

Formulaire d'offre pour système de surveillance des appareils

Cochez et complétez ce qui convient, SVP

- 1 **Type d'appareils :** Armoire positive Armoire de congélation
 Chambre froide positive Chambre de congélation
- 2 **Nombre d'appareils à contrôler:** _____ pièces
- 3 **Type de stockage:** Médicaments
 Sang
 Préparations de laboratoire
 Diagnostiques ou produits similaires
 Autre à préciser
- 4 **Valeurs contrôlées:** Température Humidité Les deux
- 5 **Système réseau existant:** WIFI LORAWAN Téléphonique interne Ethernet
 Opérateur: _____
- 6 **Solutions:** Uniquement enregistrement des valeurs avec téléchargement manuel
 Système de surveillance et d'alarmes sur réseau WIFI
 Système de surveillance et d'alarmes sur réseau LORAWAN sécurisé
- 7 **Support relevé des valeurs:** Mails SMS Directement sur plateforme
- 8 **Canaux réception alarmes:** Mail SMS Téléphone
- 9 **Périodicité des courbes de valeurs:** Hebdomadaire Mensuelle Autre: _____
- 10 **Système de contrôle de température existant:** Oui Quoi: _____ Non
- 11 **Procédures d'interventions existantes:** Oui Non
- 12 **Coordonnées:**
Société _____ Lieu d'installation _____
Prénom _____ Nom _____
Téléphone direct _____ E-mail _____
Délai livraison de l'objet _____ Signature _____

*Vous pouvez envoyer le formulaire à info@medicold.ch
ou l'imprimer, le signer et nous le renvoyer.*