

Overtakelsesprotokoll etter gjennomført prøvedrift

Informasjon:	Fyll inn under:
Kunde	Sørlandet Sykehus HF
Avdeling	
Utstyr	
Leverandør	
Avtale	< Avtalenummer> Blodgassinstrumenter og reagenser til Sørlandet Sykehus HF.
Dato signert avtale	

Dato	Hendelse/kvalifisert feil 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 24 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>