**Beställningsblankett**

*Blankett skickas med e-post till* *servicedesk@haninge.se* *av ansvarig chef*

|  |
| --- |
| Ny skrivare[ ]  Flytt skrivare [ ]  Byte [ ]  Avveckling [ ]  |
| Tillval vid best av ny skrivare (för TK3-7)*Vid beställning av FAX kontaktas BIT* | Fax[ ]  Hålslag[ ]  Sadelhäftning[ ]  |

 *Fält markerade med* ***X*** *är obligatoriska*

|  |  |
| --- | --- |
| Förvaltning/Avd/Enhet | **X/X/X** |
| Ansvarskod (4 siffror) | **X** |
| Verksamhetskod (4 siffror) | **X** |
| Aktivitet (Valfritt) | **X/X/X/X** |
| Hus/Lng/Plan/Rum | **X/X/X/X** |
| Leveransadress | **X** |
| Postnummer | **X** |
| Ort | **X** |
| Kontaktperson/beställare | **X** |
| Telefonnummer | **X** |
| E-post | **X** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Val av modell** |  |
| Kontakt önskas för rekommendation | Telefon [ ]  E-post [ ]  |
| Skrivare (Ifylls efter rekommendation) | TK1 [ ]  TK2 [ ]  |
| Multifunktionskrivare (Ifylls efter rekommendation) | TK3 [ ]  TK5 [ ]  TK6 [ ]  TK7 [ ]  |
| Färg/SV (Ifylls efter rekommendation) | Färg [ ]  Svartvit [ ]  |
| Finns följande där skrivaren skall stå: | Ström [ ]  Nättutag [ ]  Namn på nättutag Vet ej [ ]  Nätverkssladd beställs härmed [ ]   |
|  |
| **Fylls i vid flytt, byte, avveckling** |  |
| Märke/modell på skrivare |  |
| Serie nummer |  |
| Placering |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ärendenummer (Fylls i av Servicedesk) |  |
| Nätinformation (Fylls i av Servicedesk) | MAC-adress Namn på switchen: Port  |
| Datornamn  | Namn på en dator som kommer att skriva ut på skrivarenhet |

|  |  |
| --- | --- |
| Övrigt |  |

Skickas till: servicedesk@haninge.se

**Beställarens verksamhetsförberedelsearbete innan nybeställning**

Verksamheten skall säkerställa att installationsplats uppfyller följande minimikrav för att installation skall kunna genomföras:

* Lokation i beställningsunderlaget stämmer med fysisk placering
* Plats för ny skrivarutrustning frigjord
* Nätverksuttag finns\*
* Eluttag finns\*
* Fax (i mån av förekomst/planerad beställning):
	+ Angivelse av textrubrik (t.ex: förvaltning och avdelning)
	+ Patchat faxuttag\* klart för användning
	+ Angivelse av faxnr.
* Erforderligt LAN-kablage
* IT-kontaktperson har märkt installationsplats
* IT-kontaktperson bekräftar att beställningen stämmer
* Erforderlig tillgång till uppackningsrum och avlastningsrum på varje verksamhetsavdelning

\* Inom rimligt avstånd (standardlängd motsvarande kabel) från placering av skrivarutrustning enligt beställningsunderlaget.