HPLC

Verde Laboratórios

OS (Ordem de Serviço) Nº. 011/17

Cliente: MONDELEZ BRASIL		Tel.: 14 2106-4649	Data chamado: 24/10/17
Endereço: R JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 8-99,		Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL	CEP: 17034-290
Cidade: BAURU	UF: SP	CNPJ: 33.033.028/0042-52	Insc..Est.: 209.292.637-119
Contato: Silvia Guilherme		Depto: Qualidade Assegurada	Cargo: Técnico

Técnico responsável pelo serviço: Danilo Melo

Equipamento:	ID/TAG:
HPLC Agilent 1220	093647
Módulo: G4290B	N/S: DECAD00126
Módulo:	N/S:
Módulo:	N/S:
Módulo:	N/S:
Módulo:	N/S:
Módulo:	N/S:
Módulo:	N/S:

Tipo de Serviço

- Avulso ☒ / Contrato ☐ / Garantia ☐ / Retrabalho ☐ / Ref. à OS nº: ____
- Interno ☐ / RIR nº. ____ / Externo ☒
- Manutenção Prev. ☒ / Manutenção Corre. ☐ / Qualificação ☒ / Instalação ☐ / Treinamento ☐ / Transferência ☐

Relato feito pelo cliente:

Manutenção Preventiva e Qualificação Periódica

Diagnóstico detectado/o que precisa:

Lâmpada de Deutério com 6500 horas.
Vazamento do selo de pistão do lado direito do cabeçote da Bomba. Vazamento do selo de pistão da microbomba. Filtros de entrada da garrafa de solventes parcialmente entupido. O pistão de safira da bomba (lado direito) apresenta desgaste.

Serviços executados:

Foi realizado a manutenção preventiva com limpeza interna e externa e lubrificação das partes mecânicas.
Foram substituída as peças abaixo descritas, as peças foram fornecidas pelo cliente.
Foram realizados todos os testes de qualificação conforme o protocolo de qualificação Nº 011/17 na qual todos os resutados foram satisfatórios. Realizamos as análises com o produto do cliente e os resultados se apresentaram dentro do esperado.

TEMPO GASTO NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

DATA	INÍCIO	TÉRMINO	TOTAL DE HORAS DE SERVIÇO	HORAS DE DESLOCAMENTO
25/01	08:00	18:30	10:00	04:00
26/01	08:00	20:00	11:00	01:00
27/01	08:00	12:00	04:00	04:00

PEÇAS UTILIZADAS NO SERVIÇO

QTD.	DESCRIÇÃO	P/N
02	Filtros das garrafas de Solvente	
01	Frit da válvula de purga	
01	Pistão de safira	
02	selos de pistão da bomba	
01	Selo de pistão do injetor.	

VISTO DO TÉCNICO: Danilo.

DATA: 27/01/2017

CONFIRMAMOS A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS ACIMA.

(Este campo não requer preenchimento quando o serviço for realizado nas instalações da VERDE)

Nome Completo	Cargo	Assinatura
Silvia Guilherme	Técnico Controle Qual.	