

Formulář o dekontaminaci zařízení

R3-F80

ZÁSAH DO ZAŘÍZENÍ BEZ VYPLNĚNÉHO FORMULÁŘE O DEKONTAMINACI NEBUDE MOŽNÝ

NÁZEV SPOLEČNOSTI

DATUM:

ADRESA:

KONTAKTNÍ JMÉNO:

ODDĚLENÍ/BUDOVA:

TEL. Č.:

Č. OBJ.:

Č. NABÍDKY SERVISNÍHO STŘEDISKA

E-MAIL:

POVAHA PROVÁDĚNÉ PRÁCE
(uveďte prosím) Preventivní
údržba Oprava Přemístění/jiná KalibraceVE KTERÉM OBCHODNÍM SEGMENTU ČI PROSTŘEDÍ SE ZAŘÍZENÍ POUŽÍVÁ? UVEĎTE I APLIKACI.
(popište prosím)

IDENTIFIKACE ZAŘÍZENÍ (POKUD SE PRÁCE TÝKÁ VÍCE ZAŘÍZENÍ, MĚLY BY BÝT VYPLNĚNY DALŠÍ FORMULÁŘE)

TYP ZAŘÍZENÍ:

SÉRIOVÉ Č.:

MODEL:

MAJETKOVÉ / IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO:

VÝROBCE/ZNAČKA:

PŘÍSLUŠENSTVÍ K ZAŘÍZENÍ:

- U domluveného odvozu/dodání zařízení do provozoven Avantor musí být tento formulář o dekontaminaci připojen na vnější stranu balení.
- U požadavků na místě připojte na vnější stranu zařízení.

PROHLÁŠENÍ O DEKONTAMINACI

TYP LABORATOŘE PRO PRÁCI S NEBEZPEČNÝMI BIOLOGICKÝMI MATERIÁLY: (uved'te prosím)

 Třída 1

 Třída 2

 Třída 3

 Třída 4

 Není k dispozici

BYLO ZAŘÍZENÍ VYSTAVENO NĚČEMU Z UVEDENÉHO (AŽ UŽ INTERNĚ, ČI EXTERNĚ)?

U všech otázek rozhodněte Ano/Ne a případné podrobnosti uveďte níže.

Krev, tělesné tekutiny, patologické vzorky	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A
Jiná biologická nebezpečí	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A
Chemikálie nebo látky nebezpečné pro zdraví	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A
Radioaktivní látky	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A
Aktivní farmaceutické substance	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A
Jiná nebezpečí	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A
Žádný kontakt s nebezpečným nebo zdraví ohrožujícím materiálem	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> N/A

Pokud jste u některé z výše uvedených možností uvedli Ano, rozveďte to prosím více:

DATUM A ČAS PROVEDENÍ ČIŠTĚNÍ/DEKONTAMINACE:

METODA ČIŠTĚNÍ/DEKONTAMINACE/STERILIZACE

(popište použité metody a chemikálie, včetně data expirace všech chemikálií)

Proces čištění/dekontaminace by měl pracovníkům společnosti Avantor / externím dodavatelům umožnit bezpečnou práci se zařízením. Pokud si nevíte rady, jak to provést, řiďte se pokyny výrobce. Požadovaná míra dekontaminace závisí na riziku možnosti přenosu biologického, chemického a jiného nebezpečí zařízením.

UVEĎTE VŠECHNA SPECIFICKÁ ZDRAVOTNÍ A BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ, KTERÁ JE NUTNÉ PŘI PRÁCI SE ZAŘÍZENÍM DODRŽOVAT. UVEĎTE PŘÍSLUŠNÉ OSOBNÍ OCHRANNÉ PRACOVNÍ PROSTŘEDKY, POKUD JSOU VYŽADOVÁNY.



Používejte ochranné brýle / štít



Používejte ochrannou masku



Používejte ochranu dýchacích cest



Používejte obličejový štít



Používejte ochranné rukavice



Používejte ochranný oděv



Používejte ochrannou obuv

Jiná opatření/OOPP uveďte

POTVRZENÍ ZÁKAZNÍKA:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou úplné a správné. Zařízení anebo jeho součásti jsou vhodně vyčištěné a dekontaminované. Zařízení anebo jeho součásti jsou prosté biologických rizik, chemických radioaktivních rizik a dalších. Pracovníci anebo zástupci společnosti Avantor mohou provádět bezpečnou manipulaci, vybalení, kontrolu a práci s tímto zařízením anebo jeho součástmi. Společnost Avantor si vyhrazuje právo účtovat určitý poplatek za nepříjemnosti způsobené situací, kdy zařízení vykazuje známky kontaminace nebo nevhodného vyčištění.

Upozornění: osoba podepisující tento formulář k tomu musí mít příslušné oprávnění.

JMÉNO:**POZICE VE SPOLEČNOSTI:**

PODPIS:**DATUM:****ČAS:**

ZAŘÍZENÍ NEBYLO VYČIŠTĚNO ANI DEKONTAMINOVÁNO:

Toto zařízení nebylo možné dekontaminovat z níže uvedených důvodů. Povaha rizika a příslušná bezpečnostní opatření jsou popsána níže. Jsou-li vyžadovány osobní ochranné pracovní prostředky, jejich zajištění je na společnosti klienta. Dále musí být zajištěno vhodné školení a seznámení se s postupy.

POVAHA RIZIKA A BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ:

JMÉNO:**POZICE VE SPOLEČNOSTI:**

PODPIS:**DATUM:****ČAS:**

Jsou vaše vědecké zdroje náležitě využívány na výzkumné činnosti? Pro více informací nás kontaktujte:

Tel.: +420 777 704 818

e-mail: servis.cz@vwr.com

vwr.com/avantor_services

Avantor Services pomáhá vědeckým institucím řešit složité výzvy, jejichž výsledkem je vyšší produktivita, lepší efektivita a zrychlené inovace.