Lab provider QPack

QPack Soluções Analíticas Ltda.
Rua Ema Gazzi Magnusson, 138 – Comercial Vitória Martini
13347-630 – Indaiatuba – SP
www.qpack.com.br – Fone:(19) 2660-1110

ORDEM DE SERVIÇOS

229/19

Data e horário do chamado: 13/09/2019		**Atendente: Jaqueline**
Cliente: Clarion Biociências Ltda	**Bairro: Polo Empresarial Goiás**	**Fone: 62 3611-1600**
Endereço: Rua 4 Esq rua 11 s/n Qd 47/55	**CEP: 74985-155**	**Cidade/UF: Aparecida de Goiânia - GO**
Contato: Gisele Beffart	**Depto.: Garantia da Qualidade**	**Cargo: Analista**

Equipamento: HPLC Thermo Accela **ID/TAG:** HPLC-03-006 LAB FQ

Módulo: 600 Pump	**N/S:** 920986	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: Autosampler	**N/S:** 751125	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: PDA Detector	**N/S:** 940319	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: —	**N/S:** —	**Módulo:**	**N/S:**

Especificação do Serviço:

Tipo: ☒ Avulso ☐ Contrato ☐ Garantia ☐ Outros _____

Serviço: ☐ Instalação ☒ Manutenção Preventiva ☐ Manut. Corretiva ☒ Qualificação ☐ Transferência ☐ Treinamento ☐ Validação

Histórico relatado pelo cliente:
Manutenção preventiva e qualificação periódica.

Diagnóstico detectado:
PDA Detector: Lâmpada D2 com 2833 horas de uso e a lâmpada W com 933 horas de uso.

Serviços efetuados:
Foi realizado a manutenção preventiva com limpeza interna e externa de cada módulo acima relacionado. Foi realizado a lubrificação das partes mecânicas e substituições das peças abaixo descritas. Após a manutenção preventiva foi realizado a qualificação conforme o protocolo de qualificação Nº 229/19 na qual todos os resultados dos testes realizados foram satisfatórios.

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA O USO: ☒ SIM ☐ NÃO

Peças utilizadas no Serviço:

Qtde.	Código	Descrição	Qtde.	Código	Descrição
01	0010-01-00015	Lâmpada de Deutério			
01	110-03-00019	Selo rotatório			
02	104-03-00011	Selos de pistão			
—	—	—			

Tempo gasto na Execução do Serviço:

Data	Início	Término	Total Horas de Serviço	Total de deslocamento	Data	Início	Término	Total Horas de Serviço	Total de deslocamento
07/10	11:30	17:30	06	04					
08/10	07:30	17:30	10	01					
—	—	—	—	—					

Confirmamos a execução dos serviços acima.

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

Nome técnico responsável: Danilo Melo	**Assinatura técnico responsável:**	**Data:** 08/10/2019
Nome representante cliente:	**Assinatura representante cliente:**	**Data:**