|  |
| --- |
| **ЗАО «АЗРТ»**  |
| 115432 Москва, а/я 90. Тел.: (495) 982-59-17, Факс: (495) 982-59-17. |
| М.О. Наро-Фоминский р-н, г.п. Апрелевка, ул. Ленина, д. 4azrt2011@yandex.ruwww.aprelevka-x-ray.ru |

**Заявка на проведение монтажа**

1. Прошу выполнить монтаж, шеф-монтаж (ненужное зачеркнуть):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование оборудования | Заводской номер |
|  |  |

2. Организация и адрес выполнения работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ф.И.О. и контактные телефоны (с междугородным кодом) ответственных лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | Телефон |
|  |  |
|  |  |

**4. Подтверждаю, что:**

**- оборудование доставлено в рентгеновский кабинет;**

**- помещение рентгеновского кабинета готово к проведению монтажа с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**- имеется план кабинета, утверждённый СЭС, с указанием места расположения сетевого рубильника;**

**- имеется акт о проверке качества электрической сети и заземления.**

5. Ответственный за обеспечение проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) обеспечит незамедлительный доступ к оборудованию по приезду специалистов и своевременное подписание акта после окончания работ.

6. Доступ к месту проведения монтажа:

Круглосуточный

В рабочее время организации с\_\_\_\_\_\_\_\_ до\_\_\_\_\_\_\_\_ выходной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

 М.П.

8. Примечания:

1. Все пункты обязательны к заполнению.
2. В случае несоответствия:

- данных, приведённых в заявке – реальным данным;

- процедурной, пультовой и фотолаборатории - требованиям документации и СанПиН 2.6.1.1192-03

**работы не производятся, о чем составляется акт. Повторный выезд осуществляется только после оплаты расходов по командировке предыдущего выезда.**