DIVISÃO SERVIÇOS

Lab Provider Ltda.
Rua Ema Gazzi Magnusson, 138 - Comercial Vitória Martini
13347-630 - Indaiatuba - SP
www.labprovider.com.br - Fone (19) 2660-1110

ORDEM DE SERVIÇO

450/24

DATA DO CHAMADO: 03/10/2024	**ATENDENTE:** JAQUELINE AULICINO	**VENDEDOR:** ODAIR LIORCI
CLIENTE: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	**BAIRRO:** CENTRO	**FONE:** (48) 3664-7738
ENDEREÇO: RUA ESTEVES JUNIOR, 160 - ANDAR 10	**CEP:** 88015-130	**CIDADE/UF:** FLORIANÓPOLIS/SC
CONTATO: GISELE OLIVO	**DEPTO.:** LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA	**CARGO:** CHEFE DA DIVISÃO DE MEIO AMBIENTE (UO DIVMA)

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: *GC MS/MS - AMOSTRADOR PURGE & TRAP*	**MODELO DO EQUIPAMENTO:** *ATOMX*	
LOCAL DE INSTALAÇÃO: *SEARQ*	**TAG:** *EQ 113 SEARC*	
MÓDULO: *AMOSTRADOR PURGE & TRAP*	**N/S:** *US 16124006*	**FABRICANTE:** *TEKMAR*
MÓDULO: *CROMATÓGRAFO GASOSO GC-2010 PLUS*	**N/S:** *021155400576*	**FABRICANTE:** *SHIMADZU*

ESPECIFICAÇÕES DO SERVIÇO:

TIPO: *AVULSO.*

SERVIÇO: *MANUT. CORRETIVA.*

HISTÓRICO RELATADO PELO CLIENTE:

Após visita em 11/06, com acompanhamento do técnico Lucas, da Shimadzu, onde foram realizadas as substituições dos módulos do Encoder (ENCODER AUTOSAMPLER ARM P/N.15-2603-055) e da Placa Eletrônica (PCBA MOTOR CONTROL ATOMX P/N.15-0380-090) e realizados testes, onde o Purge & Trap, operou com êxito em todas as suas funções, sem ressalvas. Entretanto, durante análises realizadas no mês de setembro, alguns vials quebraram durante o processo.

DIAGNÓSTICO DETECTADO:

Realizar visita da Shimadzu, sob orientação e de material técnico, fornecidos pela QPack, para alinhamentos do carrossel e motor de ascenção do vial.

SERVIÇOS EFETUADOS:

Foi realizada visita pelo técnico da Shimadzu (Lucas), no dia 18/09/2024 por 02:00, e feito alinhamentos do carrossel e motor de ascenção do vial, após orientação e de material técnico, fornecidos pela QPack. Análises com lotes de inúmeras amostras foram realizadas, no dia da manutenção e nas semanas posteriores, onde não houveram quebra dos vials e nem outros problemas quaisquer com o PURGE & TRAP, conforme menções do cliente.

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA O USO: SIM

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
18/09/24	*09:00*	*11:00*	*02:00*	*00:00*	*N/A*	*N/A*	*N/A*	*N/A*	*N/A*

ESPECIALISTAS ENVOLVIDOS:

LUCAS FELICIANO REZENDE.

CONFIRMAMOS A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS ACIMA.

NOME DO ESPECIALISTA RESPONSÁVEL:	ASSINATURA DO ESPECIALISTA RESPONSÁVEL:	DATA:
PEDRO PAULO DO NASCIMENTO		*18/09/2024*
NOME DO REPRESENTANTE RESPONSÁVEL:	**ASSINATURA DO REPRESENTANTE RESPONSÁVEL:**	**DATA:**
GISELE OLIVO / ROBERTA		*18/09/2024*