**Заявка на диагностику и ремонт оборудования**

|  |
| --- |
|  |
| Дата заполнения: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Исходящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Директору  ООО “Микро Лайн” |

Прошу произвести диагностику оборудования и при выявлении неисправностей, выдать рекомендации и произвести ремонт. Согласен с тем, что диагностика при заказе последующего ремонта осуществляется бесплатно, а при отказе от ремонта ее стоимость рассчитывается из стоимости 2-х нормо-часов. (1 нормо/час 250 руб).

|  |
| --- |
| **Заполняется ЗАКАЗЧИКОМ** |
| 1 | Название организации (ФИО заказчика) |
| 2 | Ответственное лицо ЗАКАЗЧИКА, уполномоченное для согласования стоимости ремонта и принятия решений по ремонту. (Указать телефон и e-mail) |
| 3 | Название и Модель оборудования |
| 4 | Серийный номер, год выпуска |
| 5 | Описание неисправности |
| 6 | Способ доставки оборудования после ремонта, выбрать (Почта России / Деловые Линии) |
| 7 | Полный адрес доставки оборудования после ремонта (индекс обязательно) |
| 8 | Подпись ответственного лица ЗАКАЗЧИКА и печать |

|  |
| --- |
| **Заполняется специалистом по рекламациям Микро Лайн** |
| 9 | Дата получения оборудования, наименование организации-перевозчика.  Подпись ответственного лица |
| 10 | Дата передачи оборудования в мастерскую для диагностики и ремонта |
| **Заполняется мастером-ремонтником Микро Лайн** |
| 11 | Рекомендации по ремонту и обслуживанию оборудования с указанием стоимости работ, запасных и расходных частей, а также материалов |

|  |
| --- |
| **Заполняется специалистом по рекламациям Микро Лайн** (при согласовании с Заказчиком по телефону или е-mail) |
| 12 | Отметка о согласовании стоимости выполнения работ |

|  |
| --- |
| **Заполняется мастером-ремонтником Микро Лайн** |
| 15 | Произведенные работы и дата выполнения. |
| 16 | Подпись мастера-ремонтника Микро Лайн и печать организации |

|  |
| --- |
| **Заполняется специалистом по рекламациям Микро Лайн** |
| 17 | Дата отправки оборудования в адрес Заказчика, наименование организации-перевозчика.  Подпись ответственного лица |