# Produktreklamation

**Kontakt**

Kundtjänst: tel 018- 611 66 87

[upphandling@varuforsorjningen.se](mailto:angelica.olofsson.fernandez@regionuppsala.se)

**Ifylld blankett skickas direkt till leverantören via mejl**

Datum:

*Kontaktuppgifter till leverantören hittar du i filen*

*”kontaktuppgifter till leverantör vid reklamation”.*

**OBS! Spara den felaktiga produkten och efterfråga hur leverantören vill få den skickad till sig i ditt mejl till dem!**

Produkt:

Varuförsörjningens art nr:

Leverantören namn:

Leverantörens art nr (Ref nr):

Lotnr/batchnr:

Ordernr/fakturanr:

Händelse/felaktighet:

Antal felaktiga produkter: …………………..

Antal resterande produkter av samma lotnr/batchnr: ……………………….

Bifogat prov (ringa in/stryk under): **Ja** **Nej**

Ersättning önskas (ringa in/stryk under): **Ja** **Nej**

Kontaktperson: Tfn (riktnr):

Ditt kundnummer hos OneMed:

E-postadress:

Avdelning:

Sjukhus:

Adress:

OBS! Leverantören ska skicka eventuella ersättningsprodukter skickas **direkt** till kontaktpersonen på avdelningen (se ovan).