

## Instrukcja tworzenia reklamacji elektronicznych w KS-STI (e-slawex.pl) do P.D.F. SLAWEX

- Po zalogowaniu się do systemu przechodzimy do modułu reklamacyjnego.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKCJI INTERNETOWYCH**

**LISTA WIADOMOŚCI**

Wybrany odbiorca zamówienia: 000001, Nazwa: APTEKA TESTOWA  
Adres:

**Na stronie głównej należy kliknąć przycisk REKLAMACJE**

Lp.	Data od	Data do	Nazwa promocji	Rodzaj
1.	2016-06-30	2017-05-21	STRZAŁ W 10 30.06-01.07.2016 OCTENISEPT 10 OP	Lista
2.	2016-12-15	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA GALENA GRUDZIEŃ 2016	Lista
3.	2016-06-30	2017-05-21	STRZAŁ W 10 30.06-01.07.2016 OCTENISEPT 200 OP	Lista
4.	2016-11-24	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA QUEISSER LISTOPAD 2016 MONOPAKIETY	Lista
5.	2016-12-02	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA GEDEON GRUDZIEŃ 2016	Lista
6.	2016-12-14	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA RANBAXY 14-21.12.2016 LUB DO WYCZERPANIA ZAPASÓW DOWOLNA ILOŚĆ	Lista
7.	2016-12-07	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA A&D PHARMA 7-11.12.2016 DOWOLNA ILOŚĆ	Lista
8.	2016-12-06	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA 06-18.12.2016 MSFARMA PORISLAN 3+1 GRATIS	Pakietowa
9.	2016-12-06	2017-05-21	GRUPA ZAKUPOWA BARWA GRUDZIEŃ 2016	Lista

- Dodajemy nową reklamację.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKCJI INTERNETOWYCH**

**REKLAMACJE**

Wybrany odbiorca zamówienia: 000001, Nazwa: APTEKA TESTOWA  
Adres:

**Należy kliknąć DODAJ REKLAMACJĘ**

WYSZUKIWANIE REKLAMACJI

Data zgł. Zawiera Szukaj

Lista reklamacji. Bieżący zakres pozycji: 1 - 30 z 35

Lp.	Nr dokumentu	Data zgłoszenia	Data ost.kontakt	Status	L.poz.	Wart.netto rekl.	Wart.brutto rekl.	Akcja
1.	80/A/NRA/2017	2017-04-14	2017-04-14	Otwarta	0	-	-	
2.	78/A/NRA/2017	2017-04-12	2017-04-12	Otwarta	1	514.00	555.20	
3.	79/A/NRA/2017	2017-04-12	2017-04-12	Otwarta	1	18.72	20.22	

- Uzupełniamy podstawowe dane reklamacji, takie jak dane osoby, która ją składa oraz uwagi (opcjonalnie).

**KS-STI SYSTEM TRANSAKCJI INTERNETOWYCH**

**NAGŁÓWEK REKLAMACJI**

Wybrany odbiorca zamówienia: 000001, Nazwa: APTEKA TESTOWA  
Adres:

Nr reklamacji: \_\_\_\_\_  
Dokument reklamowany: \_\_\_\_\_, data wystawienia: \_\_\_\_\_  
Osoba zgłaszająca:   
Uwagi:

Ok

**W polu Osoba zgłaszająca: proszę wpisać imię i nazwisko osoby, która zgłasza reklamację**

**W polu Uwagi: moż na wpisać uwagi do reklamacji. To pole nie jest obowiązkowe**

- Reklamacja została utworzona i został jej nadany unikatowy numer.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKCJI INTERNETOWYCH**

**REKLAMACJA**

Wybrany odbiorca zamówienia: 000001, Nazwa: APTEKA TESTOWA  
Adres: \_\_\_\_\_ Zalogowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_

**DANE O REKLAMACJI**

Nr reklamacji: 74/A/NRA/2017  
Data zgłoszenia: 2017-04-11  
Data ostatniego kontaktu: 2017-04-11  
Liczba pozycji: 0  
Wartość netto: \_\_\_\_\_  
Wartość brutto: \_\_\_\_\_  
Osoba zgłaszająca reklamację: JAN KOWALSKI  
Pracownik, który przyjął reklamację: KS STI  
Uwagi dotyczące reklamacji: ZAUWAŻONO USZKODZENIE OPAKOWANIA  
Zasada dalszego postępowania z reklamacją: \_\_\_\_\_

Powrót

Brak pozycji.

**Nr reklamacji zostanie nadany automatycznie**

**Należy kliknąć DODAJ POZYCJE**

5. Wybieramy dokument, z którego chcemy zareklamować produkt.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKЦИИ INTERNETOWYCH**

**LISTA DOKUMENTÓW**

Wybrany odbiorca zamówienia: 000001, Nazwa: APTEKA TESTOWA  
Adres:

WYSZUKIWANIE DOKUMENTÓW  
Nr dok. [v] Zaczynij od [v] [ ] Tylko faktury [ ] Dokumenty nierozliczone [ Szukaj

Lista dokumentów wybranego odbiorcy.

Następnie proszę wybrać Nr dokumentu, na którym znajduje się reklamowany towar

Lp.	Nr dok.	Data wystawienia	Typ	Data płatn.	Wartość netto	Data platn.	Dni przet.	Status	Akcja	Zapłać
1	75A/2017/LU	2017-04-11	36 Faktura	2017-04-12	4868.98	2017-04-13	5	-	[i] [g]	[x]
2	77A/2017/LU	2017-04-11	2 Faktura	2017-04-12	114.26	2017-04-13	5	-	[i] [g]	[x]
3	78A/2017/LU	2017-04-11	6 Faktura	2017-04-12	113.85	2017-04-13	5	-	[i] [g]	[x]
4	79A/2017/LU	2017-04-11	3 Faktura	2017-04-12	146.24	2017-04-13	5	-	[i] [g]	[x]
5	17A/2017/LU	2017-03-01	5 Faktura	-	102.83	2017-03-03	46	-	[i] [g]	[x]
6	18A/2017/LU	2017-03-01	2 Faktura	-	48.11	2017-03-03	46	-	[i] [g]	[x]

6. Odszukujemy reklamowany produkt i dodajemy go do reklamacji.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKЦИИ INTERNETOWYCH**

**FAKTURA**

Wybrany odbiorca zamówienia: 000001, Nazwa: APTEKA TESTOWA  
Adres:

DANE Z NAGŁÓWKA DOKUMENTU

Symbol: 17A/2017/LU  
Data wystawienia: 2017-03-01  
Data wyjazdu:  
Liczba pozycji: 5  
Wartość netto: 95.21  
Kwota do zapłaty: 102.83  
Uwagi: R:42  
Uwagi dla hurtowni: ;;;  
Uwagi apteki:  
Hurtownia:  
Przedstawiciel:

Powrót

Należy odszukać na liście reklamowaną pozycję i kliknąć Wybierz w kolumnie Akcja

Pozycje dokumentu

Lp.	Typ ceny	Nazwa towaru	Ilość	VAT	Upust	Cena netto przed up.	Cena brutto przed up.	Wartość netto	Wartość brutto	Data ważn.	Seria	Akcja
1	UZ	APAP TABL.500MG*12	5.00	8	5.00	5.08	5.49	24.15	26.08	2020-04-30	U2603083	Wybierz
2	UK	CALCIUM DUO ALERGO CA+KWERCET.TABL.MUS.*10+10 (84G)	5.00	8	5.00	4.83	5.22	22.95	24.79	2018-06-09	1606093	Wybierz
3	UZ	IBUPROM MAX TABL.POWL.400MG*12	3.00	8	5.00	6.57	7.10	18.72	20.22	2019-03-31	U1603251	Wybierz
4	UZ	IBUPROM TABL.200MG*10	5.00	8	5.00	4.90	5.29	23.30	25.16	2019-01-31	U2601011	Wybierz
5	UK	WITAMINA C DRAZ.200MG*30 /AFLOFARM/	3.00	8	5.00	2.14	2.31	6.09	6.58	2018-08-31	03AF0815 1	Wybierz

- Uzupełniamy ilość reklamowanego towaru, wybieramy przyczynę reklamacji z listy rozwijanej oraz opcjonalnie wpisujemy uwagi.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKЦИИ INTERNETOWYCH**

**POZYCJA REKLAMACJI**

Wybrany odbiorca zamówienia:000001, Nazwa:APTEKA TESTOWA  
Adres:

Nr reklamacji:  
Dokument reklamowany: 17A/2017/LU, pozycja  
Towar: 47593 WITAMINA C DRAZ.200MG\*30 /AFLOFARM/  
BLOZ: 277460112072  
Ilość reklamowana: 3  
Przyczyna reklamacji: ZNISZCZONE()

Uwagi:

Ok Anuluj

**W tym polu proszę wpisać reklamowaną ilość**

**Tutaj proszę wskazać przyczynę reklamacji z listy rozwijanej**

**Pole uwag jest opcjonalne**

**Po zakończeniu edycji należy zatwierdzić przyciskiem Ok**

- Ponownie przechodzimy do modułu reklamacyjnego (jak w punkcie 1.), aby wyświetlić listę swoich reklamacji.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKЦИИ INTERNETOWYCH**

**REKLAMACJA**

Wybrany odbiorca zamówienia:000001, Nazwa:APTEKA TESTOWA  
Adres:

Zalogowany przedstawiciel:

**DANE O REKLAMACJI**

Nr reklamacji: 74/A/NRA/2017  
Data zgłoszenia: 2017-04-11  
Data ostatniego kontaktu: 2017-04-11  
Liczba pozycji: 1  
Wartość netto: 6.09  
Wartość brutto: 6.57  
Osoba zgłaszająca reklamację: JAN KOWALSKI

NIE OPAKOWANIA

Zasada dalszego postępowania z reklamacją:

Powrót

**Następnie po kliknięciu wskazanego przycisku, widoczna będzie lista reklamacji**

Lp.	Nazwa towaru	Ilość reklamowana	Powód reklamacji	Cena hurt.netto	Cena hurt.brutto	Akcja
1.	WITAMINA C DRAZ.200MG*30 /AFLOFARM/	3.00	ZNISZCZONE()	2.03	2.19	-

9. Wysyłamy reklamację do hurtowni poprzez przycisk koperty.

**KS-STI SYSTEM TRANSAKCJI INTERNETOWYCH**

**REKLAMACJE**

Wybrany odbiorca zamówienia: **000001**, Nazwa: **APTEKA TESTOWA**  
Adres:

WYSZUKIWANIE REKLAMACJI  
Data zgł. [v] Za [v]

Ostatnim krokiem jest kliknięcie przycisku **Wyślij**, który symbolizuje mała koperta

Lista reklamacji. Bieżący zakres pozycji: 1 - 30 z 30

Lp.	Nr dokumentu	Data zgłoszenia	Data ost.kontakt	Status	L.poz.	Wart.netto rekl.	Wart.brutto rekl.	Akcja
1.	<b>74/A/NRA/2017</b>	2017-04-11	2017-04-11	Otwarta	1	6.09	6.57	
2.	<b>73/A/NRA/2017</b>	2017-04-11	2017-04-11	Otwarta	1	6.09	6.57	
3.	<b>72/A/NRA/2017</b>	2017-04-11	2017-04-11	Przyjęta	1	584.00	631.00	-
4.	<b>71/A/NRA/2017</b>	2017-04-11	2017-04-11	Otwarta	0	-	-	
5.	<b>70/A/NRA/2017</b>	2017-04-11	2017-04-11	Otwarta	1	9.84	10.64	

Ta akcja spowoduje wysłanie reklamacji do hurtowni. Zmieni ona wtedy swój status z *Otwarta* na *Przyjęta*.