



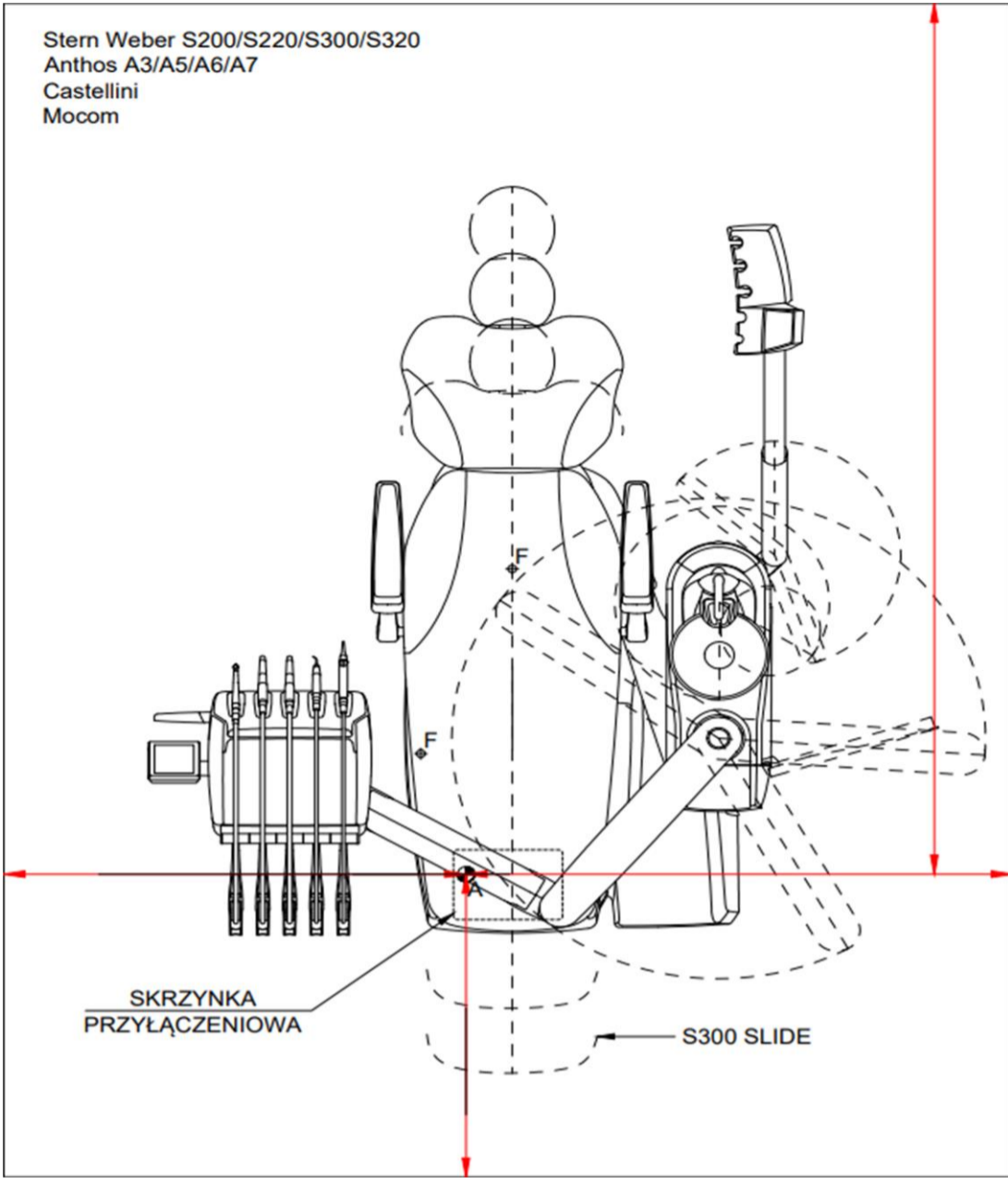
STERN WEBER POLSKA
ul. Kosmatki 26
03-982 Warszawa
tel. 22 395 56 03; 22 395 56 00
serwis@sternweber.pl

Protokół wizji lokalnej

Numer Zlecenia		Data
Dane gabinetu	Przedstawiciel Klienta	Serwis
(adres / pieczętka)	(imię, nazwisko, telefon)	(dane serwisu / pieczętka)
Stan gabinetu	Szablon unitu	Założenia Techniczne Montażu Unitów
<input type="checkbox"/> Nowy gabinet / <input type="checkbox"/> Rozbudowa / <input type="checkbox"/> Demontaż sprzętu Projekt architektoniczny: <input type="checkbox"/> TAK, data..... / <input type="checkbox"/> NIE	Przekazany: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	Przekazane: <input type="checkbox"/> TAK szt. / <input type="checkbox"/> NIE
Specyfikacja sprzętu (typ/szt)		
<input type="checkbox"/> Unit <input type="checkbox"/> Kamera <input type="checkbox"/> Monitor..... <input type="checkbox"/> Pompa ssąca: <input type="checkbox"/> mokra / <input type="checkbox"/> sucha <input type="checkbox"/> Kompresor..... <input type="checkbox"/> RTG: <input type="checkbox"/> unitowy/ <input type="checkbox"/> ścienny	<input type="checkbox"/> Radiografia: <input type="checkbox"/> unitowa...../ <input type="checkbox"/> wolnostojąca..... <input type="checkbox"/> Autoklaw kanalizacja: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Mikroskop <input type="checkbox"/> Assistina (W&H) / <input type="checkbox"/> Thalya (CEFLA) <input type="checkbox"/> Inne	
INSTALACJE W GABINECIE <input type="checkbox"/> BRAK (gabinet w budowie) (numeracja punktów zgodna z Założeniami Technicznymi)		
1. Instalacja odpływowa – kanalizacyjna <input type="checkbox"/> BRAK	4. Zasilanie wodne <input type="checkbox"/> BRAK	
<input type="checkbox"/> ø 32 mm / <input type="checkbox"/> ø 40 mm / <input type="checkbox"/> ø 50 mm <input type="checkbox"/> max 20 mm nad posadzką <input type="checkbox"/> w podłodze / <input type="checkbox"/> na podłodze	<input type="checkbox"/> GW 1/2" / <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> max 20 mm nad posadzką Zawór w gabinecie: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Woda demineralizowana: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK lokalizacja zaworu	
2. Instalacja ssąca <input type="checkbox"/> BRAK	5. Instalacja elektryczna <input type="checkbox"/> BRAK	
<input type="checkbox"/> ø 40 mm / <input type="checkbox"/> ømm <input type="checkbox"/> max 20 mm nad posadzką materiał instalacji: Przewód sterowania pompą <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Wydech: <input type="checkbox"/> TAK ømm / <input type="checkbox"/> NIE kanalizacja <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Zasilanie: <input type="checkbox"/> 230V (16A) / <input type="checkbox"/> 400V (16A)	230V: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 3x2,5 mm ² / <input type="checkbox"/> INNE Zabezpieczenie: <input type="checkbox"/> C16 / <input type="checkbox"/> INNE „Różnicówka” <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	
3. Sprężone powietrze <input type="checkbox"/> BRAK	6. Multimedia <input type="checkbox"/> BRAK	
Unit: GW 1/2" <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> max 20 mm nad posadzką Kompresor: Zawór GW 1/2": <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> inny Zasilanie: <input type="checkbox"/> 230V (16A) / <input type="checkbox"/> 400V (16A) Gniazdo: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE By-pass: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> niewymagany Półka z zabezpieczeniem: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Czy potrzebne wyciszenie? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	Kanał: <input type="checkbox"/> ø 50mm / <input type="checkbox"/>mm Wi-Fi: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Komputer: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE ⇒ wyjścia: <input type="checkbox"/> HDMI / <input type="checkbox"/> inne.....	
7. Sterowanie zamkiem/dzwonkiem (opcja) <input type="checkbox"/> BRAK	8. RTG <input type="checkbox"/> BRAK	
	2x0,75 mm ² : <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> inne	
9. Automatyczna konserwacja instrumentów <input type="checkbox"/> BRAK		
	<input type="checkbox"/> unitowy / <input type="checkbox"/> ścienny Zasilanie: <input type="checkbox"/> 3x1,5 mm ² / <input type="checkbox"/> inne Zabezpieczenie: <input type="checkbox"/> B10 / <input type="checkbox"/> inne „Różnicówka”: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Sterowanie: <input type="checkbox"/> przewodowe / <input type="checkbox"/> bezprzewodowe Ramiona: <input type="checkbox"/> 40 cm / <input type="checkbox"/> 60 cm / <input type="checkbox"/> 90 cm <input type="checkbox"/> oznaczenie na rysunku	
	<input type="checkbox"/> Assistina (W&H) Sprężone powietrze: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Zawór GW 1/2": <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Gniazdo 230V/16A: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	

10. Posadowienie unitu w gabinecie (podać wymiary do punktu „A”, dorysować meble)

Stern Weber S200/S220/S300/S320
Anthos A3/A5/A6/A7
Castellini
Mocom



11. Uwagi i zalecenia po wizji lokalnej

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Montaż możliwy ?

- TAK / NIE UWAGI I ZALECENIA – patrz pkt. 11
- KOLEJNA WIZJA LOKALNA:**
(data)
- SESJA ON-LINE:**
(aplikacja / numer)

Kotwienie Unitu

- TAK / Płyta montażowa

UWAGA!

Firma Stern Weber Polska nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe ustawienie Unitu spowodowane zmianami w aranżacji gabinetu wprowadzonymi przez Klienta po wizji lokalnej bez porozumienia z działem serwisu Stern Weber Polska.

Podpis Klienta

Podpis Serwisanta