|  |
| --- |
| **MACHINE DE GRAVURE PAR HF EN PHASE VAPEUR** |

**ANNEXE A** **à l’acte d’engagement**

**SAV / MAINTENANCE / GARANTIE**

**Ayant valeur contractuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du fournisseur |  |
| Adresse mail |  |

Identification du service de maintenance et d’intervention

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |
| Nom du correspondant |  |
| Téléphone |  |
| Adresse mél |  |
| Effectif et qualification de l’équipe chargée de la maintenance et du SAV |  |
| Localisation géographique de l’atelier |  |
| Existence d’un stock de pièces détachées |  |

Détail ou spécification de la garantie

|  |
| --- |
|  |

Date

Signature

|  |
| --- |
| **MACHINE DE GRAVURE PAR HF EN PHASE VAPEUR** |

**ANNEXE B à l’acte d’engagement**

**SAV / MAINTENANCE – Hors période de garantie**

**Ayant valeur contractuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du fournisseur |  |

Coût des interventions sur site hors période

|  |  |
| --- | --- |
| **Hors contrat** | |
| Taux horaire |  |
| Coût du déplacement |  |

|  |
| --- |
| **Sous contrat (Préciser les conditions proposées**  **notamment les délais)** |
|  |

Date

Signature

|  |
| --- |
| **MACHINE DE GRAVURE PAR HF EN PHASE VAPEUR** |

**ANNEXE C à l’acte d’engagement**

**FORMATION**

**Ayant valeur contractuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du fournisseur |  |
| Adresse mail |  |

Identification du service de formation

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |
| Nom du correspondant |  |
| Téléphone |  |
| Effectif et qualification de l’équipe chargée de la formation |  |
| Nombre d’heures ou de ½ journée de formation |  |
| Nombre de personnes à former |  |

Détail ou spécification de la formation

|  |
| --- |
|  |

Date

Signature