



micromed



En France
depuis 1989

Micromed France SAS
Parc d'activités Mâcon TGV-Quartier
347 Rue Mâcon Chaintré
71000 MACON - France
Tél : +33 (0)3.85.36.81.50
Fax : +33 (0)3.85.36.81.51
Mail SAV : c.lapalu@micromed-France.com

ISO 9001 – EN 46001
Electronique Médicale - Neurologie
EEG - EMG - PE – Sismothérapie - Formation

Fiche de demande de prêt de matériels Micromed

DEMANDEUR :

Nom

Prenom

Téléphone

Email

Nom du service

Adresse (adresse à laquelle le materiel doit être envoyé)

OBJET DE LA DEMANDE : (cocher la case)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prêt materiel pendant réparation | <input type="checkbox"/> Prêt materiel pour test SAV |
| <input type="checkbox"/> Prêt accessoires pour test | <input type="checkbox"/> Prêt materiel pour Location |
| <input type="checkbox"/> Prêt matériel pour démonstration | |

MATERIEL DEMANDE

Conditions du prêt :

Le demandeur s'engage à prendre soins et à respecter le matériel de prêt. En cas de dégradation , perte ou vol, la société Micromed adressera une facture correspondant à la réparation ou au remplacement du materiel defectueux ou manquant. Le prêt est consenti pour une durée déterminée (date indiquée sur la fiche de prêt), Le demandeur s'engage à respecter cette date de retour. Dans le cas de prêt de materiel pendant réparation, le demandeur s'engage à renvoyer le matériel de prêt dans un délai de 5 jours ouvrables à partir de la date de reception du matériel réparé. Dans le cas ou les dates de retour ne sont pas respectées, la société Micromed est en droit de facturer la location du matériel au tarif précisé sur la fiche de prêt. Si le tarif de location n'est pas précisé sur la fiche de prêt (indiqué 0 €) une facturation minimum de 12 € HT par jour de retard sera facturée.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

TAMPON DU SERVICE