



Dental Trey s.r.l. - Via Partisans, 3 - 47016 Fiumana - Predappio (FC)  
Tel. 0543 929111 - Fax 0543 940659  
commerciale@dentaltrey.it - www.dentaltrey.it

## MODULO RIPARAZIONE

Ragione Sociale:	Codice Cliente o Partita IVA:	
Indirizzo:	Giorni e orari di apertura:	
indirizzo di ritiro/riconsegna ed orari [se diversi dalla Ragione Sociale indicata] :		
Nominativo e/o referente per eventuali comunicazioni ed invio preventivo:		
tel.:	fax.:	e-mail:
Bene da ritirare:		
Accessori inviati (se strettamente necessario):		
marca:		
matricola * [campo obbligatorio, laddove l'apparecchio ne sia fornito] :		
difetto riscontrato ed eventuali annotazioni tecnico:		
Dati necessari per il ritiro e consegna dei materiali di Grandi Dimensioni		
Piano dello studio:		
Scale larghe e agibili:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ascensore / Montacarichi:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ZTL [Zona traffico limitato]	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Esistenza parcheggio vicino allo studio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Esistenza impedimenti strutturali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ritiro smaltimento imballi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Per interventi effettuati su Autoclavi e/o Termodisinfettori, il tecnico deve comunicare eventuali annotazioni su prove effettuate in studio. Per le autoclavi indicare il numero dei cicli e trasmettere in copia il rapporto di intervento ed eventuali scontrini.		
N. CICLI:		
prodotto in garanzia:	<input type="checkbox"/>	Rif. fattura acquisto o precedente riparazione:
richiesta imballo per attrezzature	si	no
richiesta di muletto:	si	no
CONDIZIONI GENERALI		
In caso di richiesta di ritiro , inviare il seguente modulo via e-mail a "riparazioni@dentaltrey.it"		
In caso di mancato riscontro al nostro preventivo di riparazione entro 5 giorni dalla ricezione dello stesso, l'eventuale utilizzo di attrezzatura sostitutiva (muletti) comporterà un ulteriore addebito di € 30 al giorno.		
Spesa fissa a carico del cliente per costi di trasporto e gestione pratica :		
Per apparecchi in garanzia : € 25 + IVA per piccole attrezzature e € 58 + IVA per attrezzature (esempio autoclavi, compressori ecc..) con consegna corriere dedicato.		
Per apparecchi non in garanzia :		
- € 37 + IVA ( piccole attrezzature )		
- € 58 + IVA ( esempio autoclavi , compressori ecc.) con consegna corriere dedicato.		
ATTENZIONE: se i costi di riparazione risultassero inferiori o uguali a € 250,00 IVA esclusa, Dental Trey provvederà alla riparazione del prodotto senza emissione di preventivo, salvo esplicita richiesta diversa del cliente		
Ricordiamo che in ottemperanza alle normative sulla sicurezza ed igiene sul lavoro ed in applicazione alle procedure, relative al D. Lgs. 81/2008, il materiale (es.: strumenti, manipoli, turbine, puntali, porta-aghi ecc..) dovrà pervenire sterilizzato, imbustato e virato. In caso contrario, verranno addebitati € 26.00 + IVA quale costo del servizio di sterilizzazione.		
Per ulteriori informazioni contattare il numero fisso 0543-929155		
Firma del Cliente per accettazione condizioni:		Data: