ZLECENIE DIAGNOZY (strona 1/2)

– FORMULARZ DANYCH TECHNICZNYCH

Prosimy o wydrukowanie i jak najdokładniejsze wypełnienie niniejszego formularza oraz o wysłanie go wraz z uszkodzonym nośnikiem. Im więcej szczegółowych informacji uzyskamy, tym szybciej wykonamy diagnozę i proces odzyskiwania danych. Jeżeli nie są znane odpowiedzi w poszczególnych polach, prosimy ich nie wypełniać.

Wszystkie wytłuszczone pola dokumentu prosimy starać się wypełnić.

1. Dane dotyczące macierzy

Typ macierzy:		**Ilość dysków:**	
Typ dysków:		Wielkość stripe'a	
Numery seryjne dysków (jeżeli to możliwe, to w kolejności ustawienia w RAIDzie):			

W przypadku większej ilości dysków, prosimy wpisać kolejność i numery na osobnej kartce.

2. System operacyjny (jeżeli dotyczy)

	wersja:	system plików:

Szyfrowanie danych: Skompresowany:

3. Tryb analizy

a) logiczny (urządzenia sprawne technicznie, brak dostępu do danych) **TAK / NIE**

b) techniczny (co najmniej 1-no urządzenie nie jest sprawne technicznie, brak dostępu do danych) **TAK / NIE**

- uszkodzony nośnik/i **może/gą być otwarty/e w sterylnych warunkach TAK / NIE**

4. Organizacja danych – ilość partycji (wolumenów):

5. Katalogi, podkatalogi, oraz pliki do odzyskania (wg priorytetów), lub typy najważniejszych plików do odtworzenia *:

6. Okoliczności wystąpienia błędu, wykonywane operacje po stwierdzeniu usterki, używane programy itp. (prosimy o rzetelny opis) :

– WARUNKI ANALIZY

Powyższy formularz dotyczy analizy w trybie STANDARDOWYM. Diagnoza wykonywana jest średnio w czasie od 6-ciu do 10 dni roboczych od dostarczenia nośnika do laboratorium – nośnik przychodzący jest analizowany w trakcie godzin pracy laboratorium, **od poniedziałku do piątku –koszt - 500 zł + 250 zł za każdy dysk powyżej trzeciego.** **TAK / NIE**
Zmiana trybu na PRZYSPIESZONY. Diagnoza wykonywana jest średnio w czasie od 2 do 5-ciu dni roboczych od dostarczenia nośnika do laboratorium – nośnik przychodzący jest **niezwłocznie** analizowany w trakcie godzin pracy laboratorium, **od poniedziałku do piątku) – koszt – 1000 zł + 500 zł. za każdy dysk powyżej trzeciego.** **TAK / NIE**

Zmiana trybu na EKSPRESOWY (czas wykonania analizy biegnie od momentu dostarczenia urządzenia do laboratorium – nośnik przychodzący jest analizowany **niezwłocznie** , pracujemy nad nim w trybie **7 dni / 24godziny) – koszt – 1500 zł + 750zł za każdy dysk powyżej trzeciego.**
wybierz z listy

* proszę o użycie odwrotu stron na dodatkowe adnotacje, jeżeli wystąpi taka potrzeba
** odpowiednie zakreślić

20-704 Lublin
ul. Wojciechowska 7J lok. 11
e-mail:
tel.: +48 601 313 857
biuro@agam.lublin.pl
www.agam.lublin.pl

ZLECENIE DIAGNOZY (strona 2/2)

– WAŻNE INFORMACJE REGULAMINOWE

1. Niniejsze zamówienie jest traktowane jako formalne zlecenie wykonania analizy możliwości odzyskania danych. Zobowiązanie wynikające z niniejszego zlecenia jest dla Zleceniobiorcy, zobowiązaniem starannego działania, a nie zobowiązaniem skutku.
2. Diagnoza w trybie RAID jest niezależnie od jej wyniku zawsze odpłatna.
3. O podjęciu lub nie, procedur odtworzenia danych Zlecający decyduje po otrzymaniu wyników diagnozy.
4. Dla dysków twardych, które były samodzielnie rozbierane lub po inspekcji w innych firmach „data – recovery", analiza podstawowa jest dodatkowo płatna w kwocie + **699 zł.** za każdy dysk poinspekcyjny.
5. Cena wykonania usługi odzyskania danych podawana jest w kalkulacji cenowej po wykonaniu analizy.
6. Pisemną analizę z wykonanej diagnozy Zlecający otrzymuje na własne żądanie i jedynie w trybach diagnozowania wyższych niż STANDARDOWY. W pozostałych przypadkach wysyłana jest krótka informacja pocztą elektroniczną. Istnieje możliwość odpłatnego wystawienia ekspertyzy.
7. Zleceniobiorca:

a. nie odpowiada za wady ukryte lub fizyczne dostarczonego nośnika, które mogą się ujawnić w czasie przeprowadzania ekspertyzy (w wypadku zaistnienia takiego przypadku, dalsze procedury zostaną przeprowadzone po konsultacji ze Zlecającym)

b. nie ponosi odpowiedzialności za utracone dane i związane z tym następstwa, oraz utratę korzyści

c. informuje, że w przypadku uszkodzeń technicznych, procedury diagnostyczne i odtwarzania danych zakładają ingerencję w elementy wewnętrzne dysku twardego. Jest to jednoznaczne ze zmianą stanu urządzenia/eń w stosunku do jego/ich stanu w momencie dostarczenia, mogą być przyczyną trwałego uszkodzenia urządzenia/eń, mogą stanowić utratę podstaw do ewentualnych świadczeń gwarancyjnych, jak również do braku możliwości odtworzenia danych za kolejnym razem, po rezygnacji z usługi po pozytywnej diagnozie

d. w skomplikowanych przypadkach analizy, lub w razie niemożliwości nabycia niezbędnych do jej wykonania części, podzespołów, lub technologii, może wydłużyć czas wykonania analizy ponad określony w zleceniu Powyższe nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń Zlecającego w stosunku do Zleceniobiorcy.

8. Zleceniobiorca oświadcza, że dołoży wszelkich starań aby odzyskiwane dane były kompletne, jednakże nie ponosi żadnej odpowiedzialności za uszkodzenia danych wynikłe jeszcze przed podjęciem procedur odtworzeniowych w laboratorium.
9. Dane zawarte na dyskach dostarczonych przez klienta są jego własnością. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania ich tajności, oraz do usunięcia wszelkich kopii roboczych powstałych w czasie procesu analitycznego i odzyskiwania w ciągu 14 dni od momentu dostarczenia tych danych Zlecającemu. Jednocześnie wyłącza się odpowiedzialność prawną Zleceniobiorcy z tytułu praw własności do jakichkolwiek aplikacji i danych zawartych na nośniku Zlecającego.
10. Wszelkie działania Zleceniobiorcy dotyczące zarówno procesu diagnozowania, odtwarzania danych, jak i użytych narzędzi stanowią tajemnice przedsiębiorstwa i nie podlegają ujawnieniu.
11. Zleceniobiorca wyłącza udział w jakichkolwiek roszczeniach Zleceniodawcy (wynikających pośrednio lub bezpośrednio z otrzymanych wyników diagnozowania lub odtwarzania danych), wobec osób lub firm trzecich.
12. Formularz ten stanowi zgodę Zlecającego na poniesienie kosztów analizy zgodnie z jego warunkami. Opłata obligatoryjnie przypada Zlecającemu, na podstawie danych podanych poniżej. O ile inaczej nie zaznaczono, Zlecający winien ją uregulować gotówką, kartą płatniczą, lub przelewem na konto (wymagamy dokumentu potwierdzającego dokonanie przelewu) najpóźniej w dniu odbioru lub przed zwrotem nośników. Istnieje możliwość uruchomienia płatności „za pobraniem" o ile wystąpi takie życzenie.
13. Koszty dostarczenia i odbioru nośnika ponosi Zlecający.
14. Zleceniobiorca informuje, że nieodebranie nośników w terminie 14 dni od daty powiadomienia o zakończonej diagnozie, powoduje naliczanie kosztów magazynowania w kwocie **6 zł** za każdy dzień zwłoki. Po kolejnych 2 miesiącach nieodebrania, Zleceniodawca porzuca nośnik zgodnie z postanowieniami art. 180 kodeksu cywilnego, macierz zostanie zutylizowane lub wpisana na stan magazynu części.

Dane Zlecającego diagnozę - **kolor zielony wspólny, kolor czarny – dla firm, dane do faktury**:

Pełna nazwa firmy:			
NIP:	**Kod:**	**Miasto:**	**ul.**
Imię i nazwisko zamawiającego:			**Stanowisko:**
tel. :	**GSM:**	**e-mail kontaktowy :**	

- **Oświadczam, że jestem prawomocnym właścicielem danych, które są przedmiotem opisanej zleceniem usługi/ prawomocny właściciel udzielił mi pełnomocnictwa do ich odzyskania.***
- **Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi informacjami tego dokumentu, akceptuję je i zlecam wykonanie analizy możliwości odzyskania danych.**

* Niepotrzebne skreślić

data: …..... ……..……

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji, oraz pieczęć zamawiającego