

BANDEQ

**УСТАНОВКА
ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ
ГИБКИХ ЭНДОСКОПОВ
BANDEQ CYW-501**

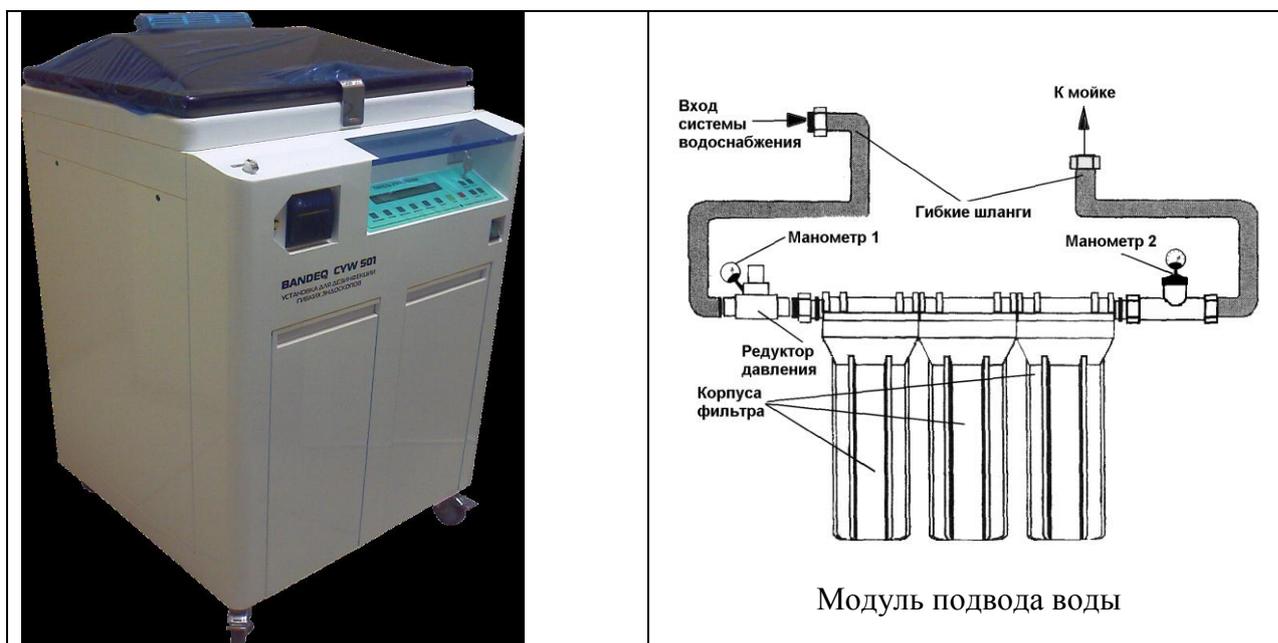
**Предустановочная
документация**

BANDEQ MEDICAL SYSTEM

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩИЙ ВИД И ГАБАРИТНЫЕ РАЗМЕРЫ ОБОРУДОВАНИЯ	2
ФИЗИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:.....	2
ДОСТАВКА	3
Обязанности Покупателя.....	3
Отгрузочная информация.....	3
ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ НА АППАРАТ BANDEQ CYW-501	4
ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЮ:	4
ТРЕБОВАНИЯ К ЭЛЕКТРОПИТАНИЮ:.....	4
ТРЕБОВАНИЯ К ВОДОСНАБЖЕНИЮ:.....	4
ТРЕБОВАНИЯ К КАНАЛИЗАЦИИ:	4
ПРИЕМКА ПОМЕЩЕНИЯ.....	5
ВЕДОМОСТЬ ГОТОВНОСТИ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ МОНТАЖА	6

ОБЩИЙ ВИД И ГАБАРИТНЫЕ РАЗМЕРЫ ОБОРУДОВАНИЯ



ФИЗИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

№ на рис.	Компонент	Размеры			Вес кг.
		Ширина мм	Длина мм	Высота мм	
1	Мойка	660	6300	1050	86
2	Модуль подвода воды*	130	750	500	8

* - размеры и вес даны ориентировочно, внешний вид и производитель могут меняться.

ДОСТАВКА

Обязанности Покупателя

- Обеспечить площадку для доставки и разгрузки оборудования вблизи места его установки;
- Гарантировать, что размеры всех дверных проемов, коридоров достаточны для свободного перемещения оборудования от места доставки и разгрузки до места установки;
- Гарантировать, что выполнены все необходимые мероприятия для остановки и разгрузки на территории общественной и частной собственности, принадлежащей третьей стороне.

Отгрузочная информация

Компонент	Размеры			Вес
	Ширина, мм	Длина, мм	Высота, мм	Брутто, кг
Мойка	800	800	1140	105
Установочный комплект*	150	450	400	10

* - размеры и вес даны ориентировочно, внешний вид и производитель могут меняться.

ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ НА АППАРАТ BANDEQ CYW-501

Требования к помещению:

Минимальная площадь	6 кв. м.
Уклон на месте установки не более	5 град

Требования к электропитанию:

Потребляемая мощность, не более:	750 Вт
Тип электропитания:	однофазное 220 ± 10% В, с заземлением
Частота питающей сети:	50 Гц
Тип электрической розетки:	«евро», трехконтактная (фаза + ноль + земля)
Расстояние от розетки до места установки мойки, не более:	2 м.

Требования к водоснабжению:

Подвод холодной воды должен быть оборудован отдельным краном для мойки.	
Диаметр сгона после крана для подключения шланга:	½"
Тип резьбы:	дюймовая, наружная (типа «папа») с плоским торцом под резиновое уплотнение гибкой подводки
Расстояние до места установки мойки не более:	1,5 м
Давление в системе водоснабжения, не менее:	3 бар (300 кПа)
Давление в системе водоснабжения, не более:	10 бар (1000 кПа)
Температура воды в системе водоснабжения:	10-25
Поток, не менее:	10 л/мин

Требования к канализации:

Пропускная способность л/мин не менее:	20 л/мин
Размер входного отверстия:	стандартное, с резиновым уплотнителем на гибкую трубу Ø 18 мм
Расстояние от входного отверстия до места установки мойки, не более:	1 м
Высота входного отверстия над уровнем пола в месте расположения мойки, не более:	40 см

ПРИЕМКА ПОМЕЩЕНИЯ.

Представитель фирмы, выполняющий монтаж, представляет Заказчику для заполнения «ВЕДОМОСТЬ ГОТОВНОСТИ» помещения согласно выставленным техническим условиям.

Монтаж выполняется **ТОЛЬКО** при условии подписания Заказчиком указанного документа.

ВЕДОМОСТЬ ГОТОВНОСТИ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ МОНТАЖА

Наименование аппарата	Дата:
Лечебное учреждение:	
Адрес:	
Ф. И. О, ДОЛЖНОСТЬ	
ОТВ. ЛИЦА	
Тел./факс	
E.mail:	

Все графы заполняются обязательно!	
1. Получение оборудования: (Заказчик)	
Доставлено оборудование	
Имеются нарушения упаковки, № ящиков	
Обеспечено складирование в теплом помещении	
Обеспечена сохранность оборудования	
2. Монтаж оборудования (Заказчик)	
Есть возможность удалить посторонних с места монтажа	
3. Подготовка кабинета (Заказчик)	
Определено место установки оборудования	
Уклон пола в месте монтажа соответствует требованиям	
4. Электроснабжение (Заказчик)	
Подано электропитание в кабинет (соотв. требованиям)	
Установлены евророзетки на расстоянии не более 2 м от места монтажа	
5. Водоснабжение (Заказчик)	
Установлена сантехническая арматура (есть вода и канализация) в соответствии с требованиями	
Высота слива канализации над уровнем пола, см	
Расстояние слива канализации от места установки оборудования, м	
Давление в системе водоснабжения соответствует требованиям	
Температура воды соответствует требованиям	

Настоящим Заказчик подтверждает, что все данные в ведомости готовности соответствуют действительности и заявляет, что в случае несоответствия готов нести материальную ответственность за ложный вызов специалистов и возместить затраты.

От Бандек МС	От Заказчика
Дата	М. П.

Данную ведомость необходимо выслать по электронной почте info@bandeq.ru или по адресу: 142784, РФ, Москва, 22-й км. Киевского шоссе, стр.2, БП «Румянцево», 14 офисный подъезд, 7 этаж, офис 713В. Сервисный центр «Бандек Медицинские Системы» т. 8495-775-65-65
В случае невыполнения требования по подготовке помещений, сроки проведения монтажа могут быть перенесены до устранения всех замечаний.

Официальный представитель на территории РФ

ООО «Бандек – Медицинские Системы»

Тел.: (495) 775-65-65

Факс: (495) 775-65-62
