

کد فرم P-3-15

تاریخ:

شماره:

شرکت دانش بنیان
ابتکار تجهیز طب یکتا
تولید، تعمیر و نگهداری تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی
واحد فناوری دانشگاه علوم پزشکی مازندران



Ebtekar Tajhiz Teb

نام شخص حقیقی / حقوقی		نشانی
شرکت سازنده: ابتکار تجهیز طب یکتا		شماره تماس
مدل دستگاه:		شماره سریال:
		تاریخ نصب و راه اندازی:

گواهی تحویل گرفتن دستگاه

تاییدیه:

بدینوسیله گواهی می‌شود که در تاریخ / / 13 عوامل شرکت ابتکار تجهیز طب یکتا به پایگاه / شرکت / بیمارستان / آزمایشگاه مراجعه و یک دستگاه با مشخصات فوق به واحد مربوطه تحویل گردید.

نام و امضا تحویل گیرنده	نام و امضا تحویل دهنده
مهر تحویل گیرنده	(1)
	(2) مهر شرکت ابتکار تجهیز طب یکتا

دفتر مرکزی: مازندران- ساری- کیلومتر 6 جاده دریا- مرکز نوآوری نوور - طبقه چهارم - واحد 1

www.Danesh-co.ir

تلفکس: 01133108539

موبایل: 09127756122 - 09114408188