Заявка на проведение пуско-наладочных работ

КОМУ: **Наименование организации:** Директору Производственно-технического департамента ***АО «ДИАКОН-ДС»*** Савину С. Ю.	***ОТ КОГО:*** * **Наименование организации** (дилера)**:** * **Контактное лицо дилера:**
Фактический адрес: 142290 г. Пущино, Московской обл., ул. Грузовая, д.1А	* **Фактический адрес** *(установки прибора)* **и название ЛПУ**:
Телефон: (495) 980-63-39	* **Контактное лицо в ЛПУ:**
Эл. Почта: pribor@diakonlab.ru	

* **Наименование и номер прибора**: _____

* **Дата получения прибора пользователем**: _____

* **Наличие и состав стартового комплекта реагентов**: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

* **Готовность помещения и персонала**: _____

* **Сроки проведения пуско-наладочных работ**: _____

Примечание:

*** - поля, обязательные для заполнения**

Ответственный менеджер

_____/_____/
ФИО

«___» _____ 20___г.