|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА**  **службе технического сервиса ООО «Компания «Вита Техника»**  **на приобретение запчастей/комплектующих  для медицинского оборудования** |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.

Просим Вас заполнить прилагаемую ниже форму бланка и отправить её почтой по адресу: 624250, Свердловская область, город Заречный, ул. Мира, 35 или отсканированный вариант по e-mail [116@vt66.ru](mailto:116@vt66.ru), [103@vt66.ru. Телефон для связи:](mailto:103@vt66.ru) +7 (343) 364 43 54.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик: (наименование организации)** |  | | |
| **Фактический адрес  с индексом:** |  | | |
| **Контактный телефон:** |  | | |
| **Е-mail:** |  | | |
| **Должность, ФИО ответственного лица:** |  | | |
| **Наименование оборудования:** |  | | |
| **Год выпуска:** |  | **Заводской номер:** |  |

Описание требуемой запчасти/комплектующих:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Фото требуемой запчасти:

От Заказчика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.