

# Reparatur- und Kalibrationschein

Unsere Referenz :

Tel-Nr.: +41 (0)21 651 6000  
 Fax-Nr.: +41 (0)21 651 6001  
 E-mail : service@socorex.com

Lieferadresse :

Kundennummer:

<b>x WARENEINGANG</b>	Datum : Visa :
-----------------------	-------------------

<b>IHRE REFERENZ: DATUM:</b>	
----------------------------------	--

<b>OFFERTE MITTEILUNG</b>	Datum : Visa : Akzeptiert : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum :
-------------------------------	--

Rechnungsadresse (falls anders) :

REFERENZ	BESCHREIBUNG DER DIENSTLEISTUNGEN
Check-up	<b>Check-up Service.</b> Kontrolle des Instruments und Volumenüberprüfung, 3x 5 Messungen mit Kontrollzertifikat.
Standard / Basic	<b>Standard/ Basic Service.</b> Reparatur, Wartung, Kontrolle und Kalibration, 2x 4 Messungen mit Kontrollzertifikat.
Classic	<b>Classic Service.</b> Reparatur, Reinigung, Wartung, Kontrolle und Kalibration, 2x 10 Messungen mit detailliertem Kontrollzertifikat.
Premium	<b>Premium Service.</b> Reparatur, Reinigung, Wartung, Kontrolle und Kalibration, 3x 10 Messungen mit detailliertem Kontrollzertifikat.
Advanced	<b>Advanced Service.</b> Kontrolle, 2x 10 Messungen mit detailliertem Kontrollzertifikat vor der Wartung "as found". <b>Anschließend, Reparatur, Reinigung, Wartung und Kalibration, 2x 10 Messungen mit detailliertem Kontrollzertifikat.</b>
Ultra	<b>Ultra Service.</b> Kontrolle, 3x 10 Messungen mit detailliertem Kontrollzertifikat vor der Wartung "as found". <b>Anschließend, Reparatur, Reinigung, Wartung und Kalibration, 3x 10 Messungen mit detailliertem Kontrollzertifikat.</b>
SCS	Gleiche Dienstleistungen wie oben, mit ISO 17025 Kalibration und <b>SCS akkreditiertem Zertifikat.</b>

Instrumenten-Nr. Seriennummer	Kunden- Anforderungen	Dienstleistung unter Garantie	Leistung / Ersatzteile Kat. Nr.	Preis	Kommentar
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**Totalbetrag Reparaturen/Kalibrationen** **Preis** \_\_\_\_\_ *Rechnung folgt*

Reklamation innerhalb 5 Tagen nach Erhalt des Instruments

**Bemerkung :** \_\_\_\_\_

Reparaturdatum : \_\_\_\_\_  
 Visa / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kontrolldatum : \_\_\_\_\_  
 Visa / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Versanddatum : \_\_\_\_\_  
 Visa / Unterschrift: \_\_\_\_\_

