**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: |  |