

Декларация загрязненности вакуумного оборудования и компонентов — форма HS2

Прочтите и соблюдайте все указания, касающиеся выполнения процедуры HS1, перед заполнением данной декларации. Данная декларация должна быть заполнена и подписана только уполномоченными и квалифицированными лицами.


Номер разрешения на возврат

Если вам необходима помощь, связанная с заполнением данной формы, обратитесь к представителю отдела продаж или отдела обслуживания клиентов в своем регионе.

1. Оборудование

Наименование изделия, указанное производителем:	Если ПРИМЕНИМО: Идентификационный номер инструмента:	
Номер детали производителя:	Производитель инструмента / изготовитель комплектного оборудования:	
Серийный номер производителя:	Модель инструмента:	Дата демонтажа:
	Характеристики:	
	Дата монтажа:	
	Номер детали замещающего оборудования:	
	Серийный номер замещающего оборудования:	

2. Состояние оборудования

Оборудование использовалось в работе с: <ul style="list-style-type: none"> радиоактивными веществами биологическими агентами или возбудителями болезней ртутью полихлорированными бифенилами диоксинами азидом натрия 	Мы не примем поставку оборудования, которое загрязнено радиоактивными веществами, биологическими агентами или возбудителями болезней, ртутью, полихлорированными бифенилами (PCB), диоксинами или азидом натрия, за исключением случаев, когда вы: <ul style="list-style-type: none"> произвели обеззараживание оборудования предоставили подтверждение обеззараживания В СЛУЧАЕ ВОЗВРАТА ОБОРУДОВАНИЯ УКАЗАННОГО ВЫШЕ, НУЖНО ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ОБРАТИТЬСЯ К НАМ ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ 
Загрязненное оборудование	Заполните разделы 3, 4, 5
Незагрязненное оборудование	Заполните разделы 3, 4, 5

3. Перечень веществ, входивших в контакт с оборудованием

Наименование вещества	Химический символ вещества	Требуемые меры предосторожности (например, использование защитных перчаток и т. п.)	Действия, необходимые для устранения последствий выброса, протечки или воздействия

4. Информация о возврате

Причина возврата и характеристика неисправности:
Количество часов эксплуатации изделия?

5. Декларация

Укажите свое имя печатными буквами:	Укажите свою должность печатными буквами:
Укажите наименование своей организации печатными буквами:	
Укажите свой адрес печатными буквами:	
Номер телефона:	Дата поставки оборудования:
Я обладаю достаточной полной информацией и предоставил точные сведения в данной декларации. Я не утаил никаких данных и следовал процедуре HS1.	
Подпись:	Дата:
Примечание. Распечатайте эту форму, подпишите ее и верните подписанную форму в распечатанном виде.	