



mediline

## Izjava o dekontaminaciji

Ustanova / Podjetje: \_\_\_\_\_

Inštitut: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Izjavljamo,

- da so naprave oziroma aparati, navedeni v spodnjem seznamu, temeljito očiščeni in dekontaminirani skladno z navodili proizvajalca, torej NISO biološko, kemično, radiološko ali kako drugače nevarni,
- da naprave oziroma aparati, navedeni na spodnjem seznamu, nikdar niso bili v stiku s človeku nevarnimi snovmi.

V nasprotnem primeru se zavedamo odgovornosti in formalno pravno odgovarjamo za posledice morebitnih okužb in poškodb.

**Morebitne opombe:**

---

---

---

	Aparat / Naprava	Proizvajalec	Serijska številka
1			
2			
3			
4			
5			

**Odgovorna oseba:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_ Žig: \_\_\_\_\_