



Anmälan om produktreklamation och transportskada

1. Om anmälan och reklamation

- Vid upptäckt produktbrist/fel på avtalad produkt ifylls formuläret (sida 2). Formuläret skickas därefter via mejl till **Regionupphandling**, Regionupphandling@regionhalland.se.
- Behåll produkten på avdelningen/enheten tills besked om åtgärd är meddelad. Produkten ska förvaras enligt märkning på produktförpackningen.
- Om produkten är skärande/stickande, och/eller har varit i kontakt med blod, andra kroppsvätskor eller läkemedel (t.ex. cytostatika, antibiotika), ska produkten förvaras i säkerhet på avdelningen/enheten.
- På leverantörens begäran ska produkten skickas till leverantören, alternativt hämtas av denne eller dennes ombud.
- Har ni beställt direkt från leverantören, och varan inte är upphandlad, ska ni själva kontakta leverantören och göra er anmälan.

2. Transportskada

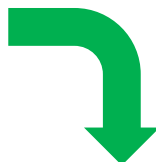
Leverantören avgör hantering vid reklamation av sterilvara och kylvara.

- Vid upptäckt transportskada, ta kort på skadan innan ni bryter emballaget.
- Kontakta RGS Logistiksservice, logistikservice@regionhalland.se.

3. Reklamation övriga varor

Vid reklamation avseende beställningar som är gjorda genom Beställningsservice, kontaktas Beställningsservice via mejl, bestallningsservice@regionhalland.se.

Anmälan ifylls på nästa sida





Region Halland • Regionservice

Datum 2(2)
2019-11-20

4. Uppgifter om anmälaren

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------------|--|--------------|--|--------|--|
| Sjukhus/vårdcentral/verksamhet | | Avdelning/enhet | | Telefon | | Kundnr | |
| Datum | | Namn - kontaktperson | | E-postadress | | | |

5. Reklamationsbeskrivning

Om produkten har LOT-nummer/batchnummer **ska** detta anges då leverantören kräver information om produktens spårbarhet. Fälten endan är obligatoriska att ifylla.

| | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|--|---------------------|--|
| Produktnamn | | Leverantör/tillverkare | | Ordernr/följesedel | |
| Artikelnummer | Leverantörens artikelnummer | LOT-nr/Batchnr | | Antal med brist/fel | |
| <ul style="list-style-type: none">Beskriv skadan på godset eller felet/bristen på produkten utförligt här.Beskriv förloppet när felet/bristen upptäcktes (t.ex. om det skedde under behandling m.m.).Beskriv hur produkten hanterades när felet/bristen upptäcktes.Hanterades produkten som den ska enligt tillverkarens instruktioner? | | | | | |