Reklamačný záznam PHAREX s.r.o. Záhradná 557/3, 038 04 Bystrička, IČO:44 073 437 **Číslo reklamácie:**

I. IDENTIFIKÁCIA ODBERATEĽA	
Názov odberateľa	
Adresa odberateľa	
Kontaktná osoba	

II. IDENTIFIKÁCIA DODÁVATEĽA	
Názov dodávateľa	
Adresa dodávateľa	
Kontaktná osoba	

III. IDENTIFIKÁCIA OBJEDNÁVKY			
Číslo faktúry / dodacieho listu		Dátum	

IV. IDENTIFIKÁCIA REKLAMOVANÉHO TOVARU		
Zdravotnícka pomôcka		
Humánne lieky		
OPL		*** V prípade termolabilných liekov žiadame dokladovať dodržiavanie teplotného režimu pomocou elektronického snímača za sledované obdobie a priložiť kalibračný certifikát meradla, inak nebude reklamácia uznaná.**
Termolabilné látky (2° - 8 °C) *		

ŠUKL	Obchodný názov	Šarža	Exspirácia	Reklamované množstvo	Dôvod reklamácie

VI. VYBAVENIE REKLAMÁCIE

- dobropis
- výmena poškodeného prípravku
- dodanie chýbajúceho prípravku
- dofakturovanie prevyšujúceho prípravku
- likvidácia
- vrátenie reklamovaného prípravku

Čestne prehlasujem, že reklamovaný tovar bol skladovaný za podmienok stanovených výrobcom.

Reklamáciu vystavil		Dňa	
Podpis			

Reklamáciu ODOVZDAL (dátum, pečiatka, podpis)	Reklamáciu PREVZAL (dátum, pečiatka, podpis)