**Meditsiiniseadme üleandmise–vastuvõtmise akt** Kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lepingu nr**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Müüja |  |  | Ostja | SA Pärnu Haigla |
| Aadress |  |  | Aadress | Ristiku 1, 80010 Pärnu  |

**Käesoleva aktiga annab Müüja üle ja Ostja võtab kasutusse järgmised seadmed:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tootja nimi (riik) | Nimetus | Mudel | Seeria nr | Riski-klass | Kogus | Hind kokku euro | KM % | Maksumus kokku euro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Märkus:       |       |  |       |

**Meditsiiniseadme nõuetekohasust tõendavad andmed:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Terviseameti teatis medseadme ja tarnija registr. kohta: (nr/kpv) |       | Märkus:  |
| Lisatud kontrolltulemuste protokoll: (nr/kpv) |       | Kontrolltulemused vastavad kasutusjuhendi nõuetele:Paigaldus [ ]  Töötamise õigsus [ ]  Ohutus [ ] Ei ole nõutud [ ]  [ ]  [ ]  | Märkus:       |

# Haigla personali väljaõpe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kasutajate arv |  | Kestus tundides |  | Märkus:  |
| Tehnilise personali arv |  | Kestus tundides |  |

# Seadmega kaasnev dokumentatsioon:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eesti keelne kasutusjuhend: Hooldusjuhendid koos hooldusplaaniga:Tehniline kirjeldus koos joonistega:  | [ ] [ ] [ ]  | Märkus:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Andis üle:** |  |  **Kasutusse võtnud/lubanud:** |
|       |  |  |  | Meditsiinitehnoloogia teenistus     |  | Materiaalsele vastutusele võtnud     |
| Nimi: |  |  | Nimi: |       | Nimi: |       |
| Ametinimetus: |  |  | Ametinimetus: |       | Ametinimetus: |       |
| Allkiri: |  |  | Allkiri: |  | Allkiri: |  |