Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Производственное унитарное предприятие
«Ратон-МедТех»

Штатив для внутривенных вливаний ШВ-2

Паспорт



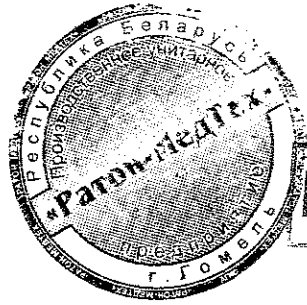
Регистрационное удостоверение
Министерства здравоохранения РБ
№ ИМ-7.7071/1506 от 16.06.2015 г.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Производственное унитарное предприятие
«Ратон-МедТех»

Штатив для внутривенных вливаний ШВ-1

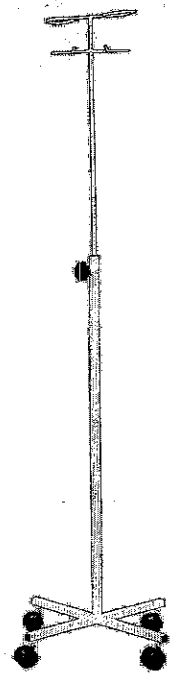
Паспорт



Копия верна

Регистрационное удостоверение
Министерства здравоохранения РБ
№ ИМ-7.7071/1506 от 16.06.2015 г.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru



1 Назначение

Штатив для внутривенных вливаний ШВ-1 (далее по тексту – штатив) предназначен для удерживания емкостей с лекарственными препаратами с возможностью регулирования их высоты при проведении внутривенных вливаний одному или двум больным одновременно. Устанавливается на полу возле кровати, кушетки, стола, кресла с больным.

2 Технические характеристики

Габаритные размеры штатива не более:
диаметр основания – 575 мм; высота – min 1190, max 2020 мм.
Масса штатива не более 3 кг.
Максимальная нагрузка на один держатель – 1 кг.
Штатив драгметаллов не содержит.

3 Комплектность

В комплект поставки входят: штатив – 1 шт.;
паспорт – 1 шт.

4 Устройство и подготовка штатива к эксплуатации

Подготовка штатива к эксплуатации и ввод в эксплуатацию выполняются потребителем самостоятельно, без участия представителя предприятия-изготовителя.

Штатив представляет собой металлическую конструкцию в виде основания на колесных опорах и стержня с держателями. Емкости с лекарственными препаратами в виде флаконов или пакетов закрепляются в держателях.

Телескопическое соединение стержня с основанием позволяет устанавливать емкости на требуемой высоте. Фиксация стержня производится винтом.

Полимерное покрытие штатива, наносимое методом порошкового напыления, устойчиво к механическим и химическим воздействиям.

Освободите штатив от упаковки. Ослабьте винт, поднимите стержень с держателями на требуемую высоту и зафиксируйте винтом выбранное положение.

Перед эксплуатацией произведите санитарную обработку штатива путем протирания поверхностей салфеткой, смоченной дезинфицирующим раствором, в соответствии с инструкцией производителя дезинфектанта по его применению.

Внимание! Перед эксплуатацией проверьте фиксацию стержня.

5 Транспортирование и хранение

Штатив может транспортироваться всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на соответствующем виде транспорта.

Условия транспортирования:
температура окружающего воздуха от минус 50 до плюс 50 °С;
относительная влажность до 100 % при 25 °С.

Условия хранения в закрытом помещении при отсутствии в окружающей среде паров кислот, щелочей и других агрессивных примесей:
температура окружающего воздуха от минус 50 до плюс 40 °С;
относительная влажность 98 % при 25 °С.

6 Гарантии изготовителя

Предприятие-изготовитель гарантирует соответствие штатива требованиям технических условий при соблюдении потребителем условий эксплуатации, транспортирования и хранения.

Гарантийный срок эксплуатации 24 месяца со дня передачи штатива потребителю.

Гарантийный срок хранения - 6 месяцев.

При направлении штатива на гарантийный ремонт необходимо приложить настоящий паспорт с гарантийным талоном. Гарантийный ремонт осуществляется предприятием-изготовителем

Адрес предприятия-изготовителя: 246061, Республика Беларусь,
г. Гомель, ул. Федюнинского, 19
УП «Ратон-МедТех»
тел/факс 8 (10 375 232) 68 35 73, 68 36 47

Республика Беларусь Гомельское производственное унитарное предприятие «Ратон-МедТех» г. Гомель

Копия верна

7 Свидетельство о приемке

Штатив для внутривенных вливаний ШВ-1 соответствует техническим условиям ТУ РБ 400416396.001-2004 и признан годным к эксплуатации.

Дата изготовления _____ Упаковку произвел _____

Ответственный за приемку _____ _____
(подпись) (штамп ОТК)

КОРЕШОК ГАРАНТИЙНОГО ТАЛОНА
НА РЕМОНТ (ЗАМЕНУ) В ТЕЧЕНИЕ ГАРАНТИЙНОГО СРОКА

Гарантийный талон изъят _____
(дата, подпись и штамп организации, осуществляющей гарантийный ремонт)

Линия отреза

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН
НА РЕМОНТ (ЗАМЕНУ) В ТЕЧЕНИЕ ГАРАНТИЙНОГО СРОКА

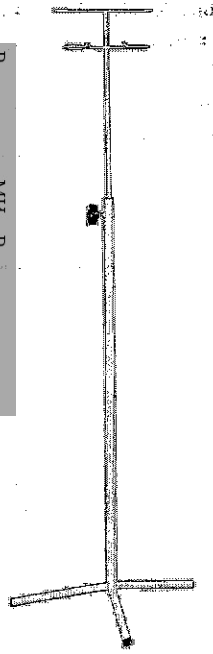
Изделие медицинской техники: **Штатив для внутривенных вливаний**
(наименование)

ШВ-1 (обозначение) **ТУ РБ 400416396.001-2004** (номер ТУ)

Дата изготовления _____
(заполняется предприятием-изготовителем)

Приобретен _____
(дата, № ТТН заполняется потребителем)

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru



1 Назначение

Штатив для внутривенных вливаний ШВ-2 (далее по тексту – штатив) предназначен для удерживания емкостей с лекарственными препаратами с возможностью регулирования их высоты при проведении внутривенных вливаний одному или двум больным одновременно. Устанавливается на полу возле кровати, кушетки, стола, кресла с больным.

2 Технические характеристики

Габаритные размеры штатива не более:
диаметр основания – 560 мм; высота – min 1190, max 1980 мм.
Масса штатива не более 3 кг.
Максимальная нагрузка на один держатель – 1,4 кг.
Штатив драгметаллов не содержит.

3 Комплектность

В комплект поставки входят: штатив – 1 шт.;
паспорт – 1 шт.

4 Устройство и подготовка штатива к эксплуатации

Подготовка штатива к эксплуатации и ввод в эксплуатацию выполняются потребителем самостоятельно, без участия представителя предприятия-изготовителя.

Штатив представляет собой металлическую конструкцию в виде основания и стержня с держателями. Емкости с лекарственными препаратами в виде флаконов или пакетов закрепляются в держателях.

Телескопическое соединение стержня с основанием позволяет устанавливать емкости на требуемой высоте. Фиксация стержня производится винтом. Полимерное покрытие штатива, наносимое методом порошкового напыления, устойчиво к механическим и химическим воздействиям.

Освободите штатив от упаковки. Ослабьте винт, поднимите стержень с держателями на требуемую высоту и зафиксируйте винтом выбранное положение.

Перед эксплуатацией произведите санитарную обработку штатива путем протирания поверхностей салфеткой, смоченной дезинфицирующим раствором, в соответствии с инструкцией производителя дезинфектанта по его применению.

Внимание! Перед эксплуатацией проверьте фиксацию стержня.

5 Транспортирование и хранение

Штатив может транспортироваться всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на соответствующем виде транспорта.

Условия транспортирования:
температура окружающего воздуха от минус 50 до плюс 50 °С;
относительная влажность до 100 % при 25 °С.

Условия хранения в закрытом помещении при отсутствии в окружающей среде паров кислот, щелочей и других агрессивных примесей:
температура окружающего воздуха от минус 50 до плюс 40 °С;
относительная влажность 98 % при 25 °С.

6 Гарантии изготовителя

Предприятие-изготовитель гарантирует соответствие штатива требованиям технических условий при соблюдении потребителем условий эксплуатации, транспортирования и хранения.

Гарантийный срок эксплуатации 24 месяца со дня передачи штатива потребителю.

Гарантийный срок хранения - 6 месяцев.

При направлении штатива на гарантийный ремонт необходимо приложить настоящий паспорт с гарантийным талоном. Гарантийный ремонт осуществляется предприятием-изготовителем.

Адрес предприятия-изготовителя: 246061, Республика Беларусь,
г. Гомель, ул. Федюнинского, 19
УП «Ратон-МедТех»
тел/факс 8 (10 375 232) 68 35 73, 68 36 47

Копия верна

7 Свидетельство о приемке

Штатив для внутривенных вливаний ШВ-2 соответствует техническим условиям ТУ РБ 400416396.001-2004 и признан годным к эксплуатации.

Дата изготовления _____ Упаковку произвел _____

Ответственный за приемку _____ _____
(подпись) (штамп ОТК)

КОРЕШОК ГАРАНТИЙНОГО ТАЛОНА
НА РЕМОНТ (ЗАМЕНУ) В ТЕЧЕНИЕ ГАРАНТИЙНОГО СРОКА

Гарантийный талон изъят _____
(дата, подпись и штамп организации, осуществляющей гарантийный ремонт)

Линия отреза

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН
НА РЕМОНТ (ЗАМЕНУ) В ТЕЧЕНИЕ ГАРАНТИЙНОГО СРОКА

Изделие медицинской техники: **Штатив для внутривенных вливаний**
(наименование)

ШВ-2 (обозначение) **ТУ РБ 400416396.001-2004** (номер ТУ)

Дата изготовления _____
(заполняется предприятием-изготовителем)

Приобретен _____
(дата, № ТТН заполняется потребителем)