

# RÜCKSENDEFORMULAR

1/2

## NUR STERILISIERTE PRODUKTE ZURÜCKSENDEN!

Sehr geehrter Kunde,  
bitte berücksichtigen Sie bei einer Rücksendung unserer Produkte, dass Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt haben und der Ware beilegen.

**1. Sind die Produkte noch originalverpackt und ungebraucht?**  Ja  Nein

**2. Sind die Produkte schon verwendet worden?**  Ja  Nein

Bei „Ja“ bitten wir Sie sicherzustellen, dass die Produkte vor der Rücksendung sterilisiert wurden!  
**Nicht-sterile Produkte werden von uns ungeöffnet und unfrei wieder an Sie zurückgesandt.  
Bei Zuwiderhandlung werden Sie im Schadensfall zur Verantwortung gezogen.**

**3. Warum senden Sie Produkte zurück?**

**3.1  Meldepflichtiger Vorfall gem. MPSV § 3**

Medizinprodukte-Sicherheitsplanverordnung MPSV:

[www.gesetze-im-internet.de/bundesrecht/mpsv/gesamt.pdf](http://www.gesetze-im-internet.de/bundesrecht/mpsv/gesamt.pdf)

Falls Sie diesen Punkt markiert haben sind weitere Informationen zwingend unverzüglich erforderlich.

Bitte verwenden Sie hierfür unser Formular „Meldung Vorkommnis“, zum download unter

**[www.devemed.de](http://www.devemed.de) > Download & Service > Formulare.**

**3.2  Falschlieferung** (Bitte die Punkte 4 - 6 ausfüllen)

**3.3  Reklamation** (Bitte die Punkte 4 - 6 ausfüllen)

**3.4  Reparatur** (Bitte die Punkte 4, 7 ausfüllen)

**3.5  Anderer Rücksendegrund** (bitte erläutern)

**Bitte stellen Sie sicher, dass dieses Formular Ihrer Rücksendung beiliegt. Falls nicht, wird die devemed GmbH Ihre Rücksendung nicht bearbeiten können. Vielen Dank für Ihre Kooperation.**

## 4. Firma

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Dieses Formular finden Sie online unter: [www.devemed.de](http://www.devemed.de) > Downloads > Formulare

### ADRESSE

devemed GmbH  
take-off GewerbePark 30  
78579 Neuhausen ob Eck  
Tuttlingen / Germany

### KONTAKT

Phone: +49 (0) 7467-949199-0  
Fax: +49 (0) 7467-949199-19  
Mail: [info@devemed.de](mailto:info@devemed.de)  
Website: [www.devemed.de](http://www.devemed.de)

Dateiname: FB-034 Rücksendeformular\_DE\_v1.0

Erstellt am: 21.07.2017  
Geändert am: -

Erstellt von: ms  
Geändert von: -



# RÜCKSENDEFORMULAR

2/2

## 5. Angaben zum Produkt

Artikel Nr.	Artikel-Beschreibung	Datumscode	Stück	Rechnungs-Nr.	Lieferschein-Nr.
-------------	----------------------	------------	-------	---------------	------------------

---



---

## 6. Angaben zum Grund

- Die Ware wurde vom Kunden falsch bestellt (bitte erläutern).
- Die Ware wurde falsch beschriftet (bitte erläutern).
- Die Ware entspricht nicht den Vorgaben des devemed BASICS Katalogs.
- Die Ware wurde vom Anwender nicht ordnungsgemäß verwendet.
- Die Ware ist defekt.
- Anderer Grund (bitte erläutern).

Interner Vermerk: \_\_\_\_\_

## 7. Angaben zur Reparatur

Alternativ können Sie auch einen selbst erstellten Reparaturlieferschein mitsenden.

Artikel Nr.	Artikel-Beschreibung	Datumscode	Stück	Rechnungs-Nr.	Lieferschein-Nr.
-------------	----------------------	------------	-------	---------------	------------------

---



---

## Auszuführende Aktionen

- Instrumente kostenpflichtig reparieren, zu vereinbarten Konditionen.
- Kostenvoranschlag für alle Reparaturen erstellen.
- Bei nicht reparablen Instrumenten Ersatz anbieten (falls im devemed Sortiment verfügbar).
- Bei nicht reparablen Instrumenten Ersatz zu vereinbarten Konditionen liefern (falls im devemed Sortiment verfügbar).
- Sonstiges (bitte erläutern)

Dieses Formular finden Sie online unter: [www.devemed.de](http://www.devemed.de) > Downloads > Formulare

### ADRESSE

devemed GmbH  
take-off GewerbePark 30  
78579 Neuhausen ob Eck  
Tuttlingen / Germany

### KONTAKT

Phone: +49 (0) 7467-949199-0  
Fax: +49 (0) 7467-949199-19  
Mail: [info@devemed.de](mailto:info@devemed.de)  
Website: [www.devemed.de](http://www.devemed.de)

Dateiname: FB-034 Rücksendeformular\_DE\_v1.0

Erstellt am: 21.07.2017  
Geändert am: -

Erstellt von: ms  
Geändert von: -