

## Klauzula dekontaminacyjna

W celu ochrony naszych pracowników, jak również naszego sprzętu, potrzebujemy uzyskać od Państwa informacje na temat użycia zwracanych towarów.

Wypełnienie załączonego oświadczenia jest konieczne w przypadku, gdy towary, które po dostarczeniu do Państwa miały kontakt z materiałami lub substancjami sklasyfikowanymi jako niebezpieczne dla zdrowia. Oświadczenie może być wypełnione i podpisane wyłącznie przez osoby do tego upoważnione.

Aby Festo mogła przeprowadzić kontrolę i analizę usterek do zwracanych towarów musi zostać załączona wypełniona i podpisana deklaracja. Zastrzegamy sobie prawo do odrzucenia przesyłek, które nie spełniają tego wymogu.

Części należy wysyłać wyłącznie na wyraźne żądanie.

Szczegóły dotyczące adresu dostawy otrzymacie Państwo wraz z wnioskiem o zwrot.

Data  
n/d

Nadawca / Nr pisma  
n/d

Wasz znak  
n/d

Osoba kontaktowa:  
n/d

Certyfikacja wg normy EN ISO 9001:2015 przez TÜV Bayern  
Cert. Nr Q1530546  
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy KRS – Rejestr Przedsiębiorców  
KRS: 0000125918

Wysokość kapitału zakładowego:  
14 888 593,50 PLN  
NIP: 522-010-11-48  
NIP UE: PL5220101148  
BDO: 000070531

Deutsche Bank Polska S.A.  
PLN  
6418800090000001100469003  
EUR  
6718800090000001100469046  
SWIFT: DEUTPLPX

Festo Sp. z o.o.

Janki k/Warszawy  
ul. Mszczonowska 7  
05-090 Raszyn

Contact Center  
Tel. +48-22-711 41 00  
Fax. +48-22-711 41 02  
HOTLINE 24h: 0 801 333 786  
E-mail: festo\_poland@festo.com  
www.festo.com

**Klauzula dekontaminacyjna**

**1. Dane kontaktowe**

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

**2. Dane dot. towaru Festo**

Kod: \_\_\_\_\_

Numer artykułu: \_\_\_\_\_

Numer seryjny: \_\_\_\_\_

Numer faktury: \_\_\_\_\_

Data dostawy: \_\_\_\_\_

Liczba artykułów: \_\_\_\_\_

**3. Szczegóły dot. zwrotu**

Reklamacja

Naprawa

Wymiana

Nieprawidłowa dostawa / zamówienie

Zwrot w celach testowych

Inne







**4. Czy towar był w użyciu?**



nie

tak (proszę krótko opisać warunki użytkowania):

\_\_\_\_\_

**5. Zanieczyszczenia powstałe przy użytkowaniu i ich skutki**

|   |                              |   |   |                                  |   |
|---|------------------------------|---|---|----------------------------------|---|
|  | ogólne ostrzeżenia           | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |  | niebezpieczeństwo dla zdrowia    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
|  | substancje toksyczne         | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |  | żrące                            | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
|  | niebezpieczne dla środowiska | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |  | łatwopalne                       | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
|  | utleniające                  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |  | możliwość eksplozji <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

|   |                                      |   |   |  |   |
|---|--------------------------------------|---|---|--|---|
|  | substancje radioaktywne <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |  | substancje niebezpieczne biologicznie <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
|---|--------------------------------------|---|---|--|---|

<sup>1</sup>Produkty zanieczyszczone tymi substancjami należy zawsze oczyścić przed wysyłką (patrz pkt 6).

Prosimy o wypełnienie poniższych sekcji i załączenie aktualnej karty charakterystyki.

Z jakimi substancjami towar miał kontakt? Podaj nazwę handlową i/lub nazwę chemiczną substancji:

| Nazwa substancji (handlowa) | Oznaczenie substancji chemicznej | Zanieczyszczenie:   |
|-----------------------------|----------------------------------|---|
| 1.                          |                                  | <input type="checkbox"/> wewnętrzne <input type="checkbox"/> zewnętrzne |
| 2.                          |                                  | <input type="checkbox"/> wewnętrzne <input type="checkbox"/> zewnętrzne |
| 3.                          |                                  | <input type="checkbox"/> wewnętrzne <input type="checkbox"/> zewnętrzne |
| 4.                          |                                  | <input type="checkbox"/> wewnętrzne <input type="checkbox"/> zewnętrzne |

Załączono kartę charakterystyki:  tak  nie

#### 6. Czyszczenie

Towar został wyczyszczony:  tak  nie

Jakie środki czyszczące zostały użyte? \_\_\_\_\_

Jakie środki czyszczenia zostały użyte (np. autoklawowanie, neutralizacja, dezynfekcja) \_\_\_\_\_

Czy możliwe jest szczątkowe zanieczyszczenie?  tak  nie

Czy dołączono kartę charakterystyki środka czyszczącego?  tak  nie

#### 7. Oświadczenie

Potwierdzamy, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i kompletne oraz że ja, jako sygnatariusz, jestem upoważniony do ich oceny. Jesteśmy świadomi, że ponosimy odpowiedzialność wobec dostawcy za szkody wynikające z niekompletnych i nieprawidłowych informacji. Niniejszym zgadzamy się zabezpieczyć dostawcę przed roszczeniami osób trzecich z tytułu szkód wynikających z niekompletnych lub nieprawidłowych informacji, niezależnie od podstawy prawnej. Jesteśmy również świadomi, że ponosimy bezpośrednią odpowiedzialność wobec osób trzecich, w szczególności pracowników dostawcy, którym powierzono obsługę/naprawę produktu, niezależnie od niniejszej deklaracji.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej (drukowanymi literami): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Podpis

Pieczęć firmowa