

چک لیست IQ

تاریخ:
 شماره مدرک : SCAH999ASPI SCAF999ASPI
 SCAE999ASPI SCCG999ASPI
 SCAC999ASPI SCAB999ASPI
 شماره تجدید نظر: ۰۰

مشخصات دستگاه

نام دستگاه: سانتریفیوژ مدل دستگاه : شماره سریال دستگاه
 شماره اموال : سایر مشخصات

مشخصات مشتری

نام خریدار: سازمان انتقال خون ایران پایگاه انتقال خون : تاریخ نصب دستگاه (تاریخ مراجعه) :

آدرس محل نصب: استان: شهرستان: تلفن:
 آدرس:

مشخصات سازنده

آدرس کارخانه: مشهد، کیلومتر ۲۴ جاده سنتو، شهرک صنعتی ماشین سازی و فن آوری های برتر، خیابان صنعت ۸، واحد ۶۷ تلفکس: ۰۵۱۱)۲۴۰۰۲۹۸-۳۰۰

مرحله کاری	عنوان اقدام انجام شده	الزامات نصب	مشاهده نتایج		توضیحات
			NOT OK	OK	
۱	بررسی بسته بندی دستگاه و مشخصات محصول	جعبه بسته بندی از جهت مناسب در محل نصب قرار گرفته است			
		جعبه بسته بندی دستگاه سالم است			
		جعبه بسته بندی دستگاه در حضور پرسنل واحد خدمات پس از فروش در محل قرار گرفته است			
۲	خروج دستگاه از جعبه بسته بندی	بسته بندی دستگاه توسط پرسنل واحد خدمات پس از فروش گشوده شده است			
		بدنه دستگاه پس از خارج نمودن از جعبه سالم است و کاستی، ایراد و آسیبی به آن وارد نشده است			
		قطعات جانبی نصب شده بر روی دستگاه از نظر ظاهری سالم است			
		دستگاه طبق کاتالوگ از داخل جعبه خارج و در محل نصب قرار گرفته است			
۳	بررسی محل نصب	دمای محیط آزمایشگاهی $C(±2) 25$ باشد.			
		شرایط استاندارد رطوبت محیط آزمایشگاهی $(±20) 50\%$ باشد.			
		اختصاص کابل برق ورودی مجزا برای هر دستگاه با اشعاع مستقیم از تابلو برق			
		حداقل فاصله مجاز نصب دستگاه با توجه به ابعاد 50cm از طرفین و 30cm از پشت دستگاه می باشد و 70cm از جلو به ازای هر دستگاه که جهت انجام سرویس و ارائه خدمات پس از فروش بدون خلل در کار پرسنل پایگاه، از هر طرف 70cm و از بالای دستگاه به اندازه راحت باز شدن درب تاج مکان نیاز دارد و باید لحاظ شده باشد. اگر ۲ دستگاه روبروی هم باشند باید حداقل $1/5$ متر بینشان فاصله باشد			
		باید محل نصب دستگاه تا حد امکان تراز و صاف باشد			
		استابلازیر خطی در ورودی برق دستگاه نصب شده باشد.			
		فیوز $32A$ در مسیر برق مصرفی دستگاه قرار گرفته باشد.			

دستگاه تحت شرایط فوق تحویل پایگاه گردید.

نماینده خدمات پس از فروش	نماینده تحویل گیرنده
امضاء	امضاء
تاریخ	تاریخ

تاریخ:

شماره مدرک:

SCAH999ASPI

SCAF999ASPI

SCAE999ASPI

SCCG999ASPI

SCAC999ASPI

SCAB999ASPI

شماره تجدید نظر: ۰۰

چک لیست IQ

مشخصات دستگاه

نام دستگاه: ساترفیوژ مدل دستگاه: شماره سریال دستگاه:
 شماره اموال: سایر مشخصات:

مشخصات مشتری

نام خریدار: سازمان انتقال خون ایران پایگاه انتقال خون: تاریخ نصب دستگاه (تاریخ مراجعه):

آدرس محل نصب:

آدرس:

استان:

شهرستان:

تلفن:

مشخصات سازنده

آدرس کارخانه: مشهد، کیلومتر ۲۴ جاده سنتو، شهرک صنعتی ماشین سازی و فن آوری های برتر، خیابان صنعت ۸، واحد ۶۷ تلفکس: ۰۵۱۱)۲۴۰۰۲۹۸-۳۰۰

توضیحات	مشاهده نتایج		الزامات نصب	عنوان اقدام انجام شده	مرحله کاری
	NOT OK	OK			
			کابل تغذیه به تابلو برق متصل باشد که حداالامکان افت ولتاژ نداشته باشیم و حداقل 220V و 50HZ با قابلیت تغذیه 32A را داشته باشد. کابل ورودی باید 3x2.5 باشد (فاز + نول + ارت)	بررسی محل نصب	۳
			وجود حداالامکان یک سیستم تهویه و بهتر آنکه یک کولر گازی، مناسب با محل مورد استفاده از دستگاه، نصب شده باشد.		
			دستگاه ارتباط مستقیم با خارج نداشته باشد و حتماً در فضای داخل ساختمان باشد (محل قرار گیری دستگاه) در نزدیکی دستگاه وسایل حرارت زا وجود نداشته باشد. (وضعیت اطراف دستگاه)		
			کابل تغذیه دستگاه دارای ارت مناسب می باشد از کانکتور ۲ شاخه نری دارای ارت برای اتصال کابل دستگاه به برق استفاده شده است سیستم اتصال زمین (ارت) در محل نصب وجود دارد برق تغذیه دارای مشخصات: تک فاز 32A / 50HZ / 220V AC باشد	بررسی الکتریکی	۴
			دستگاه با رعایت کلیه اصول حمل صحیح و با استفاده از تجهیزات لازم به محل مورد نظر انتقال یافته است نظافت داخلی و ظاهری دستگاه مناسب می باشد با وصل کردن کلید اصلی، برق شهری وارد دستگاه می شود به پرسنل بخش با هماهنگی مدیریت مربوطه، آموزش های لازم جهت اپراتوری دستگاه داده شده است		
			دفترچه راهنمای اپراتوری دستگاه تحویل شده است دفترچه راهنمای گارانتی دستگاه تحویل شده است وجود دستورالعمل استفاده و طریقه نصب دستگاه کارت گارانتی دستگاه تکمیل و تحویل شده است آچار مخصوص باز کردن شیلد و روتور موجود می باشد	تحویل دهی مستندات	۶
			۶ عدد لاینر مخصوص دستگاه موجود می باشد ۶ عدد باکت موجود می باشد ۴ عدد پایه تثبیت به همراه میل رزوه و مهره ای مربوطه موجود می باشد یک عدد شیلد، درب شیلد و روتور همراه دستگاه موجود می باشد		

دستگاه تحت شرایط فوق تحویل پایگاه گردید.

نماینده خدمات پس از فروش

نماینده تحویل گیرنده

تاریخ

امضاء

تاریخ

امضاء