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

9 ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

9.1 Изготовитель гарантирует соответствие стула требованиям ТУ BY 800017554.008-2023_ при соблюдении потребителем правил транспортирования, эксплуатации и хранения.

9.2 Гарантийный срок эксплуатации - 24 месяца со дня получения потребителем (даты продажи).

9.3 В течение гарантийного срока изготовитель безвозмездно ремонтирует изделие и его части при предъявлении паспорта по адресу: 225730, Беларусь, Брестская обл., Пинский р-н, д. Пинковичи, ул. Полевая, 31б, к.4.

10 СВЕДЕНИЯ О РЕКЛАМАЦИЯХ

10.1 Предъявленные рекламации должны регистрироваться изготовителем и содержать сведения о принятых мерах.

10.2 Рекламация, полученная изготовителем, рассматривается в двухнедельный срок.

О принятых мерах письменно уведомляется потребитель.

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену)
в течение гарантийного срока

Стул медицинский СТЛ, заводской №_____ ТУ BY 800017554.008-2023_

Приобретен_____

дата, подпись и штамп торгующей организации

Введен в эксплуатацию _____

дата, подпись и штамп обслуживающей организации

Принят на гарантийное обслуживание ремонтным предприятием _____города_____

Подпись и печать руководителя ремонтного предприятия

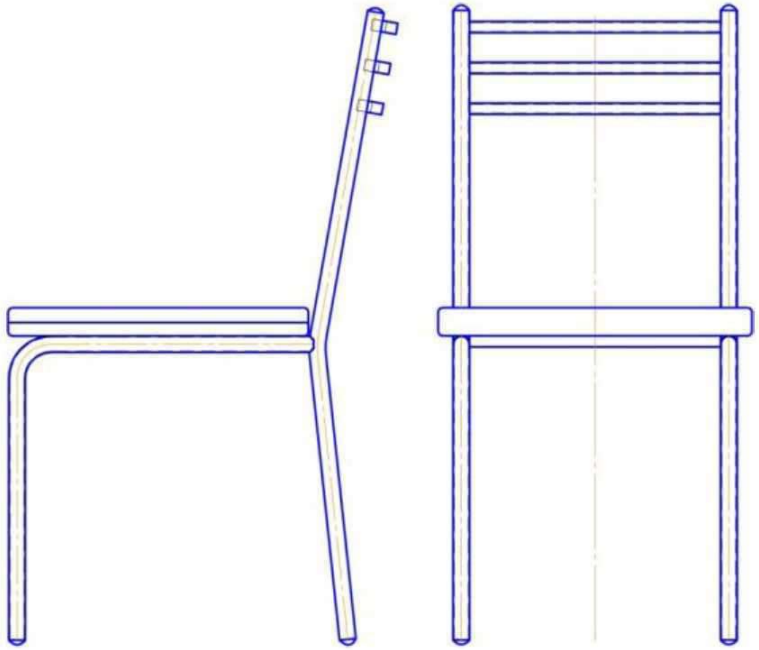
Подпись и печать руководителя учреждения-владельца

СЗАО «БЕЛМЕДМАТЕРИАЛЫ»

СТУЛ МЕДИЦИНСКИЙ СТЛ

ТУ BY 800017554.008-2023

Паспорт
СТЛ.00.000ПС



Рисунок

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

1 НАЗНАЧЕНИЕ

1.1 Стул медицинский СТЛ (далее - стул) предназначен для использования в учреждениях медицинского профиля.

1.2 Стул предназначен для эксплуатации в условиях умеренного климата в закрытых помещениях при температуре окружающего воздуха от +10°С до +35°С и относительной влажности 80% при температуре +25°С.

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

2.1 Габаритные размеры, мм:

длина ……..520±10
ширина ……...420±10
высота ……850±10
2.2 Масса, кг, не более……..…….....7
2.3 Допускаемая нагрузка на сиденье, кг ……..130±5
2.4 Срок службы, лет, не менее……..…5

3 КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

В комплект поставки входит:

- стул ……1 шт.;
- паспорт ……..1 шт.

4 ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

4.1 Стул состоит из сварного каркаса, к которому крепится сиденье, и поставляется потребителю в собранном и упакованном виде. Каркас и спинка - металлические, покрыты порошковой полимерной краской; сиденье – из ДСП, поролона и винилискожи.

Вскройте упаковку, очистите стул от пыли.

Примечание - Предприятие оставляет за собой право с целью совершенствования конструкции вносить изменения, не влияющие на качество изделия.

4.2 Выполните санитарную обработку путем протирания поверхностей салфеткой, смоченной раствором перекиси водорода с добавлением 0,5%-го раствора моющего средства (салфетка должна быть отжата). Также допускается обработка дезсредствами, разрешенными к применению Минздравом Республики Беларусь.

5 РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ И ОБСЛУЖИВАНИЮ

5.1 В процессе эксплуатации стула, при необходимости, периодически затягивайте ослабленные крепежные соединения (сидение к корпусу).

6 ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

6.1 Стул в упаковке транспортируется в крытых транспортных средствах всех видов при температуре воздуха от минус 50°С до +50° С и относительной влажности воздуха 100% при температуре +25° С.

6.2 Хранить стул допускается в не отапливаемом помещении при температуре от -50°С до +40°С и относительной влажности воздуха не более 98% при температуре +25°С. Воздух помещения не должен содержать примесей, вызывающих коррозию.

7 СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

Стул медицинский СТЛ заводской №____ соответствует ТУ BY 800017554.008-2023 и признан годным для эксплуатации.

Дата выпуска_____ м.п.

Подпись ответственного за приемку_____

8 СВЕДЕНИЯ ОБ УПАКОВКЕ

Стул медицинский СТЛ, заводской №_____ упакован согласно требованиям, предусмотренным в конструкторской документации.

Дата упаковки_____

Упаковку произвел_____ м.п._____ Подпись

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

7 СВЕДЕНИЯ ОБ УПАКОВКЕ

Стул медицинский СРП, заводской №_____ упакован согласно требованиям, предусмотренным в конструкторской документации.

Дата упаковки_____

Упаковку произвел_____ м.п._____ Подпись

8 ГАРАНТИИ ИЗГОТОВИТЕЛЯ

8.1 Изготовитель гарантирует соответствие стула требованиям технических условий при соблюдении потребителем условий эксплуатации и хранения.

8.2 Гарантийный срок эксплуатации – 24 месяца со дня получения потребителем (даты продажи).

8.3. В течение гарантийного срока изготовитель производит безвозмездную замену или ремонт стула, если составлен акт совместно с представителем незаинтересованной организации и подтверждающий наличие заводских дефектов.

Адрес изготовителя: 225730 Беларусь, Брестская обл., Пинский р-н, д. Пинковичи, ул. Полевая, 31б, к.4

9 СВЕДЕНИЯ О РЕКЛАМАЦИЯХ

9.1 Предъявленные рекламации должны регистрироваться изготовителем и содержать сведения о принятых мерах.

9.2 Рекламация, полученная изготовителем, рассматривается в двухнедельный срок.

О принятых мерах письменно уведомляется потребитель.

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену) в течение гарантийного срока

Стул медицинский СРП, заводской №_____ ТУ BY 800017554.008-2023

Приобретен_____

дата, подпись и штамп торгующей организации

Введен в эксплуатацию_____

дата, подпись и штамп обслуживающей организации

Принят на гарантийное обслуживание ремонтным предприятием

_____города_____

Подпись и печать руководителя
ремонтного предприятия

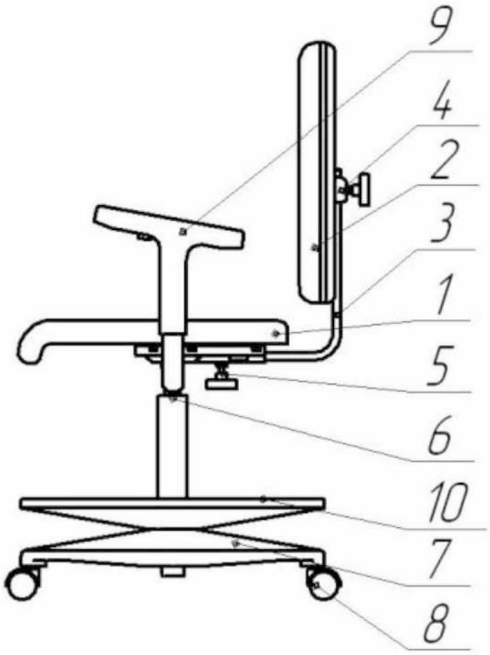
Подпись и печать руководителя
учреждения – владельца

СЗАО «БЕЛМЕДМАТЕРИАЛЫ»

СТУЛ МЕДИЦИНСКИЙ СРП

ТУ BY 800017554.008-2023

ПАСПОРТ
СРП.00.000 ПС



1.Сиденье
2.Спинка
3.Стойка спинки
4.Винт-барашка М8х15
5.Винт-барашка М8х30
6.Пневмоамортизатор с гильзой
7.Крестовина
8.Колесная опора
9.Подлокотники
10.Опора для ног

Рисунок

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

1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1 Стул медицинский СРП (далее - стул) предназначен для спользования в учреждениях медицинского профиля.

Стулья выпускаются с разными крестовинами, гильзами невмоамортизатора (далее – гильза) и опорами для ног. Описание модели тульев приведены в таблице.

1.2 Стул предназначен для эксплуатации в условиях умеренного лимата в закрытых помещениях при температуре окружающего воздуха т +10 ºС до +35 ºС и относит. влажности 80 % при температуре +25 ºС.

Обозначение	Описание стула
СРП	Крестовина, гильза – цвет черный
СРП (с кольцевой опорой для ног)	Крестовина, гильза, опора для ног – цвет черный
СРП (хром)	Крестовина, гильза – цвет хром
СРП (хром, с кольцевой опорой для ног)	Крестовина, гильза, опора для ног – цвет хром

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

2.1 Габаритные размеры, мм:

- длина/ширина сиденья……440±10/430±10
- длина / высота спинки……430±10/430±10
- диаметр крестовины……630±20
- высота стула……900 – 1220

2.2 Допускаемая нагрузка, кг ……130±5

2.3 Масса, кг, не более……14

3 КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

3.1.В комплект поставки входит:

Наименование	Кол., шт.	Наименование	Кол., шт.
сиденье в сборе с опорой	1	винт-барашка М8х30	1
спинка в сборе	1	винт-барашка М8х30	1
стойка спинки с гофрой	1	крестовина	1
подлокотник	2	опора для ног*	1
пневмоамортизатор в сборе с гильзой	1	винт с прессшайбой М6х16	6
колесная опора	5	паспорт	1
*) Для стульев с кольцевой опорой д/ног			

4 ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СБОРКИ И ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

4.1 Стул поставляется потребителю в частично разобранном виде. Распакуйте стул, очистите от пыли.

4.2 Соберите стул (см. рисунок). Вставьте колесные опоры поз.8 в отверстия крестовины поз.7.

4.3 Пневмоамортизатор в сборе с гильзой поз.6 вставьте в центральное отверстие крестовины поз.7, предварительно надев кольцевую опору для ног поз.10.

4.4 Сиденье в сборе с опорой поз.1 установите на шток пневмоамортизатора поз.6.

4.5 Стойку спинки поз.3 соедините с сиденьем поз.1 и спинкой поз.2.

4.6 Присоедините подлокотники поз.9 к основанию сиденья поз.1 винтами с прессшайбой.

4.7 Установите спинку поз.2 в нужное положение и зафиксируйте с помощью винта-барашка поз.4 (по высоте) и винта-барашка поз. 5 (по глубине).

Высота сиденья поз.1 регулируется с помощью рычага. Для опускания сиденья нажать на рычаг вверх, сидя на стуле, а для поднятия сиденья – нажать на рычаг вверх и привстать со стула.

4.8 Выполните санитарную обработку путем протирания поверхностей салфеткой, смоченной раствором перекиси водорода с добавлением 0,5% раствора моющего средства (салфетка должна быть отжата). Допускается обработка дезсредствами, разрешенными к применению МЗ Беларуси.

Примечание - Предприятие оставляет за собой право с целью совершенствования конструкции вносить изменения, не влияющие на качество изделия.

5 ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1 Стул в упаковке транспортируется в крытых транспортных средствах всех видов при температуре воздуха от -50 ºС до +50 ºС и относительной влажности воздуха 100 % при температуре +25 ºС.

5.2 Хранить стул допускается в не отапливаемом помещении при температуре от -50 ºС до +40 ºС и относительной влажности воздуха не более 98 % при температуре +25 ºС. Воздух помещения не должен содержать примесей, вызывающих коррозию.

6 СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

Стул медицинский СРП, заводской №_____ соответствует ТУ BY 800017554.008-2023 и признан годным для эксплуатации.

Дата выпуска_____ м.п.

Подпись ответственного за приемку_____

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

7 СВЕДЕНИЯ ОБ УПАКОВКЕ

Стул медицинский СРС, заводской №_____ упакован согласно требованиям, предусмотренным в конструкторской документации.

Дата упаковки_____

Упаковку произвел_____ м.п._____ Подпись

8 ГАРАНТИИ ИЗГОТОВИТЕЛЯ

8.1 Изготовитель гарантирует соответствие стула требованиям технических условий при соблюдении потребителем условий эксплуатации и хранения.

8.2 Гарантийный срок эксплуатации – 24 месяца со дня получения потребителем (даты продажи).

8.3. В течение гарантийного срока изготовитель производит безвозмездную замену или ремонт стула, если составлен акт совместно с представителем незаинтересованной организации и подтверждающий наличие заводских дефектов.

Адрес изготовителя: 225730 Беларусь, Брестская обл., Пинский р-н, д. Пинковичи, ул. Полевая, 31б, к.4

9 СВЕДЕНИЯ О РЕКЛАМАЦИЯХ

9.1 Предъявленные рекламации должны регистрироваться изготовителем и содержать сведения о принятых мерах.

9.2 Рекламация, полученная изготовителем, рассматривается в двухнедельный срок.

О принятых мерах письменно уведомляется потребитель.

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену) в течение гарантийного срока

Стул медицинский СРС, заводской №_____,

ТУ BY 800017554.008-2023

Приобретен_____

дата, подпись и штамп торгующей организации

Введен в эксплуатацию_____

дата, подпись и штамп обслуживающей организации

Принят на гарантийное обслуживание ремонтным предприятием

_____города_____

Подпись и печать руководителя
ремонтного предприятия

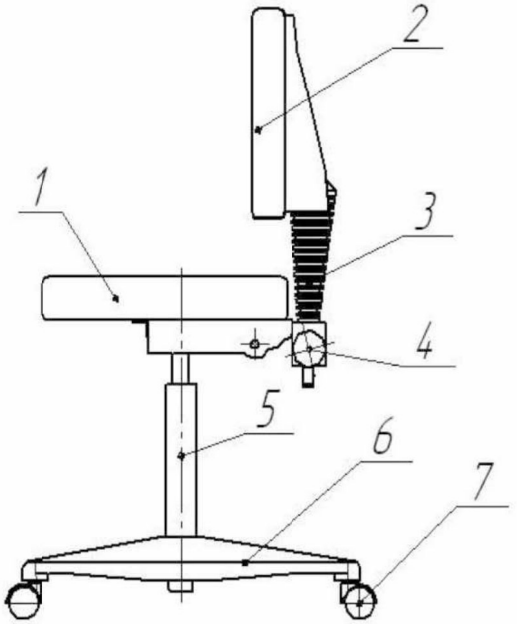
Подпись и печать руководителя
учреждения – владельца

СЗАО «БЕЛМЕДМАТЕРИАЛЫ»

СТУЛ МЕДИЦИНСКИЙ СРС

ТУ BY 800017554.008-2023

ПАСПОРТ
СРС.00.00.000 ПС



1.Сиденье
2.Спинка
3.Стойка спинки
4. Винт-барашка М8х30
5. Пневмоамортизатор с гильзой
6. Крестовина
7. Колесная опора

Рисунок

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

1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1 Стул медицинский СРС (далее - стул) предназначен для использования в учреждениях медицинского профиля.

Стулья выпускаются с разными крестовинами, гильзами пневмоамортизатора (далее – гильза) и опорами для ног. Описание модели стульев приведены в таблице.

1.2 Стул предназначен для эксплуатации в условиях умеренного климата в закрытых помещениях при температуре окружающего воздуха от +10 ºС до +35 ºС и относительной влажности 80 % при температуре +25 ºС.

Обозначение	Описание стула
СРС	Крестовина, гильза – цвет черный
СРС (с кольцевой опорой д/ног)	Крестовина, гильза, опора для ног – цвет черный
СРС (хром)	Крестовина, гильза – цвет хром
СРС (хром, с кольцевой опорой д/ног)	Крестовина, гильза, опора для ног – цвет хром

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

2.1 Габаритные размеры, мм:
- длина / ширина сиденья……440±10 / 430±20
- длина / высота спинки……400±10 / 330±10
- диаметр крестовины……630±20
- высота стула ……950 – 1200

2.2 Допускаемая нагрузка на сиденье, кг ……130±5

2.3 Масса, кг, не более……12

3 КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

3.1.В комплект поставки входит:

Наименование	Кол., шт.	Наименование	Кол., шт.
сиденье в сборе с основанием	1	колесная опора	5
спинка	1	винт-барашка	1
кронштейн спинки	1	крестовина	1
пневмоамортизатор в сборе с гильзой	1	паспорт	1
Опора для ног*	1	*) Для стульев с кольцевой опорой д/ног	

4 ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СБОРКИ И ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

4.1 Стул поставляется потребителю в частично разобранном виде. Распакуйте стул, очистите от пыли.

4.2 Соберите стул (см. рисунок). Вставьте колесные опоры поз.7 в отверстия крестовины поз.6.

4.3 Пневмоамортизатор в сборе с гильзой поз.5 вставьте в центральное отверстие крестовины поз.6.

4.4 Сиденье в сборе с опорой поз.1 установите на шток пневмоамортизатора поз.5.

4.5 Стойку спинки поз.3 соедините с сиденьем поз.1 и спинкой поз.2.

4.6 Установите спинку поз.2 в нужное положение и зафиксируйте с помощью винта-барашка поз.4.

Высота сиденья поз.1 регулируется с помощью рычага. Для опускания сиденья нажать на рычаг вверх, сидя на стуле, а для поднятия сиденья – нажать на рычаг вверх и привстать со стула.

Угол наклона спинки регулируется с помощью рычага. Для наклона спинки нажмите на рычаг опираясь на спинку.

4.7 Выполните санитарную обработку путем протирания поверхностей салфеткой, смоченной раствором перекиси водорода с добавлением 0,5%-го раствора моющего средства типа «Лотос» (салфетка должна быть отжата). Также допускается обработка дезсредствами, разрешенными к применению Минздравом Республики Беларусь.

Примечание - Предприятие оставляет за собой право с целью совершенствования конструкции вносить изменения, не влияющие на качество изделия.

5 ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1 Стул в упаковке транспортируется в крытых транспортных средствах всех видов при температуре воздуха от -50ºС до +50º С и относительной влажности воздуха 100% при температуре +25º С.

5.2 Хранить стул допускается в не отапливаемом помещении при температуре от -50ºС до +40ºС и относительной влажности воздуха не более 98% при температуре +25ºС. Воздух помещения не должен содержать примесей, вызывающих коррозию.

6 СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

6.1. Стул медицинский СРС заводской №_____ соответствует ТУ BY 800017554.008-2023 и признан годным для эксплуатации.

Дата выпуска_____ м.п.

Подпись ответственного за приемку_____

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

9 ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

9.1 Изготовитель гарантирует соответствие изделия требованиям технических условий ТУ BY 800017554.008-2023 при соблюдении потребителем правил транспортирования, эксплуатации и хранения.

9.2 Гарантийный срок эксплуатации- 24 месяца со дня получения потребителем (даты продажи).

9.3 В течение гарантийного срока изготовитель безвозмездно ремонтирует изделие и его части при предъявлении паспорта по адресу: 225730, Беларусь, Брестская обл., Пинский р-н, д. Пинковичи, ул. Полевая, 31б, к.4.

10 СВЕДЕНИЯ О РЕКЛАМАЦИЯХ

10.1 Предъявленные рекламации должны регистрироваться изготовителем и содержать сведения о принятых мерах.

10.2 Рекламация, полученная изготовителем, рассматривается в двухнедельный срок.

О принятых мерах письменно уведомляется потребитель.

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену)
в течение гарантийного срока

Столик подкатной регулируемый СПР,
заводской № _____, ТУ BY 800017554.008-2023

Приобретен _____
дата, подпись и штамп торгующей организации

Введен в эксплуатацию _____
дата, подпись и штамп обслуживающей организации

Принят на гарантийное обслуживание ремонтным предприятием
_____города_____

Подпись и печать руководителя
ремонтного предприятия

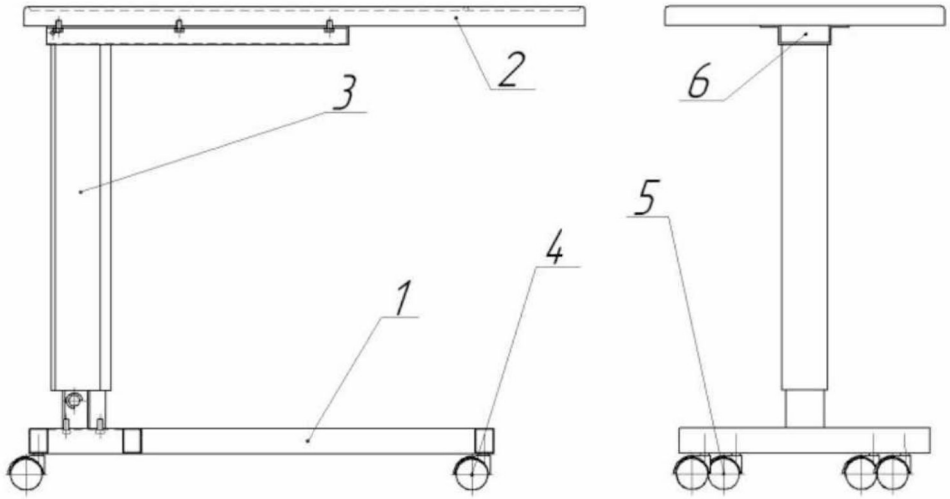
Подпись и печать руководителя
учреждения – владельца

СЗАО «БЕЛМЕДМАТЕРИАЛЫ»

СТОЛИК ПОДКАТНОЙ РЕГУЛИРУЕМЫЙ СПР

ТУ BY 800017554.008-2023

Паспорт
СПР.00.000 ПС



1. Основание
2. Столешница
3. Стойка с кронштейном
4. Колесо Ø 50 мм без тормоза – 2 шт.
5. Колесо Ø 50 мм с тормозом – 2 шт.
6. Ручка

Рисунок

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

1 НАЗНАЧЕНИЕ

1.1 Столик подкатной регулируемый СПР (далее – столик) предназначен для использования в учреждениях медицинского профиля.

1.2 Столик предназначен для эксплуатации в условиях умеренного климата в закрытых помещениях при температуре окружающего воздуха от +10 ºС до +35 ºС и относительной влажности 80 % при температуре +25 ºС.

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

2.1 Габаритные размеры столика:

длина, мм, не более ……...900

ширина, мм, не более ……..…….....450

высота, мм……..……700 - 970

2.2 Масса, кг, не более……..……..…….....12

2.3 Допускаемая равномерно-распределенная нагрузка на столешницу, кг……..24±1

2.4 Срок службы, лет, не менее……..……..…..……..……5

3 КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

Комплект поставки указан в таблице.

Таблица

Наименование	Кол., шт.	Наименование	Кол., шт.
Столешница	1	Болт М10	3
Основание с колесами	1	Шайба 8	6
Стойка с кронштейном	1	Паспорт	1
Болт М8	6		

4 ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ И ПОРЯДОК СБОРКИ

4.1 Столик поставляется потребителю в разобранном виде. Вскройте упаковку, очистите от пыли.

4.2 Рекомендуемая последовательность сборки (см. рис.).

4.2.1 Соедините основание поз.1 с стойкой с кронштейном поз.3 при помощи болтов М10.

4.2.2 Соедините столешницу поз.2 с стойкой с кронштейном поз.3 при помощи болтов М8.

4.3 Регулировка столика по высоте осуществляется нажатием на ручку поз.6. При опускании вниз необходимо дополнительно приложить усилие рукой к столешнице. Регулировка осуществляется пневмоамортизатором, который расположен внутри стойки с кронштейном поз.3.

Примечание - Предприятие оставляет за собой право с целью совершенствования конструкции вносить изменения, не влияющие на качество изделия.

4.3 Выполните санитарную обработку путем протирания поверхностей салфеткой, смоченной раствором перекиси водорода с добавлением 0,5%-го раствора моющего средства или 1% раствором хлорамина (салфетка должна быть отжата) или любыми дезсредствами, разрешенными к применению Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

5 РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ И ОБСЛУЖИВАНИЮ

5.1 В процессе эксплуатации столика необходимо периодически затягивать ослабленные крепежные соединения.

5.2 Во избежание падений и опрокидывания предметов, расположенных на столешнице, необходимо передвигать столик плавно, без рывков и ударов.

6 ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

6.1 Столик в упаковке транспортируется в крытых транспортных средствах всех видов при температуре воздуха от -50 ºС до +50 ºС и относительной влажности воздуха 100 % при температуре +25 ºС.

6.2 Хранить столик допускается в не отапливаемом помещении при температуре от -50 ºС до +40 ºС и относительной влажности воздуха не более 98 % при температуре +25 ºС. Воздух помещения не должен содержать примесей, вызывающих коррозию.

7 СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

Столик подкатной регулируемый СПР, заводской №__ соответствует ТУ BY 800017554.008-2023 и признан годным для эксплуатации.

Дата выпуска_____ м.п.

Подпись ответственного за приемку_____

8 СВЕДЕНИЯ ОБ УПАКОВКЕ

Столик подкатной регулируемый СПР, заводской №_____ упакован согласно требованиям, предусмотренным в конструкторской документации.

Дата упаковки_____

Упаковку произвел_____ м.п._____ Подпись