

Podatnik/Sprzedawca: Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. upnicza 11, 03-821 Warszawa

**Adres wykonania usługi**  
Szpital Kliniczny Im. Karola Jonschera  
Uniwersytetu Medycznego  
Szpitalna 27/33  
PL-60-572 POZNA

**Data** 26.06.2020  
**Nr zlecenia** 3481107485  
**Nr zamówienia**  
**Kontakt**  
**Nr Telefonu**

**Inżynier Serwisu** Szymon Kurpiński

## Opis zgłoszenia

Wył. czł. si. w trakcie badania.

## Ogólna informacja

<b>Urz. dzień</b>	MAGNETOM Spectra_DE	<b>Data zgłoszenia</b>	24.06.2020 14:29:43
<b>Sygnatura</b>	KRZ1059/KRZ1313	<b>Zgłaszający</b>	KATARZYNA PAWLAK
<b>Numer urz. dnia</b>	10837643	<b>Nr Telefonu</b>	00785214430
<b>Numer seryjny</b>	72007		
	JAS		
<b>Kontrakt</b>	940472543		
<b>Opis Kontraktu</b>	33966 (2*) MAGNETOM SPECTRA SN 72007		
<b>Nr lokalizacji</b>	060-1540000216-015	<b>Status aparatu</b>	Aparat nie pracuje

## Zużycie materiałów

Numer urz. dnia	Opis	Zużyte	Zwrot uszkodzonych
8395829	Torque wrench 5-20Nm non-magnetic	0 SZT	0 SZT
8396116	Accessory for torque wrench	0 SZT	0 SZT
10681869	Thyristor Rectifier 2	0 SZT	0 SZT
10683698	HF transmitter TXB 2 3T	0 SZT	0 SZT
10759454	TX-Box lifting equipment	0 SZT	0 SZT

## Czas pracy

Data	Początek	Koniec	Czas trwania	Aktywność
26.06.2020	08:30:00	09:00:00	00:30:00	Czas dojazdu
26.06.2020	09:00:00	15:30:00	06:30:00	Normalny czas pracy

## Dodatkowe materiały

Opis

## Tekst raportu

Kontynuacja diagnostyki aparatu. Zamontowano cz. TX-BOX w celach diagnostycznych. Aparat uruchamia się prawidłowo. Konieczna wymiana wspomnianej cz. ci. Na wymianę zostanie przedstawiona oferta. Demontaż nowej cz. ci i włożenie do aparatu starej, niesprawnej. Za zgodą użytkownika nie wykonano połączeń wodnych oraz elektrycznych do starej, niesprawnej cz. ci. Ze względów bezpieczeństwa wyłączone zostały również odpowiednie bezpieczniki. Nie należy uruchamiać aparatu do czasu wymiany komponentu TX-BOX. System niesprawny.

Klient wyraża zgodę na przejęcie odpowiedzialności za odpady wytworzone w trakcie realizacji czynności serwisowych, to samo z odpadami wytwarzanymi przez Klienta z zachowaniem obowiązujących u niego segregacji. Jednocześnie Siemens Healthcare Sp. z o.o. zastrzega, że wykonanie czynności wskazanych w raporcie serwisowym, w szczególności wymiana wskazanego elementu urządzenia lub dokonanie naprawy wskazanego elementu urządzenia, w określonych

Podatnik/Sprzedawca: Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. upnicza 11, 03-821 Warszawa

Data 26.06.2020  
Nr zlecenia 3481107485  
Nr zamówienia  
Kontakt  
Nr Telefonu

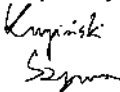
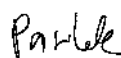
In ynier Serwisu Szymon Kurpi ski

sytuacjach mo e nie oznacza , e urz dzenie b dzie działa lub b dzie działa poprawnie. Mo e si okaza , e konieczna jest wymiana jeszcze innego elementu urz dzenia lub dokonanie dodatkowej naprawy. Zdarza si bowiem, e jest wi cej ni jedna przyczyna awarii lub nieprawidłowego działania urz dzenia, ale wykazanie takiej dodatkowej przyczyny (dodatkowych przyczyn) nie jest mo liwie bez uprzedniego usuni cia przyczyny stwierdzonej w trakcie pierwszej diagnostyki uszkodzonego urz dzenia. W opisanej powy ej sytuacji Siemens Healthcare Sp. z o.o. nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialno ci ani adnych dodatkowych kosztów zwi zanych z konieczno ci wykonania kolejnej diagnostyki takiego urz dzenia lub dokonania kolejnej naprawy takiego urz dzenia do czasu zawarcia stosownej umowy z Siemens Healthcare Sp. z o.o.

**W przypadku usługi płatnej obci enie nast pi na podstawie cennika usług.**

**Raportowany czas pracy jest przy fakturowaniu zaokr glany w gór z krokiem 0,5 godziny**

Praca zako czona. Uszkodzenie nieusuni te.

Data 26.06.2020	Podpis in yniara 	Podpis u ytkownika   Katarzyna Pawlak / 26.06.2020
--------------------	--	---