



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):
 استان: شهرستان: تلفن:
 آدرس محل نصب: 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
			دستگاه با رعایت کلیه اصول حمل صحیح به محل مورد نظر انتقال یافته است	اقدامات نصب و تحویل دهی دستگاه	۴
			نظافت داخلی و ظاهری دستگاه و لوازم جانبی آن مناسب می باشد		
			به پرسنل بخش با هماهنگی مدیریت مربوطه، آموزش های لازم جهت اپراتوری دستگاه داده شده است		
			دفترچه راهنمای اپراتوری دستگاه تحویل گردید	تحویل دهی مستندات	۵
			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 خدمات پس از فروش	نماینده تحویل گیرنده
امضاء	امضاء
تاریخ	تاریخ