

Reklamačný záznam PHAREX s.r.o.

Adresa spoločnosti:

Prieložtek 1, 036 01 Martin

IČO: 44073437

IČ DPH: SK2022599799

I. IDENTIFIKÁCIA ODBERATEĽA

Názov odberateľa:			
Adresa odberateľa:			
Kontaktná osoba odberateľa:			
Telefónne číslo:		Dátum reklamácie:	

II. IDENTIFIKÁCIA OBJEDNÁVKY

Dátum dodávky:		Číslo faktúry / dodacieho listu	
----------------	--	---------------------------------	--

III. INFORMÁCIE O REKLAMOVANOM TOVARE*

ŠUKL	Obchodný názov	šarža	expirácia	počet	Zdôvodnenie reklamácie

IV. DOLŇUJÚCE INFORMÁCIE O REKLAMOVANOM TOVARE**

REKLAMOVANÝ TOVAR OBSAHUJE**:				ĎALŠIE INFORMÁCIE:		
Zdravotnícka pomôcka	ÁNO	NIE	Ak áno	Je priložená sprievodka?	ÁNO	NIE
Humánne lieky	ÁNO	NIE	Ak áno	Sú zabalené samostatne?	ÁNO	NIE
Nebezpečné látky /napr. cytostatiká, horľaviny, žieraviny/	ÁNO	NIE	Ak áno	Sú zabalené samostatne?	ÁNO	NIE
Termolabilné prípravky	ÁNO	NIE	Ak áno	Termolabilné lieky je potrebné uchovávať pri teplote: 2°C až 8°C <input type="checkbox"/> 8°C až 25°C <input type="checkbox"/> -5°C až -20 °C <input type="checkbox"/> Iná <input type="checkbox"/>		

STAV REKLAMOVANÉHO TOVARU **

Poškodený	ÁNO	NIE
Rozbitý	ÁNO	NIE
Neúplný	ÁNO	NIE
Chybné objednané / dodané	ÁNO	NIE
Iné (nižšie doplňte)		

PRÍLOHY K REKLAMAČNÉMU ZÁZNAMU

Pokladničný doklad	ÁNO	NIE
Objednávka omamných látok a prípravkov v prípade OL	ÁNO	NIE
Kópia baliaceho listu	ÁNO	NIE
Iné (nižšie doplňte)	ÁNO	NIE

** Prosím, vyznačte zakrúžkovaním zodpovedajúcu možnosť.

VYBAVENIE REKLAMÁCIE

--	--

Čestne prehlasujem, že tovar, ktorý je predmetom reklamačného konania, bol skladovaný za vhodných podmienok, predpísaných výrobcom a v súlade s dodržiavaním správnej distribučnej praxe.

ODOVZDAL za odberateľa
(dátum, pečiatka, podpis odberateľa):

PREVZAL za dodávateľa
(podpis):

Dátum prevzatia: