Кому: ООО «С.П. ГЕЛПИК»
117837, г. Москва, ул. Профсоюзная, 86, стр.2
ИНН 7728220318
тел.: (495)334-82-69, 8 (495)334-95-09
Email: srv@helpic.ru

Заявка на ввод в эксплуатацию оборудования в автомобиле

(маммограф, флюмамм, флюорограф) нужное подчеркнуть!

Наименование лечебного учреждения_____

Адрес_____

Телефон/Email _____

ФИО, Телефон Ответственного лица_____

Критерии оценки готовности помещения к монтажу оборудования

1. Есть возможность производить работы в выходные дни ДА___ Нет___
2. Оборудование находится на месте монтажа ДА___
3. Обеспечивается свободный доступ в помещение для монтажа ДА___
4. Наличие розеток с заземлением в **ЛПУ (**для подключения АРМ врача) ДА___
5. Определено место для АРМ врача в ЛПУ ДА____

Эксплуатация оборудования разрешается только после наладки оборудования Инженером!

_____/ _____/ **от_____20_____ г.**

(подпись) м.п. (Ф.И.О.)

Заявку на монтаж направить по адресу srv@helpic.ru