



چک لیست IQ

تاریخ: _____
 شماره مدرک: _____
 SJAA999ASPI
 SJAB999ASP SJAC999ASPI
 SJAD999ASP SJAE999ASPI
 SJAF999ASPI
 شماره تجدید نظر: ۰۰

مشخصات دستگاه

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

مشخصات مشتری

نام خریدار: 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: ۰۵۱)۳۲۴۰۰۲۹۸-۳۰۰

| توضیحات | مشاهده نتایج | | الزامات نصب | عنوان اقدام انجام شده | مرحله کاری |
|---------|--------------|----|---|---------------------------------------|------------|
| | NOT OK | OK | | | |
| | | | جعبه بسته بندی دستگاه سالم است | بررسی بسته بندی دستگاه و مشخصات محصول | ۱ |
| | | | متعلقات و لوازم جانبی دستگاه سالم است | | |
| | | | بدنه دستگاه اصلی پس از خارج نمودن از جعبه سالم است و کاستی، ایراد و آسیبی به آن وارد نشده است | خروج دستگاه از جعبه بسته بندی | ۲ |
| | | | محل استقرار، محیطی با شرایط استاندارد آزمایشگاهی مناسب است | بررسی محل نصب | ۳ |
| | | | برد الکتریکی و نمایشگر ترمومتر صحیح عمل می کند | بررسی الکتریکی | ۴ |
| | | | دستگاه با رعایت کلیه اصول حمل صحیح به محل مورد نظر انتقال یافته است | اقدامات نصب و تحویل دهی دستگاه | ۵ |
| | | | نظافت داخلی و ظاهری دستگاه و لوازم جانبی آن مناسب می باشد | | |
| | | | با روشن نمودن کلید اصلی، دستگاه روشن می شود | | |
| | | | به پرسنل بخش با هماهنگی مدیریت مربوطه، آموزش های لازم جهت اپراتوری دستگاه داده شده است | تحویل دهی مستندات | ۶ |
| | | | دفترچه راهنمای اپراتوری دستگاه تحویل گردید | | |
| | | | برگ راهنمای گارانتی دستگاه تحویل گردید | | |
| | | | فرم های کنترلی و تایید تولید کننده تحویل گردید | | |
| | | | کارت گارانتی دستگاه تکمیل و تحویل گردید | | |

دستگاه تحت شرایط فوق تحویل خریدار گردید.

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