# **115432 г. Москва а/я 73, тел.: +7 495 742-41-60, факс: +7 495 742-94-14**

# **Заявка на проведение монтажа**

Просим выполнить монтаж и провести пуско-наладочные работы:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование оборудования: | Заводской номер: |
|  |  |

Адрес выполнения работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и контактные телефоны ответственных лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | Телефон: |
|  |  |
|  |  |

Подтверждаем:

1. **Что аппарат доставлен в рентгеновский кабинет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) в количестве \_\_\_\_\_\_\_ мест.**
2. **Что помещение готово к проведению монтажа с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата).**
3. **Имеется план кабинета с местонахождением распределительного щита, утверждённого СЭС.**
4. **Имеется акт о проверке качества электрической сети заземления.**

Ответственный за обеспечение проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) обязуется обеспечить незамедлительный доступ к оборудованию по приезду специалистов и своевременное подписание акта после окончания пуско-наладочных работ. При невыполнении данного условия аппарат автоматически снимается с гарантии.

Доступ к месту проведения монтажа:

Круглосуточный

В рабочее время организации

Другое

Возможность обеспечения специалистов местом пребывания:

 Возможности не имеем

Бронирование номера в гостинице

Предоставление жилья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другое

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.,подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примечания:**

**Все графы обязательны к заполнению.**

1. **В случае несоответствия данных, приведённых в заявке, работы не производятся. Повторный выезд осуществляется только после оплаты расходов по командировке предыдущего выезда.**
2. **Завод-изготовитель сохраняет гарантийные обязательства только при условии постановки аппарата на сервисно-техническое обслуживание в региональном предприятии «Медтехника» или других сервисных организациях, имеющих разрешение на обслуживание данного вида медицинской техники.**