



urządzenia-medyczne.com.pl

PASZ PORT techniczny

Numer paszportu:

Urządzenie:

Nazwa placówki:

Paszport techniczny

karta techniczna

Nazwa aparatu / urządzenia:	
Typ/Model:	
Numer seryjny:	
Producent:	
Data produkcji:	
Data zakupu:	
Data rozpoczęcia eksploatacji:	
Okres gwarancji:	
Urządzenie znajduje się w dyspozycji działu:	
Numer inwentarzowy:	
Wartości znamionowe:	
Wyposażenie dodatkowe zainstalowane na urządzeniu:	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
Części zamienne dostarczone z urządzeniem:	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....

Paszport techniczny

dokumentacja techniczna

Instrukcja obsługi Warunki gwarancji Deklaracja zgodności CE

Świadectwo legalizacji ponownej Świadectwo wzorcowania

Inne:

.....

.....

dane kontaktowe autoryzowanego serwisu

Nazwa:

Adres pod który należy odesłać urządzenie:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Paszport techniczny

osoba odpowiedzialna za eksploatację:

Lp.	Imię i nazwisko	Data przejęcia	Data zdania

Paszport techniczny

okresowe przeglądy techniczne:

Zgodnie z zaleceniem producenta okresowe przeglądy urządzenia należy wykonywać co:

Data	Stan urządzenia	Podpis i pieczęć serwisu

Paszport techniczny

okresowe legalizacje:

Data ważności legalizacji pierwotnej:

Zgodnie z aktualnym stanem prawnym legalizację ponowną urzędzenia należy wykonywać co:

Lp.	Data ważności aktualnego Świadectwa Legalizacji Ponownej	Podpis osoby odpowiedzialnej

Paszport techniczny

okresowe wzorcowania:

Wzorcowania urządzenia zgodnie z wewnętrznym systemem jakości przedsiębiorstwa należy przeprowadzać co:

Lp.	Data ważności aktualnego Świadectwa Wzorcowania	Podpis osoby odpowiedzialnej

Paszport techniczny

Interwencje techniczne serwisu:

Data	Opis prac	Podpis osoby odpowiedzialnej

Paszport techniczny

Protokół amortyzacji i wybrakowania:

Ilość lat eksploatacji urządzenia:

Opis stanu technicznego:

Orzeczenie techniczne:

Urządzenie nie nadaje się do dalszej eksploatacji i należy je wybrakować.

Uzasadnienie:

Uwagi:

Aparat wybrakowano
komisyjnie dnia:

Skład komisji orzekającej / podpis:

1..... /

2..... /

3..... /

4..... /

5..... /