_

Proizvajalčeva številka dela \_\_\_\_\_

Proizvajalčeva serijska številka \_\_\_\_\_

Je bila oprema uporabljena, preizkušena ali upravljana?

 DA, uporabljena ali upravljana  Pojdite na razdelek 2

 DA, preizkušena, vendar ne povezana z nobeno procesno ali proizvodno opremo ter izpostavljena samo dušiku, heliju ali zraku  Pojdite na razdelek 4

 NE  Pojdite na razdelek 4

**ČE JE POTREBNO:**

Identifikacijska številka orodja \_\_\_\_\_

Proizvajalec orodja/OEM \_\_\_\_\_

Model orodja \_\_\_\_\_

Postopek \_\_\_\_\_

Datum namestitve \_\_\_\_\_ Datum odstranitve \_\_\_\_\_

Številka dela nadomestne opreme \_\_\_\_\_

Serijska številka nadomestne opreme \_\_\_\_\_

 Ali je podatkovni dnevnik črpalke pritrjen? DA  NE 

(samo za notranjo uporabo podjetja Edwards)

**RAZDELEK 2: SNOVI, KI SO BILE V STIKU Z OPREMO**
**So bile v opremi uporabljene ali proizvedene kakšne izmed navedenih snovi:**

- radioaktivne snovi, biološki ali kužni agensi, živo srebro, poliklorirani bifenili (PCB-ji), dioksini ali natrijev azid? (če je odgovor DA, si oglejte Opombo 1)  DA  NE

- Snovi, nevarne človeškemu zdravju ali varnosti?  DA  NE

**Opomba 1:** Podjetje Edwards ne bo sprejelo opreme, ki je bila onesnažena z radioaktivnimi snovmi, biološkimi/kužnimi agensi, živim srebrom, polikloriranimi bifenili, dioksini ali natrijevim azidom, če ne boste:

- Razkužili opreme
- Priskrbeli dokaza razkužitve

**PODJETJE EDWARDS MORATE VPRAŠATI ZA NASVET, PREDEN VRNETE TAKO OPREMO**
**RAZDELEK 3: SEZNAM SNOVI, KI SO BILE V STIKU Z OPREMO**

Ime snovi	Kemijski simbol	Potrebni varnostni ukrepi (na primer, uporaba zaščitnih rokavic, itd.)	Ukrepi, ki so potrebni po razlitju, puščanju ali izpostavljenosti

**RAZDELEK 4: INFORMACIJE O VRAČILU**

Razlog za vračilo in znaki nepravilnega delovanja: \_\_\_\_\_

 Koliko ur je deloval izdelek? \_\_\_\_\_ Ali želite kupiti celotno poročilo o analizi napak? DA  NE 

 Če gre za garancijski zahtevek:
 

- od koga ste kupili opremo? \_\_\_\_\_
- napišite številko računa dobavitelja \_\_\_\_\_

**RAZDELEK 5: IZJAVA**

Vaše ime (tiskane črke): \_\_\_\_\_ Naziv delovnega mesta (tiskane črke): \_\_\_\_\_

Ime organizacije (tiskane črke): \_\_\_\_\_

Vaš naslov (tiskane črke): \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_ Datum dostave opreme: \_\_\_\_\_

Opravi sem primerno preiskavo in priskrbel natančne informacije v tej izjavi. Prikril nisem nobenih informacij in sem upošteval določila poglavja Vračilo opreme Edwards - postopek (HS1).

Podpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Opomba: Ta obrazec natisnite, ga podpišite in vrnete podpisan izvod v tiskani obliki.**