

Sykehusinnkjøp HF

Organisasjonsnummer 916 879 067

Telefon 78 95 07 00

post@sykehusinnkjop.no

Sykehusinnkjøp HF, Postboks 40, 9811 Vadsø

Vedlegg til Del I - 4 Mottakskontroll og overtakelsesprotokoll

2021/1555 – Nyfødtmedisin SNR



Mottakskontroll:

Kunde	< sett inn foretakets navn >
Avdeling	
Utstyr	< kort beskrivelse av utstyr >
Leverandør	
Avtale	< avtalenummer og avtalenavn >
Dato signert avtale	

Mottakskontroll gjelder godkjenning av:

Tekniske underlag	
Brukermanualer	
Spesialverktøy	
Webtilganger/ protokoller	
Bruksanvisning	

Kunde og leverandør bekrefter følgende:

Aktivitet:	Kommentarer:	Ferdigstilt:
Utstyret er levert, montert og konfigurert ihht. avtale		
Opplæring av brukere er utført ihht. avtale		
Bestått godkjenningsprøve ihht. følgende punkter:		
- Funksjonstest		
- Sikkerhetstest		
- Xxxx-test		
Validering er gjennomført og godkjent		

Utstyret er herved overlevert i henhold til avtale, i driftsklar stand og klar for oppstart av prøvedrift.

Prøvedriftens periode (X måneder) løper fra ...<sett inn dato> til ...<sett inn dato>

Signatur

For kunde		For leverandør	
Sted og dato:		Sted og dato:	
Signatur:		Signatur:	
<Sett inn navn og tittel>		<Sett inn navn og tittel>	



Overtakelsesprotokoll:

Kunde	< sett inn foretakets navn >
Avdeling	
Utstyr	
Leverandør	
Avtale	< KAV nummer og avtalenavn >
Dato signert avtale	

Dato	Hendelse/kvalifisert feil under drift i prøveperioden	Dato utbedret	Ny dato garantistart	Sign. levr.	Sign. HF

Utstyret er herved overlevert i henhold til avtale med følgende kommentarer:

Kommentarer:	Ansvarlig:	Frist:

Garanti

Garantitiden er **XX måneder**, og løper fra ...<sett inn dato> til ...<sett inn dato>.

Signatur

For kunde		For leverandør	
Sted og dato:		Sted og dato:	
Signatur:		Signatur:	
<Sett inn navn og tittel>		<Sett inn navn og tittel>	