ZAMÓWIENIE USŁUGI SERWISOWEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Data zamówienia: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca/Płatnik** | |  | **Miejsce postoju urządzenia** | |
| Nazwa |  |  | Nazwa |  |
| Ulica, numer |  |  | Ulica, numer |  |
| Miejscowość, kod poczt. |  |  | Miejscowość, kod poczt. |  |
| NIP. |  |  | Osoba kontaktowa |  |
| Kontakt,  nr tel/ e-mail |  |  | Numer telefonu |  |

**Zamawiam wizytę serwisu do agregatu prądotwórczego (dane jak niżej) oraz wyrażam zgodę na powykonawczą wycenę usługi w przypadku usługi nieobjętej gwarancją lub bezpodstawnego wezwania serwisu. Jednocześnie upoważniamy *RAXPOL Sp. z o.o.* do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.**

|  |
| --- |
| Typ agregatu / typ sterownika / |
| Nr seryjny: / silnik / |
| Data instalacji: / wersja / |
| usługa płatna gwarancja przegląd awaria umowa serwisowa |

|  |
| --- |
| **Objawy uszkodzenia:** |
| Możliwe godziny pracy: |

**Ceny usług dodatkowych nieobjętych umową:**

Diagnostyka zespołu prądotwórczego do mocy 100 kVA **300zł**

Diagnostyka zespołu prądotwórczego od mocy 500 kVA **700**zł

Diagnostyka zespołu prądotwórczego powyżej 1 MVA **1000**ł

Kalibracja i sprawdzenie parametrów pracy po naprawie **300zł**

Praca serwisu w godz. 8.00 do 16.00 (pon.- piątek): **116** zł/za każdą rozpoczętą osobogodz.

Praca serwisu w pozostałych godzinach: **250** zł/za każdą rozpoczętą osobogodz.

Czas oczekiwania na dopuszczenie do urządzenia: jak godziny pracy serwisu

Dojazd: **2** **zł/km**

* Ceny nie zawierają podatku VAT
* Przed rozpoczęciem czynności serwisowych przez RAXPOL Sp z.o.o dokument ten należy kompletnie wypełnić i

przesłać do RAXPOL Sp z.o.o. na adres [biuro@raxpol.pl](mailto:biuro@raxpol.pl)

* Niniejszy dokument nie wymaga podpisu i pieczątki, po otrzymaniu zgłoszenia nastąpi kontakt telefoniczny lub mailowy