

Retursedel

Sisjödepån, Datavägen 25, 436 32 Askim

Kundtjänst: tfn nr 010 – 441 02 00 (knappval 1), fax nr 010-1693043

E-post: sisjodepan.retur@vgregion.se

Ordernummer	Sjukhus / avdelning / företag
Kundnummer	Kontaktperson
Telefon	E-post

För kreditering av retur gäller följande villkor:

- Returerad vara ska vara i säljbart skick
 - Varor ska returneras till Sisjödepån i ordinarie transportbärare senast inom 14 dagar eller efter överenskommelse. Information om returorsak ska alltid skickas med för att retur ska godkännas.
 - Returer vars varuvärde understiger 100 kr krediteras ej.
 - Sterila artiklar ska returneras i hel, obruten avdelningsförpackning med ett ytteremballage som är helt och väl förslutet (enligt 3-lagersprincipen).
 - Kylvaror samt artiklar i bruten eller defekt originalförpackning tas **inte** i retur utan särskild överenskommelse.
- Godkänd retur krediteras med varuvärdet reducerat med en hanteringskostnad på lägst 50 kr.
Verklig frakt- /returavgift debiteras kund.

OBS!

Skriv ej på fp/kartong eftersom dessa ska returneras till leverantör eller skickas till annan kund.

Orsak till retur

Felkoder (ange felkod nedan)

1. Felbeställd vara
2. Fellevererad vara
3. Ej godkänd ersättningsvara
4. Fabrikationsfel
5. Övrigt: _____

Artiklar att returnera

Artikelnummer	Produktbenämning	Antal	Felkod

Datum	Namn (texta)	Underskrift
-------	--------------	-------------