

Serviceavtal

Avtal för årlig genomgång av klinik. Servicetekniker från Svensk Dentalservice kontaktar er årligen och utför service på önskad utrustning. Avtalet är löpande och kan när som helst sägas upp av parterna.

Jag vill teckna mig för årlig service:

Namn: _____

Klinik: _____

Adress: _____

Epost: _____

Tel: _____

Utförande företag inom SDS:

Tel: _____

Epost: _____

I den årliga servicen ingår (kryssa i det ni önskar):

1. Förebyggande service av klinikens behandlingsstolar och unitar.

2. Vattenprov på unitens vatten

3. Okulärbesiktning av sugmotor och kompressor

4. Servicegenomgång av autoklav

5. Upprepad prestandakvalificering autoklav (validering)

6. Årlig service av diskdesinfektor

7. Upk diskdesinfektor

8. Årlig kontroll av intraoral röntgen enligt SSMs direktiv

9. Årlig kontroll av panoramaröntgen enligt SSMs direktiv

10 Service enligt serviceintervall DAC

11 Service enligt serviceintervall och validering iCare+

12. Ev. annan utrustning eller tjänst (ange vilken) _____

Önskemål om vilken månad (ej Juli) första servicen ska ske: _____

Beställaren:

Ort och datum:

Signatur:

Namnförtydligande

Leverantör:

Ort och datum:

Signatur:

Namnförtydligande