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

836/18

Data e horário do chamado: 01/10/2018		**Atendente: Jaqueline**
Cliente: Cifarma Científica Farmacêutica Ltda	**Bairro: Anapólis**	**Fone: 62 4012 4012**
Endereço: Rod BR 0153 km 5,5	**CEP: 74675-090**	**Cidade/UF: Goiânia - GO**
Contato: Daniela Gonçalves Macedo Melo	**Depto.: Desenvolvimento Analítico**	**Cargo: Farmacêutica**

Equipamento: UPLC Agilent **ID/TAG:** EQ1 A-046

Módulo: G4204A PU	N/S: DEBAN00137	Módulo:	N/S:
Módulo: G4226A AS	N/S: DEBAP02834	Módulo:	N/S:
Módulo: G1316C CO	N/S: DEBAC03960	Módulo:	N/S:
Módulo: G4212B DT	N/S: DEAA303282	Módulo:	N/S:

Especificação do Serviço:

Tipo: ☒ Avulso ☐ Contrato ☐ Garantia ☐ Outros _____

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

Histórico relatado pelo cliente:

Manutenção Preventiva e Qualificação periódica

Diagnóstico detectado:

Os O2 pinos guias do mecanismo da agulha estão oxidados.

Serviços efetuados:

Foi realizado a manutenção preventiva com limpeza interna e externa e substituição das peças abaixo descritas.
Foi realizado a qualificação conforme o protocolo de qualificação Nº 836/18 na qual todos os resultados dos testes realizados foram satisfatórios.
O equipamento está liberado para o uso.

Peças utilizadas no Serviço:

Qtde.	Código	Descrição	Qtde.	Código	Descrição
01	G4226-87012	Assento da Agulha			
01	5068-0007	Selo Rotatório			
01	0905-1717	Selo da Microbomba			

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
15/10/18	11:00	19:00	08	04					
16/10/18	07:00	16:00	09	—					

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:** 16/10/2018.
Nome representante cliente: JORGE FERNANDO	**Assinatura representante cliente:**	**Data:** 16/10/18

Scanned by CamScanner