



شماره ۲۸۳۶/۲۳/۱۲ پ

تاریخ: ۱۴۰۵/۴/۲

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی

استان کهگیلویه و بویر احمد

شبکه بهداشت و درمان شهرستان کهگیلویه

بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

برآورد هزینه خدمت ریال

فرم اجرت

ریاست محترم بیمارستان امام خمینی (ره)

با سلام و احترام

خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به انجام خدمات ذیل جهت واحد اقدام لازم مبذول گردد.

ردیف	شرح خدمت	تعداد	توضیحات
1	هزینه عملیات تست و بازدید و سرویس کامل مکانیکال، الکترونیکال و کنترلی سیستم شامل: تست سنسورها و الارمهای محافظتی سیستم، تست دینام، باتری شارژر، هیتر و ترموستات، سنجش سختی و کشش تسمه ها، حرارت سنجی بخشهای مختلف دیزل و آلترناتو، تعویض روغن، فیلترهای روغن، سوخت، آب، ابگیر، و در صورت نیاز فیلتر هوا، تست عملیات پی باری دکنترل تمامی عملکردهایی سیستم، تنظیمات کنترل پانل و تایمرهای آن، تنظیم گاوئر EFC و ولتاژ رگولاتور AVR، تست تابلوی چنج اور و کالیبراسیون مربوطه، تست ها عملیات اتوماتیک بارگیری و کنترل تمامی نمایشگرها و الارمهای سیستم، عملیات فیلرگیری و سوپاپ های دود و هوا دیزل و ترک سوزن انژکتورها	2	دستگاه
2			
3			

خدمات:

بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت
واحد خدمات

درخواست کننده: تاسیسات و تعمیرات

با رعایت آئین نامه مالی و معاملاتی و قوانین مالی و محاسباتی موافقت می شود
هزینه های فوق طی سند شماره تامین اعتبار قبل از خروج گردید.

واحد اعتبارات:

رئیس امور مالی: مرتضوی

ریاست بیمارستان امام خمینی

بدین وسیله تایید می گردد خدمات فوق برابر درخواست بدون نقص انجام گردیده است.

رئیس اداره خدمات بیمارستان

بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت
واحد خدمات
کارپرداز