QuoVadis GmbH
medical IT systems

Tätigkeitsbericht / Lieferschein /Auftrag

QuoVadis GmbH
Am Steinbach
586757 Wallerstein-Munzingen
Tel: +49 (0)9081 2792 994
Fax: +49(0)90812792993
Geschäftsführerin Petra Bley
HRB 18579
Amtsgericht Augsburg
e-mail: kontakt@qv-gmbh.de
USt-.ID DE218540226

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Defektes Gerät

Geräteart:	Fabrikat:	Typ:	Seriennummer:

Fehlerbeschreibung/Arbeitsauftrag:

Hiermit erteile ich den Reparaturauftrag

_____
Unterschrift Kunde / Beauftragter des Kunden

Leihgerät

Geräteart:	Fabrikat:	Typ:	Seriennummer:

Durchgeführte Arbeiten:

Arbeitszeiten: vor Ort					**benötigtes Material:**	**Anfahrt** ○
Datum	von	bis	AE	Techniker		
Werkstatt						
Kostenstellnummer Techniker:						

KBV konformer Viren Scanner an allen Stationen Installiert ○ ja | ○ nein **akuter Handlungsbedarf !**

○ **IKARUS** antivirus mit Autoupdate | ○ täglicher Autoscan | ○ auf BSI konformes Passwort hingewiesen

KBV konforme externe **FireWall** ○ ja | ○ nein | ○ _____

Installations- und Abnahmebestätigung

Hiermit bestätigen ich / wir die Durchführung der aufgeführten Arbeiten und die Funktionsfähigkeit des EDV Systems:

Unterschrift persönlicher Betreuer QuoVadis GmbH

Unterschrift Kunde / Beauftragter des Kunden

copyright QuoVadis GmbH 2021 Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der QuoVadis GmbH