|  |  |
| --- | --- |
| Запит  на виїзд спеціаліста сервісного відділу для введення в експлуатацію аналізатору | |
| Назва установи: | *Вказати назву установи* |
| Адреса установи: | *Вказати адресу установи* |
| Контактна особа: | *ПІБ :*  *Посада:*  *тел.:* |
| Назва аналізатору: | *Вказати назву аналізатору* |
| Список необхідних матеріалів надано, наявність всіх позицій зі необхідних матеріалів для роботи з аналізатором: | *так , все закуплено згідно списку* |
| Наявність підготовленого приміщення та відсутність ремонту в лабораторії: | *так, приміщення підготовлене* |
| Наявність персоналу для навчання | *так, \_\_\_\_ осіб / ні* |
| Потреба у сертифікаті навчання | *ні / так , \_\_\_\_ шт*  *ПІБ осіб:* |
| Додаткова інформація: |  |
| Чи потрібно додатково встановити CITOLAB Reader 300? | *ні / так* |
| Чи потрібно додатково встановити LS1100 ? | *ні / так* |
| Чи потрібно додатково встановити  VISION PRO? | *ні / так, отримано відповідні пробірки* |
|

*Примітки:*

*\*в пункті «Додаткова інформація» вказати важливі коментарі щодо встановлення та / або методики, які потрібно налаштувати на приладі; якщо реагенти на DP-C16 закуплені не Gesan, а іншої компанії - вказати назву компанії*

*\*у разі невідповідності або неготовності установи по одному пункту із вище перерахованих – запит на виїзд спеціаліста не приймається*