



Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"



А.В. Елисеев

« 12 » 20 13 г.

ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВ-1

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВ-1 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание.....	5
5 Использование изделия по назначению	5
6 Состав изделия и устройство.....	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	7
9 Технические характеристики	7
10 Уход и обслуживание.....	7
11 Сведения об утилизации	8
12 Гарантии Изготовителя	8
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке.....	10
Приложение 1 Гарантийный талон.....	11
Приложение 2 Акт-рекламация.....	12
Приложение 3 Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с сломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях большим.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1.

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.



Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из пластикового пятилучевого основания с опорами и стойки из нержавеющей стали с четырьмя крючками.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.

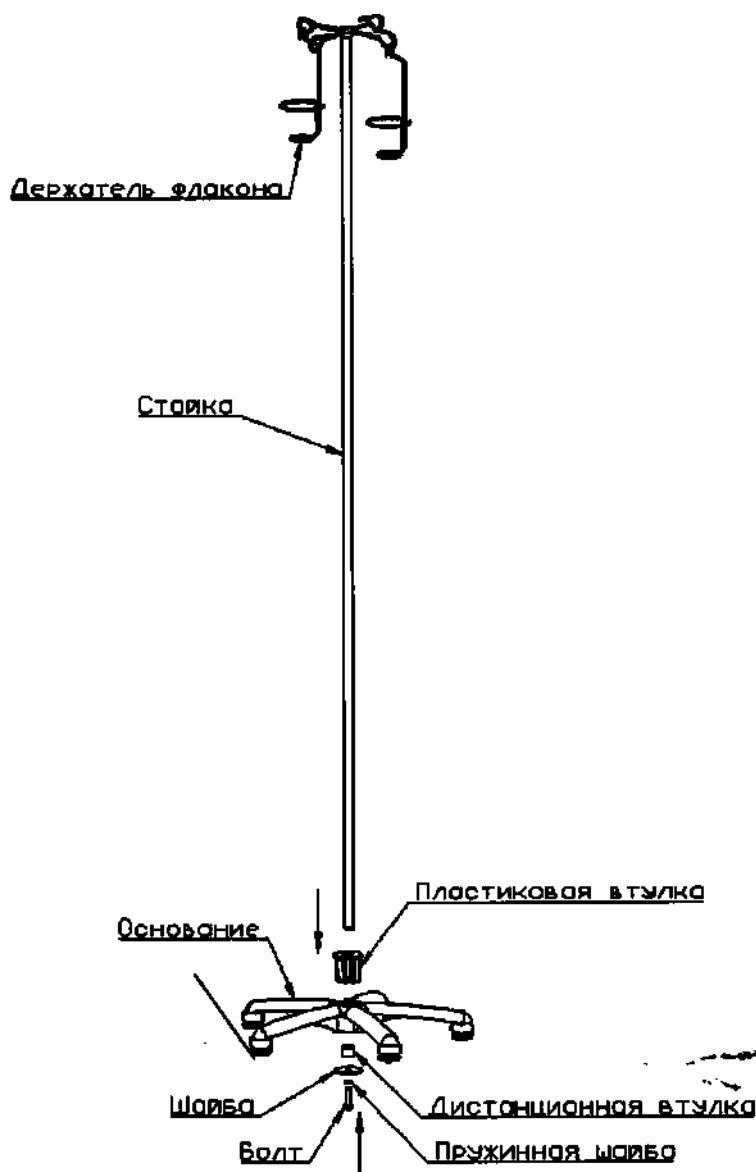


Рисунок 1 Штатив для длительных вливаний ШДВ-1 (схема сборки)

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Стойка	1 шт.
Основание	1 шт.
Держатель флакона	2 шт.
Болт М 12 с шайбой опорной, шайбой пружинной и втулкой дистанционной	1 компл.
Паспорт	1 экз.
При поставке изделия в разобранном виде прилагается ключ гаечный 17х19 - 1 шт.	

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива, мм:	1855 ^{±50}
Диаметр основания, мм, не менее	600 ^{±20}
Масса штатива, кг, не более	2,5
Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более	1
Количество подвесных крючков, шт, не менее	4
Средний срок службы до списания, лет	7
Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444	
Штатив драгоценных металлов и сплавов НЕ СОДЕРЖИТ	

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки Проверить наличие физических повреждений стойки	По необходимости
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости
Проверка физических повреждений основания опоры	По необходимости
Проверка функционирования фиксатора телескопа	По необходимости

- Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.

- Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам. В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.

- Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

11.1 Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

11.2 Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

12.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

12.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

12.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

12.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- а) несоблюдения правил эксплуатации;
- б) небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВ-1 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

должность

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВ-1. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,

Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВ-1

(наименование, тип и марка изделия)

(число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
(месяцев, дней, часов и т.д.),

(а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

(подпись)

М.П.

(дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата ввода изделия в эксплуатацию)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:

Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия _____

Предприятие-изготовитель ООО«Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

*Дата выхода из строя _____

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию _____

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы _____

*2. Неисправность изделия _____

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона _____

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее: _____

5. Место ремонта изделия _____

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате _____

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика) _____

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by

Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

Е.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на обороте 13

Certified
by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
Minsk 21.05.2023

С.А.Б. Анастасья Багук

В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью *В.Ф.Искарадзе*





Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"

А.В. Елисеев
« 12 » 12 20 23 г.



ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВ-2

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВ-2 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

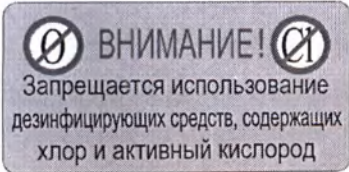
Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание.....	5
5 Использование изделия по назначению	5
6 Состав изделия и устройство.....	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	7
9 Технические характеристики	7
10 Уход и обслуживание.....	7
11 Сведения об утилизации	8
12 Гарантии Изготовителя	8
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке.....	10
<i>Приложение 1</i> Гарантийный талон.....	11
<i>Приложение 2</i> Акт-рекламация.....	12
<i>Приложение 3</i> Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с поломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях больным.

При необходимости к штативу могут быть присоединены инфузионные или шприцевые насосы.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1.

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.



Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из пятилучевого основания из нержавеющей стали с опорами и телескопической стойки из нержавеющей стали с четырьмя крючками.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.

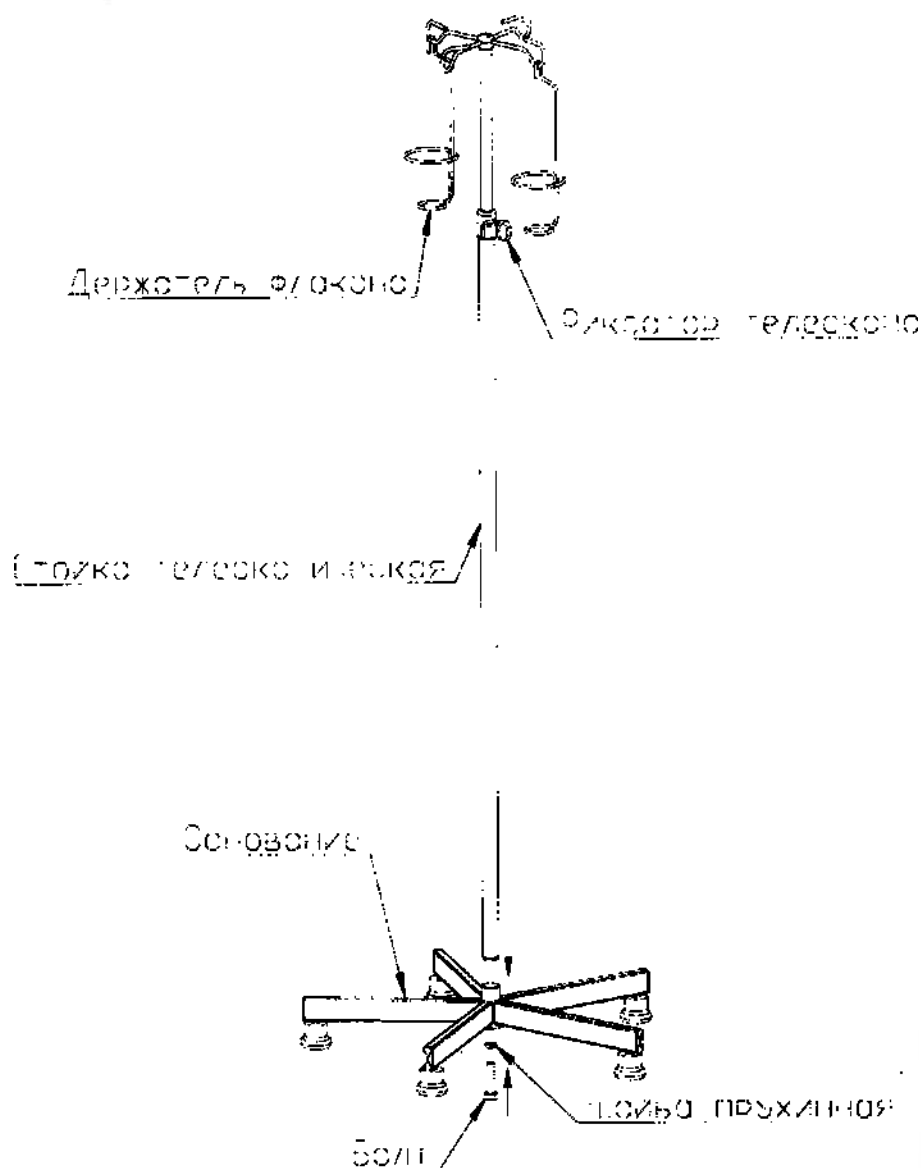


Рисунок 1 Штатив для длительных вливаний ШДВ-2 (схема сборки)

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Стойка телескопическая	1 шт.
Основание	1 шт.
Держатель флакона	2 шт.
Болт М12 с шайбой пружинной	1 компл.
Паспорт	1 экз.
Принадлежности (при необходимости) *	
Стакан с держателем	не более 2 шт.
Полка	1 шт.

*Поставляется по желанию Заказчика по отдельному заказу.
При поставке изделия в разобранном виде прилагается ключ гаечный 17х19 - 1 шт.

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива, мм:

- в крайнем нижнем положении 1400^{±50}
- в крайнем верхнем положении 2200^{±50}

Диаметр основания, мм, не менее 600^{±20}

Масса штатива, кг, не более 3,8

Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более 1

Количество подвесных крючков, шт, не менее 4

Средний срок службы до списания, лет 7

Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444

Штатив драгоценных металлов и сплавов **НЕ СОДЕРЖИТ**

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки	По необходимости
Проверить наличие физических повреждений стойки	
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости
Проверка физических повреждений основания опоры	По необходимости
Проверка колесной опоры	По необходимости
Проверка функционирования фиксатора телескопа	По необходимости

- Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.

- Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам, В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.

- Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

11.1 Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

11.2 Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

8.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

8.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую

соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

8.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

8.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- а) несоблюдения правил эксплуатации;
- б) небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВ-2 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

должность

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВ-2. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
 Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВ-2

(наименование, тип и марка изделия)

(число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
 (месяцев, дней, часов и т.д.),

(а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

(подпись)

М.П.

(дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата ввода изделия в эксплуатацию)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:

Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия

Предприятие-изготовитель ООО«Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию

*Дата выхода из строя

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы

*2. Неисправность изделия

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее:

5. Место ремонта изделия

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика)

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by

Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

Е.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на обороте

Certified

by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
Minsk 12.05.2023

А.А. Анастасьева Байка

В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью *В.В. Пиндусов*





Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"

« 12 » 20 23 г.
А.В. Елисеев



ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВ-5

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВ-5 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание	5
5 Использование изделия по назначению	5
6 Состав изделия и устройство	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	7
9 Технические характеристики	7
10 Уход и обслуживание	7
11 Сведения об утилизации	8
12 Гарантии Изготовителя	8
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке	10
<i>Приложение 1</i> Гарантийный талон.....	11
<i>Приложение 2</i> Акт-рекламация.....	12
<i>Приложение 3</i> Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с сломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
 ВНИМАНИЕ!  Запрещается использование дезинфицирующих средств, содержащих хлор и активный кислород	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях большим.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1.

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.

	<i>Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.</i>
---	--

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из телескопической стойки с зажимом с двумя крючками и зажима.

Установка и крепление штатива производится на направляющую планку сечением 25х10 мм с помощью зажима, расположенного внизу стойки.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.

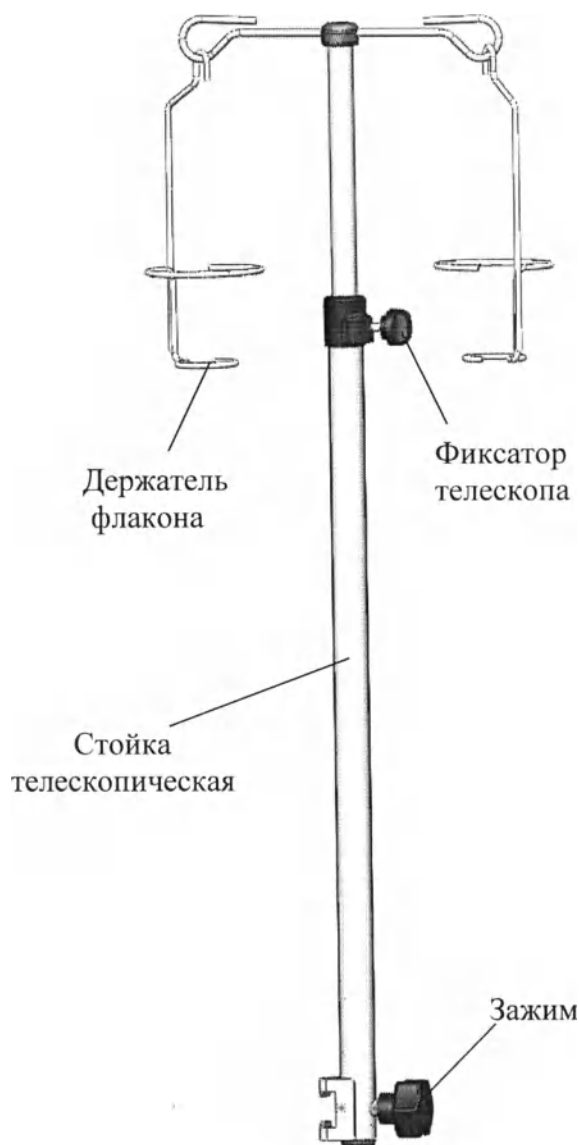


Рисунок 1 Штатив для длительных вливаний ШДВ-5

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Стойка телескопическая с зажимом	1 шт.
Держатель флакона	2 шт.
Паспорт	1 экз.
Принадлежности (при необходимости) *	
Стакан с держателем	не более 2 шт.
*Поставляется по желанию Заказчика по отдельному заказу.	

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива, мм:

- в крайнем нижнем положении	800 ^{±50}
- в крайнем верхнем положении	1290 ^{±50}
Ширина штатива по крючкам, мм	246 ^{±20}
Масса штатива, кг, не более	1,2
Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более	1
Количество подвесных крючков, шт, не менее	2
Средний срок службы до списания, лет	7

Установка и крепление штатива производится на направляющую планку сечением 25x10 мм с помощью зажима, расположенного внизу стойки.

Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444

Штатив драгоценных металлов и сплавов **НЕ СОДЕРЖИТ**

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки	По необходимости
Проверить наличие физических повреждений стойки	
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости
Проверка функционирования фиксатора телескопа	По необходимости

- Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.
- Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам. В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.
- Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

8.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

8.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

8.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

8.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- а) несоблюдения правил эксплуатации;
- б) небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВ-5 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

должность

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВ-5. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
 Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВ-5

(наименование, тип и марка изделия)

(число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
 (месяцев, дней, часов и т.д.),

(а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

(подпись)

М.П.

(дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата ввода изделия в эксплуатацию)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:

Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия _____

Предприятие-изготовитель ООО«Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

*Дата выхода из строя _____

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию _____

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы _____

*2. Неисправность изделия _____

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона _____

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее: _____

5. Место ремонта изделия _____

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате _____

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика) _____

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by
 Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

E.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на обороте

Certified
by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
Minsk 12052023

А.А. Машкина

В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью *В.В. Машкина*





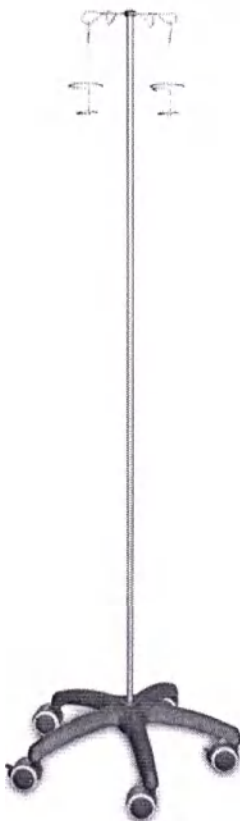
Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"

«12» Сентября 2023 г.



ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВП-1

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВП-1 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

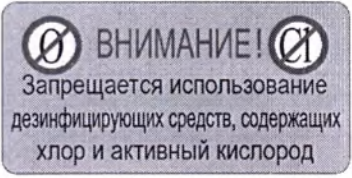
Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание	5
5 Использование изделия по назначению	5
6 Состав изделия и устройство	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	7
9 Технические характеристики	7
10 Уход и обслуживание	7
11 Сведения об утилизации	8
12 Гарантии Изготовителя	8
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке	10
Приложение 1 Гарантийный талон.....	11
Приложение 2 Акт-рекламация.....	12
Приложение 3 Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с сломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях большим.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1.

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.

	<i>Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.</i>
---	---

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из пластикового пятилучевого основания с колесами на поворотных кронштейнах и стойки с четырьмя крючками. Два колеса штатива оснащены ножным тормозом.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.

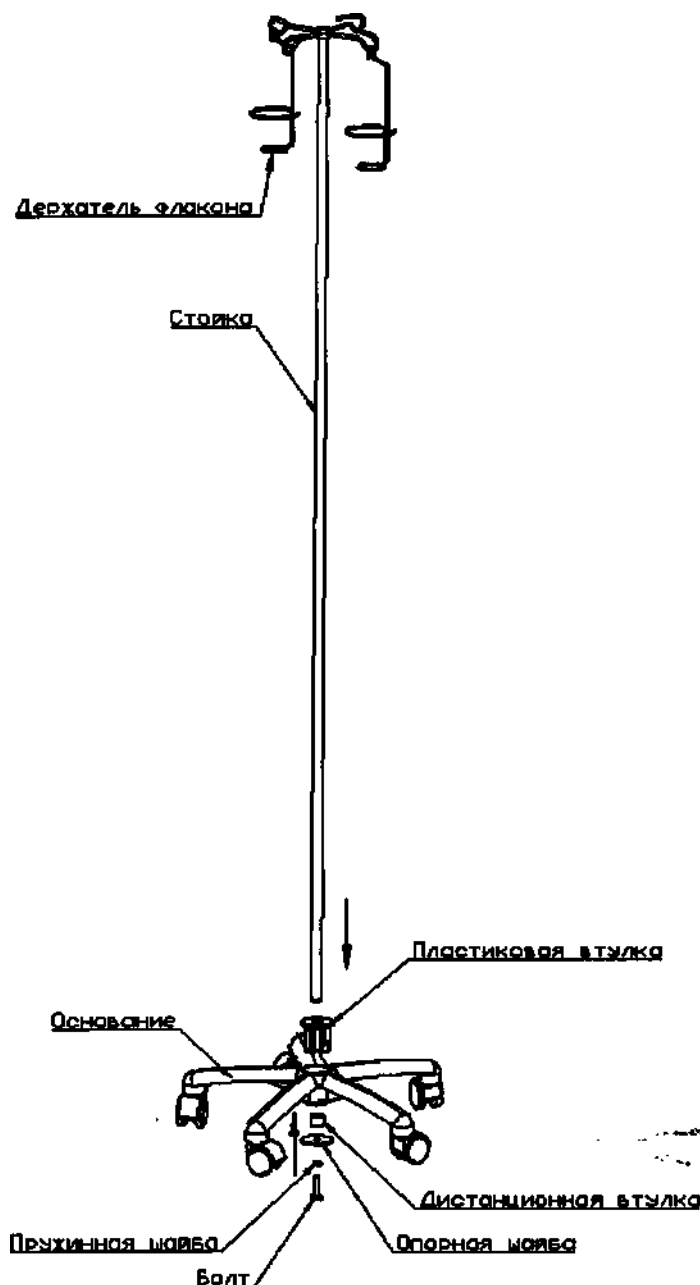


Рисунок 1 Штатив для длительных вливаний ШДВП-1 (схема сборки)

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Стойка	1 шт.
Основание	1 шт.
Держатель флакона	2 шт.
Болт М 12 с шайбой опорной, шайбой пружинной и втулкой дистанционной	1 компл.
Паспорт	1 экз.
<i>При поставке изделия в разобранном виде прилагается ключ гаечный 17х19 - 1 шт.</i>	

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива в крайнем верхнем положении, мм:	1900 ^{±50}
Диаметр основания, мм,	600 ^{±20}
Масса штатива, кг, не более	3,2
Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более	1
Количество подвесных крючков, шт, не менее	4
Диаметр колесных опор, мм	50 ^{±0,5}
Средний срок службы до списания, лет	7
Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444	
Штатив драгоценных металлов и сплавов НЕ СОДЕРЖИТ	

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки	По необходимости
Проверить наличие физических повреждений стойки	
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости
Проверка физических повреждений основания опоры	По необходимости
Проверка колесной опоры	По необходимости

- Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.

- Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам. В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.

- Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

11.1 Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

11.2 Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

12.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

12.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

12.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

12.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- а) несоблюдения правил эксплуатации;
- б) небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВП-1 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

_____	_____	_____
должность	личная подпись	расшифровка подписи

число, месяц, год		

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВП-1. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

_____	_____
личная подпись	расшифровка подписи

число, месяц, год	

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,

Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВП-1

(наименование, тип и марка изделия)

(число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
(месяцев, дней, часов и т.д.),

(а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

(подпись)

М.П.

(дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата ввода изделия в эксплуатацию)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:
Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия _____

Предприятие-изготовитель ООО«Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

*Дата выхода из строя _____

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию _____

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы _____

*2. Неисправность изделия _____

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона _____

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее: _____

5. Место ремонта изделия _____

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате _____

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика) _____

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by
Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

E.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на обороте

Certified
by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
May 12 05 2023

Мастрыг Бау к

В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью *В. Пришурян*





Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"

«14» 08 2023 г.



ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВП-2

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВП-2 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание.....	5
5 Использование изделия по назначению	5
6 Состав изделия и устройство.....	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	7
9 Технические характеристики	7
10 Уход и обслуживание.....	8
11 Сведения об утилизации	8
12 Гарантии Изготовителя	9
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке.....	10
<i>Приложение 1</i> Гарантийный талон.....	11
<i>Приложение 2</i> Акт-рекламация.....	12
<i>Приложение 3</i> Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с сломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях больным.

При необходимости к штативу могут быть присоединены инфузионные или шприцевые насосы.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1.

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.



Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из пятилучевого основания из нержавеющей стали с колесами (два из которых снабжены ножным тормозом) на поворотных кронштейнах и телескопической стойки из нержавеющей стали с четырьмя крючками.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.



Рисунок 1 Штатив для длительных вливаний ШДВП-2 (схема сборки)

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Стойка телескопическая	1 шт.
Основание	1 шт.
Держатель флакона	2 шт.
Болт М12 с шайбой пружинной	1 компл.
Паспорт	1 экз.
Принадлежности (при необходимости) *	
Стакан с держателем	не более 2 шт.
Полка	1 шт.
<i>Поставляется по желанию Заказчика по отдельному заказу.</i>	
<i>При поставке изделия в разобранном виде прилагается ключ гаечный 17х19 - 1 шт.</i>	

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива, мм:

- в крайнем нижнем положении	1430 ^{±50}
- в крайнем верхнем положении	2230 ^{±50}

Диаметр основания, мм, не менее 600^{±20}

Масса штатива, кг, не более 4,1

Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более 1

Количество подвесных крючков, шт, не менее 4

Диаметр колесных опор, мм 50^{±0,5}

Средний срок службы до списания, лет 7

Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444

Штатив драгоценных металлов и сплавов **НЕ СОДЕРЖИТ**

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки	По необходимости
Проверить наличие физических повреждений стойки	
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости
Проверка физических повреждений основания опоры	По необходимости
Проверка колесной опоры	По необходимости
Проверка функционирования фиксатора телескопа	По необходимости

- Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.

- Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам, В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.

- Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

11.1 Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

11.2 Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

12.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

12.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

12.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

12.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- а) несоблюдения правил эксплуатации;
- б) небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВП-2 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

должность

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВП-2. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВП-2

(наименование, тип и марка изделия)

_____ (число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
(месяцев, дней, часов и т.д.),

_____ (а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

_____ (подпись)

М.П.

_____ (дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

_____ (Ф.И.О., должность)

_____ (подпись)

М.П.

_____ (дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

_____ (Ф.И.О., должность)

_____ (подпись)

М.П.

_____ (дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

_____ (Ф.И.О., должность)

_____ (подпись)

М.П.

_____ (дата ввода изделия в эксплуатацию)

_____ (Ф.И.О., должность)

_____ (подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:

Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия _____

Предприятие-изготовитель ООО«Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

*Дата выхода из строя _____

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию _____

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы _____

*2. Неисправность изделия _____

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона _____

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее: _____

5. Место ремонта изделия _____

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате _____

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика) _____

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

м.п.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

м.п.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by

Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

E.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на оборот

Certified

by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
Minsk

22.05.2023

Mastasya Bayle

В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью *В. В. В. В. В.*





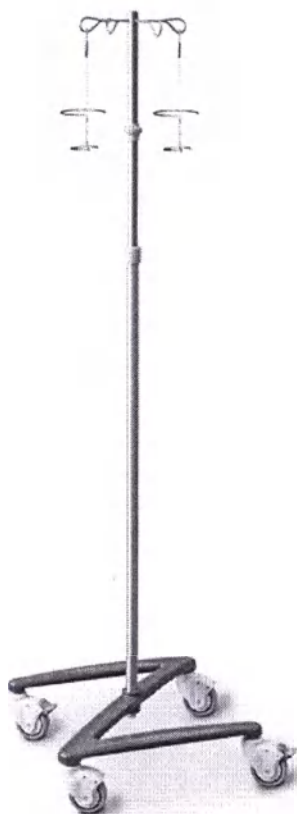
Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"

А.В. Елисеев
« 12 » 20 23 г.



ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВП-3

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВП-3 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

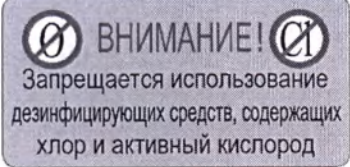
Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание	5
5 Использование изделия по назначению	6
6 Состав изделия и устройство	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	8
9 Технические характеристики	8
10 Уход и обслуживание	8
11 Сведения об утилизации	9
12 Гарантии Изготовителя	9
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке	10
<i>Приложение 1</i> Гарантийный талон.....	11
<i>Приложение 2</i> Акт-рекламация.....	12
<i>Приложение 3</i> Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с сломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях больным.

При необходимости к штативу могут быть присоединены инфузионные или шприцевые насосы.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1. Для сборки стойки с основанием штатив комплектуется болтом с шайбой опорной и шайбой пружинной. При упаковке перед транспортированием они вкручены в нижний торец стойки

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.

5.4 Регулирование высоты штатива и фиксация внутренней трубы телескопа производится вручную одной рукой. Для этого охватите кистью руки верхнюю трубу телескопической стойки, а большим пальцем сдвиньте фиксатор вверх. При удерживании фиксатора отрегулируйте высоту штатива, после чего отпустите фиксатор для стопорения штатива в отрегулированном положении.



Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из основания (в виде буквы «Z») с четырьмя колесами на поворотных кронштейнах и телескопической стойки с четырьмя крючками.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.

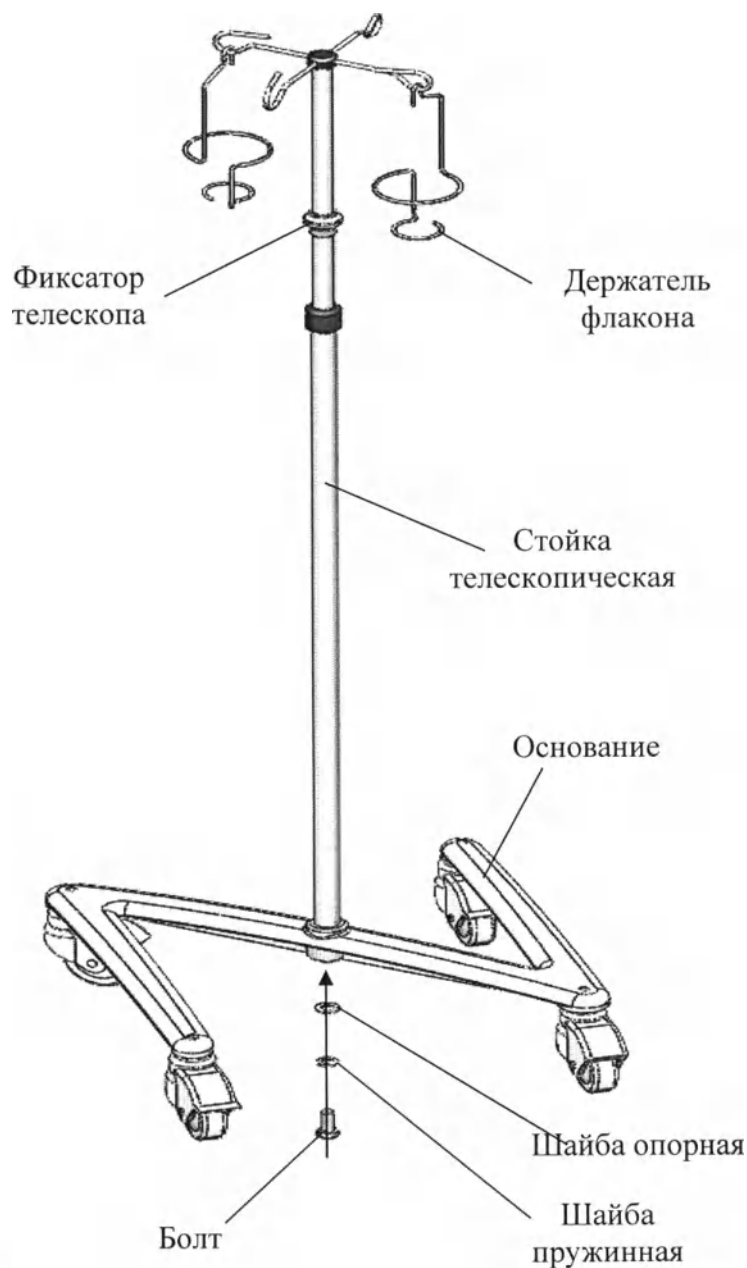


Рисунок 1. Штатив для длительных вливаний ШДВП-3 (схема сборки)

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Стойка телескопическая	1 шт.
Основание	1 шт.
Держатель флакона	2 шт.
Болт М12 с шайбой опорной и шайбой пружинной	1 компл.
Паспорт	1 экз.
Принадлежности (при необходимости) *	
Стакан с держателем	не более 2 шт.
Полка	1 шт.

*Поставляется по желанию Заказчика по отдельному заказу.

При поставке изделия в разобранном виде прилагается ключ гаечный 17х19 - 1 шт.

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива, мм:

- в крайнем нижнем положении

1500^{±50}

- в крайнем верхнем положении

2325^{±50}

Диаметр основания, мм, не менее

610^{±20}

Масса штатива, кг, не более

9,0

Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более

1

Количество подвесных крючков, шт, не менее

4

Диаметр колесных опор, мм

80,0^{±1,0}

Средний срок службы до списания, лет

7

Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444

Штатив драгоценных металлов и сплавов **НЕ СОДЕРЖИТ**

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки	По необходимости
Проверить наличие физических повреждений стойки	
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости

Проверка физических повреждений основания опоры	По необходимости
Проверка колесной опоры	По необходимости
Проверка функционирования фиксатора телескопа	По необходимости

- Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.
- Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам, В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.
- Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

11.1 Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

11.2 Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

12.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

12.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

12.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

12.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- а) несоблюдения правил эксплуатации;
- б) небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВП-3 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

должность

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВП-3. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
 Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВП-3

(наименование, тип и марка изделия)

(число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
 (месяцев, дней, часов и т.д.),

(а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

(подпись)

М.П.

(дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата ввода изделия в эксплуатацию)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:
Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия _____

Предприятие-изготовитель ООО«Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

*Дата выхода из строя _____

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию _____

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы _____

*2. Неисправность изделия _____

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона _____

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее: _____

5. Место ремонта изделия _____

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате _____

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика) _____

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by
Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

E.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на оборот

Certified
by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
Minsk 12052023



В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью 15.07.2023





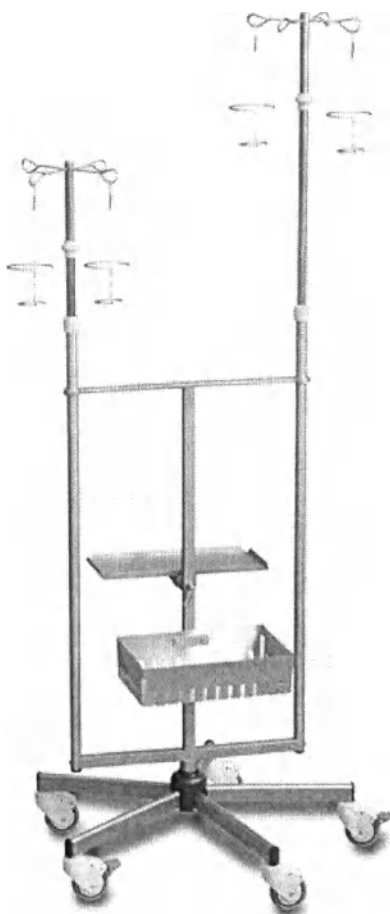
Директор
Общества с ограниченной
ответственностью "Мединдустрия Сервис"

А.В. Елисеев
«18» 05 20 23 г.



ШТАТИВ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ ВЛИВАНИЙ ШДВП-4

ПАСПОРТ



Введение

ВНИМАНИЕ! Для безопасности при использовании Штатива для длительных вливаний ШДВП-4 (далее -Штатив) по назначению все пользователи должны внимательно изучить данный Паспорт до начала использования изделия.

Паспорт является объединенным эксплуатационным документом, который предназначен для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, а также содержит информацию о правильном и безопасном применении (**инструкцию по применению**).

Паспорт предназначен для персонала, ответственного за использование устройство.

- Всегда действуйте согласно данному Паспорту.
- Паспорт следует хранить в непосредственной близости от изделия

Контактная Информация

Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Уполномоченный представитель в РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская Компания Надежда»
(ООО «МК Надежда»)
Российская Федерация, 603022, Нижегородская обл., г.Нижний Новгород,
ул. Героя Жидкова, дом 2, кв.92
Тел/факс: (831-71) 6-79-96, 6-79-58, 6-66-84.
Email: rusmed52@yandex.ru

Содержание

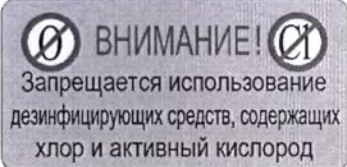
Введение.....	2
1 Меры безопасности	4
2 Символы	4
3 Маркировочная табличка	5
4 Общее описание	5
5 Использование изделия по назначению	5
6 Состав изделия и устройство	6
7 Комплект поставки	7
8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования	8
9 Технические характеристики	8
10 Уход и обслуживание	8
11 Сведения об утилизации	9
12 Гарантии Изготовителя	9
13 Свидетельство об упаковывании	10
14 Свидетельство о приемке	10
<i>Приложение 1</i> Гарантийный талон.....	11
<i>Приложение 2</i> Акт-рекламация.....	12
<i>Приложение 3</i> Талон обратной связи потребителя с производителем ...	13

1. Меры безопасности

	Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем Паспорте.
	Неправильное использование изделия или использование его не по назначению может привести к повреждениям, за которые производитель ответственности не несет.
	Запрещается регулировка частей штатива во время инфузионных вливаний.
	Перед применением изделия должны быть проверены на полноценную функциональность
	Никогда не использовать штатив с поломанными или подогнутыми деталями и ненадежно закрепленными частями и другими неисправностями штатива.
	Следует предохранять от механических повреждений и воздействия агрессивных химических веществ.
	Использовать строго по назначению медицинским персоналом.
	Не допускается вешать на один крючок стойки более 1 кг.

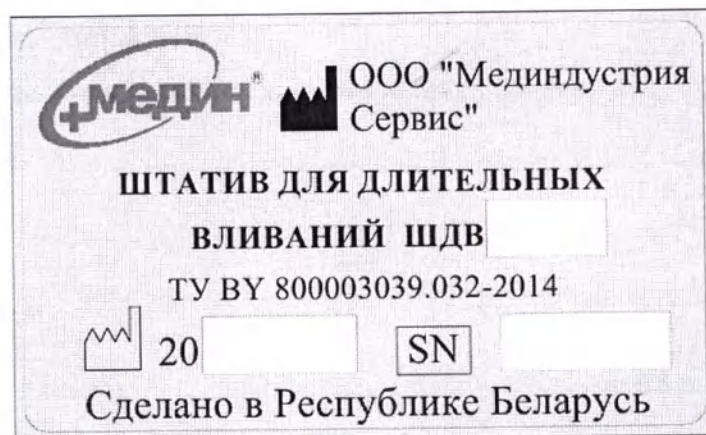
2. Символы

Особенно важная информация в настоящем паспорте обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Серийный номер
	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги

	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Верх

3.Маркировочная табличка



На штатив предусмотрена маркировочная табличка следующего вида с маркировкой содержащей:

- товарный знак изготовителя;
- наименование и обозначение исполнения штатива;
- заводской порядковый номер;
- обозначение технических условий;
- дата изготовления;
- Сделано в Республике Беларусь.

4.Общее описание

Штативы для длительных вливаний с принадлежностями, предназначены для размещения флаконов с растворами при длительных вливаниях больным.

При необходимости к штативу могут быть присоединены инфузионные или шприцевые насосы.

5. Использование изделия по назначению

5.1 Полученный штатив распакуйте, ознакомьтесь с его устройством по Паспорту и соберите согласно Рисунка 1. Для сборки стойки с основанием штатив комплектуется

болтом с шайбой опорной и шайбой пружинной. При упаковке перед транспортированием они вкручены в нижний торец стойки

5.2 Протрите наружные поверхности чистой ветошью.

5.3 Навесьте на крючки держатели флаконов.

5.4 Регулирование высоты штатива и фиксация внутренней трубы телескопа производится вручную одной рукой. Для этого охватите кистью руки верхнюю трубу телескопической стойки, а большим пальцем сдвиньте фиксатор вверх. При удерживании фиксатора отрегулируйте высоту штатива, после чего отпустите фиксатор для стопорения штатива в отрегулированном положении.



Не допускается вешать на один крючок держателя флаконов более 1кг.

6. Состав изделия и устройство

Штатив (см. Рисунок 1) состоит из пятилучевого основания с колесами на поворотных кронштейнах и каркаса с двумя телескопическими стойками с восемью крючками. Два колеса основания имеют тормоз.

Для сборки каркаса с основанием штатив комплектуется болтом с шайбой опорной и шайбой пружинной. При упаковке перед транспортированием они вкручены в нижний торец каркаса.

Держатели флаконов выполнены из нержавеющей проволоки и навешиваются на крючки стойки.

Полка крепится к каркасу штатива с помощью винта.

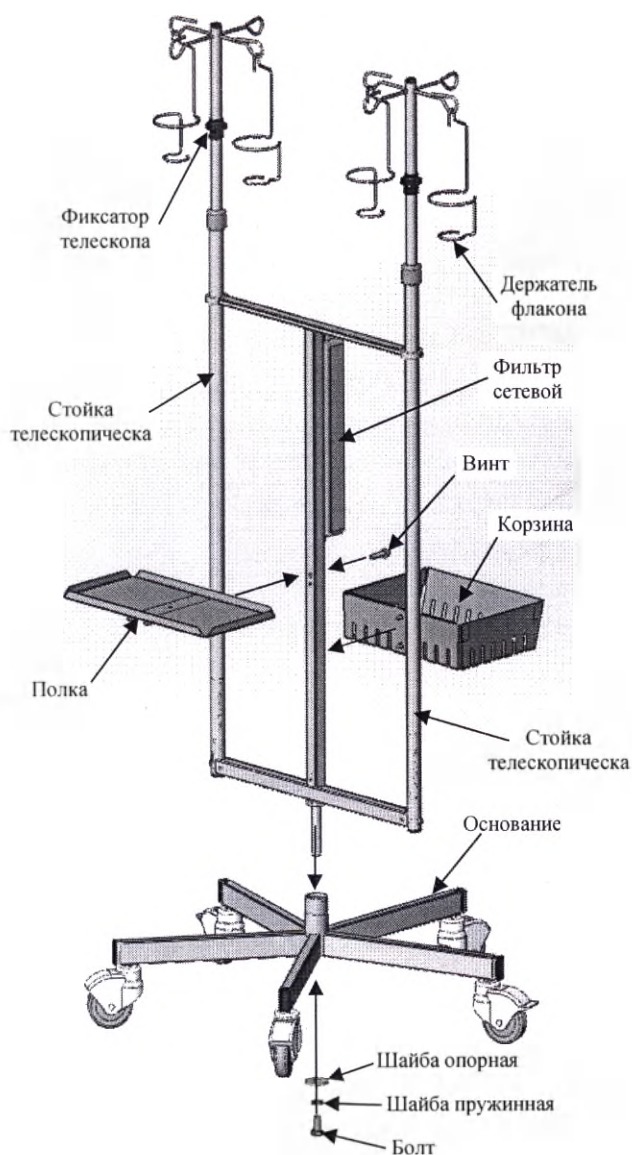


Рисунок 1. Штатив для длительных вливаний ШДВП-4 (схема сборки)

7. Комплект поставки

7.1 Комплект поставки должен соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Каркас из двух стоек телескопических	1 шт.
Основание	1 шт.
Держатель флакона	4 шт.
Полка с винтом	1 шт.
Болт M12 с шайбой опорной и шайбой пружинной	1 компл.
Паспорт	1 экз.
Принадлежности (при необходимости) *	
Стакан с держателем	не более 4 шт.
Корзинка	не более 2 шт.
Фильтр сетевой	1 шт.

*Поставляется по желанию Заказчика по отдельному заказу.

При поставке изделия в разобранном виде прилагается:- ключ гаечный: 17х19 - 1 шт.;
-ключ S=6 -1шт.

8. Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

Штатив должен храниться в закрытом помещении.

	Температура хранения от -50 °С до +40 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

	Температура эксплуатации от +10 °С до +35 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

Штатив следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

	Температура при транспортировании от -50 °С до +50 °С
	Относительная влажность воздуха от 30 до 98%

9. Технические характеристики

Высота штатива, мм:

- в крайнем нижнем положении 1525^{±50}
- в крайнем верхнем положении 2340^{±50}

Диаметр основания, мм, не менее 745^{±20}

Масса штатива, кг, не более 16,0

Допустимая нагрузка на крючок штатива, кг, не более 1

Количество подвесных крючков, шт, не менее 8

Допустимая нагрузка на полку, кг, не более 2,5

Допустимая номинальная нагрузка на корзинку, кг, не более 2,0

Диаметр колесных опор, мм 80,0^{±1,0}

Средний срок службы до списания, лет 7

Штатив при эксплуатации обладает виброустойчивостью и удароустойчивостью по ГОСТ Р 50444

Штатив драгоценных металлов и сплавов **НЕ СОДЕРЖИТ**

10. Уход и обслуживание

10.1 Чистка:

Чистку и дезинфекцию штатива производите салфеткой, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств на альдегидной основе.

После чистки и дезинфекции штатив необходимо вытереть насухо.

Применение дезинфицирующих средств, содержащих (или выделяющих) хлор, активный (растворенный) кислород или спирт, ЗАПРЕЩАЕТСЯ.

Не использовать для чистки острые предметы, кислоты, щелочные растворы, а также абразивные

10.2 Техническое обслуживание.

Для более безопасного использования штатива пользователь может проводить регулярный осмотр в соответствии с инструкциями ниже:

Проверка/калибровка	Период
Внешний вид стойки	По необходимости
Проверить наличие физических повреждений стойки	
Проверка наличия физических повреждений держателей флаконов	По необходимости
Проверка физических повреждений основания опоры	По необходимости
Проверка колесной опоры	По необходимости
Проверка функционирования фиксатора телескопа	По необходимости

• Перед каждым использованием проверяйте внешний вид стойки, выполняйте предварительные настройки, чтобы убедиться в надлежащей работоспособности. При возникновении подозрения на неисправность какого-либо элемента не используйте штатив и выполните все необходимые действия для устранения проблемы.

• Не используйте штатив, если Вы считаете, что он подвергся чрезмерной нагрузке или ударам, В случае сомнений свяжитесь с вашим сервисным инженером.

• Периодически протирайте подверженные внешнему воздействию участки тканью, смоченной водным раствором дезинфицирующих средств, не содержащими кислот.

11. Сведения об утилизации

11.1 Для предотвращения загрязнённости окружающей среды все отходы, образующиеся при утилизации изделий и их частей, подлежат обязательному сбору с последующей утилизацией в установленном порядке и в соответствии с действующими требованиями и нормами отраслевой нормативной документации.

	Штатив не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.
	Утилизацию компонентов штатива производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.

11.2 Изделия относятся к классу А по СанПиН 2.1.3684 и утилизируются как бытовые отходы.

12. Гарантии Изготовителя

12.1 Гарантийный срок эксплуатации штативов – 24 месяца при соблюдении потребителем условий транспортирования, хранения и эксплуатации.

Гарантийный срок хранения 8 месяцев со дня его изготовления.

Гарантийный срок эксплуатации исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 8 месяцев со дня его изготовления.

12.2 Гарантийное обслуживание продукции, выпускаемой предприятием, осуществляется ООО «Мединдустрия Сервис» либо ремонтными организациями, при наличии специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, включающую соответствующие работы и услуги, которые составляют данный вид деятельности, за счет предприятия-изготовителя.

12.3 Если в период гарантийного срока изделие вышло из строя в результате неправильной его эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

12.4 Предприятие-изготовитель не несет ответственности за исправность штатива и не гарантирует его работу в случаях:

- несоблюдения правил эксплуатации;
- небрежности при хранении и транспортировке

13. Свидетельство об упаковывании

Штатив для длительных вливаний ШДВП-4 зав. № _____ упакован в ООО «Мединдустрия Сервис» согласно требованиям, предусмотренным в действующей технической документации.

должность

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

14. Свидетельство о приемке

Штатив для длительных вливаний ШДВП-4. № _____ изготовлен и принят в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов, действующей технической документации и признан годным для эксплуатации.

Контролер ОТК

МП

личная подпись

расшифровка подписи

число, месяц, год

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

Общество с ограниченной ответственностью «Мединдустрия Сервис»

(предприятие-изготовитель, его адрес, телефон, расчетный счет)

223043, Республика Беларусь, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
 Производственная база ООО «Датума», каб. №35. Тел./факс: (+375 17) 543-19-19, 543-19-21

Гарантийный талон № _____

Штатив для длительных вливаний ШДВП-4

(наименование, тип и марка изделия)

(число, месяц, год выпуска)

Изделие полностью соответствует действующей технической документации.

Гарантируется исправность изделия в течение 24 месяцев
 (месяцев, дней, часов и т.д.),

(а также другие гарантийные обязательства)

Контролер ОТК

(подпись)

М.П.

(дата получения изделия на складе предприятия-изготовителя)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата продажи (поставки) изделия продавцом (поставщиком))

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

(дата ввода изделия в эксплуатацию)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Линия отреза

АКТ-РЕКЛАМАЦИЯ

*Место составления акта

(наименование субъекта хозяйствования, его почтовый адрес и телефон)

*Дата «__» _____ 20__ г.

*Составлен комиссией в составе:

Представителя приобретателя

(должность, Ф.И.О.)

представителя изготовителя, продавца (поставщика)

(должность, Ф.И.О.)

*на изделие _____

(полное наименование, тип, марка)

*Заводской номер изделия _____

Предприятие-изготовитель ООО «Мединдустрия Сервис»

*Дата выпуска _____, дата приобретения _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

*Дата выхода из строя _____

Изделие проработало со времени ввода в эксплуатацию

(месяцев, дней, часов, километров пробега и т.д.)

1. Вид и условия работы

*2. Неисправность изделия

(указать конкретные дефекты и причины, вызвавшие поломку)

3. Виновная сторона

4. В изделии следует заменить, отремонтировать следующее:

5. Место ремонта изделия

6. Расходы по восстановлению изделия подлежат оплате

(указать кем: изготовителем, продавцом (поставщиком) или приобретателем)

7. Причина составления акта без участия представителя продавца (поставщика)

Подписи членов комиссии:

*Представитель приобретателя

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

*Представитель продавца (поставщика)

*

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Заполнить и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: service@medin.by

Поля, отмеченные *, являются обязательными для заполнения.

Линия отреза

Для обеспечения качества нашей продукции и сервиса просим Вас заполнить нижеприведенную форму и выслать по факсу (+375 17) 543-19-19, 543-19-21 или на e-mail: feedback@medin.by

ТАЛОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПОТРЕБИТЕЛЯ С ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ

ДАТА « » _____ 20 г.

Предприятие (потребитель) _____

Ф.И.О. представителя потребителя _____

E.mail, тел., факс _____

Изделие, катал. номер, заводской номер _____

Дата ввода в эксплуатацию _____

Условия эксплуатации _____

Удовлетворённость изделием _____

Надёжность _____

Функциональность _____

Дизайн _____

Пожелание потребителя _____

Подпись

Смотреть на обороте



Certified
by Belarusian Chamber
of Commerce and Industry
Minsk 12052023



Anastasiya Baryh

В настоящем документе
прошито и скреплено
печатью

13.07.2023

