***Бланк-заявка на вызов инженера по гарантии ООО «СибКомплект»***

*Для вызова инженера по гарантии заполните данную заявку и отправьте официальным письмом от вашей организации, не позднее 3х рабочих дней с даты выхода оборудования из строя. Письмо и заявку отправить на* [*info@sibkomplekt.ru*](mailto:info@sibkomplekt.ru) *или Тел. +7 (3852) 53-99-33.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. Заказчик:*** | |  | | | | | | | |
|  | | *(название организации)* | | | | | | | |
| ***2. Адрес:*** | |  | | | | | | | |
| ***3. Договор на поставку****:* | | | *№* | |  | | | *от* |  |
| ***4. Телефон/факс/e-mail:*** | | |  | | | | | | |
| ***5. Объект установки оборудования*** | | | | | |  | | | |
|  | *Название объекта, класс напряжений* | | | | |  | | | |
|  | *Месторасположение* | | | | |  | | | |
| ***6. Контактное лицо:*** | | |  | | | | | | |
|  | *Ф.И.О.:* | |  | | | | | | |
|  | *Должность:* | |  | | | | | | |
|  | *Телефон/e-mail:* | |  | | | | | | |
| ***7. Характер неисправности оборудования:*** | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***8. Дополнительно:*** | | | | *При признании случая не гарантийным, Заявитель обязуется оплатить стоимость работ специалиста из расчета 3500руб/час + расходы на проезд и проживание* | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

*Требования, которые необходимо выполнить для вызова специалиста (поставить отметку о выполнении пунктов):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1* | *Оборудование, подлежащее наладке установлено на объекте* |  |
| *2* | *Произведен монтаж первичных, вторичных цепей и заземления* |  |
| *3* | *Наличие уставок, согласованных с РДУ (Приложить к письму)* |  |
| *4* | *Наличие акта ввода оборудования в эксплуатацию* |  |
| *5* | *Наличие протоколов испытаний оборудования после выхода из строя* |  |
| *6* | *Со стороны Заказчика назначены ответственные лица по сдаче-приемке ШНР* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(должность - Ф.И.О. ответственного лица)* |  | *(подпись)* |
|  |  |  |
|  |  | *(дата)* |