rok zał. 1949
TECH - MED ®
TECHNIKA MEDYCZNA

TECHNIKA MEDYCZNA
B. Wójcik Spółka Jawna

CE

00-801 Warszawa, ul. Chmielna 98; tel. serwis (+48 22) 853 30 10

KARTA GWARANCYJNA WAGI

MODEL:

LOT:
SN:..

1. GWARANCJA TECH - MED

TECH-MED udziela gwarancji na wagę i gwarantuje, iż w okresie objętym gwarancją, TECH-MED bądź autoryzowany serwis upoważniony przez TECH-MED, bezpłatnie usunie wady uniemożliwiające prawidłowe korzystanie z produktu.
Reklamującemu przysługuje prawo do wymiany produktu na wolny od wad, jeżeli:

1.1. w okresie objętym gwarancją wykonano 4 (cztery) istotne naprawy, a produkt nadal wykazuje wady uniemożliwiające eksploatację zgodnie z przeznaczeniem,

1.2. TECH-MED stwierdzi, że wystąpiła usterka niemożliwa do usunięcia.

2. WARUNKI GWARANCJI

2.1 Okres Gwarancji

Okres gwarancji liczony jest od chwili zakupu. Waga zbudowana jest z podzespołów (elementów), dla których obowiązują następujące okresy gwarancji:

a) 24 (dwadzieścia cztery) miesiące na wagę,
b) 90 (dziewięćdziesiąt) dni na nośniki, na których znajduje się oprogramowanie (np. CD-rom, karta pamięci).

Okres gwarancji nie zostaje przedłużony lub odnowiony przez późniejszą odsprzedaż, naprawę lub wymianę produktu.
Naprawiona część (części, podzespoły, elementy) oraz wymieniony produkt będzie objęty gwarancją na pozostałą część oryginalnego okresu gwarancji lub na okres 60 (sześćdziesięciu) dni od daty naprawy lub wymiany, w zależności od tego, który z nich będzie dłuższy.

2.2 Zgłoszenie reklamacji

Reklamację należy zgłosić w centrum serwisowym TECH-MED pod nr tel.: (22) 853 30 10 w terminie 10 dni od daty stwierdzenia wady produktu, nie później jednak niż przed datą wygaśnięcia okresu gwarancji.
Reklamację można również zgłosić drogą elektroniczną pod adresem: www.techmed.pl/reklamacja.

Aby usprawnić procedurę reklamacyjną niezbędne jest podanie przez Reklamującego danych kontaktowych: adres, nr tel., ewentualnie adres e-mail.
TECH-MED informuje, że rozpatrzenie reklamacji możliwe będzie wyłącznie po przedstawieniu:

a) reklamowanego produktu,
b) oryginału dowodu zakupu, który jednoznacznie określa nazwę i adres sprzedającego, datę i miejsce zakupu, rodzaj produktu,
c) ważnej karty gwarancyjnej.

TECH-MED zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania reklamowanego produktu.

2.3 Gwarancja nie obejmuje:

a) normalnego zużycia (w tym bez ograniczeń: zużycia baterii lub wyświetlaczy),
b) uszkodzeń spowodowanych nieostrożnym obchodzeniem się z produktem (w tym bez ograniczeń: wad spowodowanych przez ostre przedmioty, zgniecenie, zginanie, uderzenie, upuszczenie itp.),
c) uszkodzeń wynikających z niewłaściwego użytkowania wagi, w tym użytkowania w sposób sprzeczny z zaleceniami TECH-MED zawartymi w INSTRUKCJI OBSŁUGI produktu i/lub innych zdarzeń, na które TECH-MED nie ma wpływu,
d) wad spowodowanych zwarciem w bateriach lub wyciekiem substancji żrących z baterii,

2.3.1. Niniejsza gwarancja nie obowiązuje jezeli produkt został otwarty, zmieniony lub naprawiony przez osobę inną niż przedstawiciel autoryzowanego serwisu TECH-MED lub jeśli numer seryjny produktu został usunięty, wymazany lub zmieniony w stopniu, który zostanie określony według wyłączonego uznania TECH-MED.

2.3.2. Niniejsza gwarancja nie obowiązuje, jeśli TECH-MED lub autoryzowany serwis polecony przez TECH-MED stwierdzi, że produkt narażony był na działanie wilgoci, ekstremalnych warunków termicznych lub na gwałtowne zmiany takich warunków, korozję, utlenianie, zanieczyszczenie płynami lub produktami żywnościowymi, lub wpływ substancji chemicznych.

2.4 Ważne informacje

2.4.1. Reklamujący powinien dostarczyć wagę do siedziby TECH-MED lub autoryzowanego serwisu TECH-MED odpowiednio zabezpieczony przed uszkodzeniem w czasie transportu.

2.4.2. Reklamujący pokrywa koszty dostarczenia wagi pod wskazany przez centrum serwisowe TECH-MED adres. Reklamujący ponosi odpowiedzialność za zaginięcie towaru w czasie dostarczenia.

2.4.3. TECH-MED zobowiązuje się pokryć koszty dostarczenia naprawionej w ramach gwarancji wagi na adres wskazany przez Reklamującego i bierze odpowiedzialność za zaginięcie towaru w tym czasie.

2.4.4. W przypadku stwierdzenia, że waga nie podlega warunkom niniejszej gwarancji, TECH-MED zastrzega sobie prawo pobrania kosztów manipulacyjnych. W przypadku możliwości dokonania odpłatnej naprawy Reklamujący zostanie telefonicznie lub za pomocą poczty

elektronicznej powiadomiony o wysokości takich kosztów i zapytany o zgodę na ich poniesienie.

2.4.5. W przypadku opisanym w pkt. 2.4.4 produkt zostanie odesłany do Reklamującego na jego koszt.

2.5 Odpowiedzialność TECH-MED®

Niniejsza gwarancja stanowi jedyną i wyłączną formę zadośćuczynienia przez TECH-MED oraz jedyną i wyłączną podstawę odpowiedzialności TECH-MED z tytułu wad produktu, zastępując wszystkie gwarancje i zobowiązania TECH-MED (poza bezwzględnie obowiązującymi na podstawie obowiązujących przepisów prawa).

W zakresie dozwolonym przez obowiązujące przepisy prawa, TECH-MED nie ponosi odpowiedzialności za straty, uszkodzenia lub zniszczenie danych, za utratę jakichkolwiek korzyści, utratę możliwości korzystania z produktu oraz utratę jego funkcjonalności.

W zakresie, na jaki zezwalają obowiązujące przepisy prawa, odpowiedzialność TECH-MED ograniczona będzie do wartości zakupu produktu. Powyższe ograniczenia nie będą miały zastosowania w przypadku rażącego niedbalstwa lub umyślnej winy TECH-MED.

UŻYTKOWNIK PRZEKAZUJĄC PRODUKT WRAZ Z NINIEJSZĄ GWARANCJĄ DO SERWISU W CELU DOKONANIA NAPRAWY AKCEPTUJE WSZYSTKIE POWYŻSZE WARUNKI UDZIELONEJ GWARANCJI.

!!!!!!! U W A G A !!!!!!!

Zakupiony przez Państwa produkt jest zaawansowanym technologicznie urządzeniem elektronicznym. TECH-MED zdecydowanie zaleca zapoznanie się z INSTRUKCJĄ OBSŁUGI.

Dane Klienta:

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
Nr Tel.:	
Adres e-mail:	

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....

*** Odcinek dla Klienta
Opis naprawy:

Pieczęć punktu naprawy, data, podpis:

Podpis Klienta: .....