



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: \_\_\_\_\_