

Auftraggeber:

An die  
Staatlich akkreditierte  
**Europaprüfstelle für Medizinprodukte**  
am Institut für Health Care Engineering (PMG)  
Technische Universität Graz  
Stremayrgasse 16/I  
A-8010 Graz

## Prüfauftrag

Wir beauftragen hiermit die PMG mit der Durchführung der im folgenden Feld angeführte(n) Tätigkeit(en):

- Sicherheitstechnische Überprüfung nach EN62353 laut Medizinproduktebetreiberverordnung
- Messtechnische Kontrolle laut Medizinproduktebetreiberverordnung

*Anmerkung: Die Geräteliste der zu überprüfenden Geräte wurde der PMG bekannt gegeben.  
Anmerkung. Im Zuge dieses Prüfauftrages wird die PMG damit beauftragt, die Kennzeichnung der nächsten Überprüfung am Gerät (STK, MTK) mit dem PMG-Aufkleber durchzuführen.*

Zusätzlich beauftragen wir hiermit die PMG mit der Durchführung zusätzlicher Prüfpunkte, welche vom Hersteller/Betreiber vorgegeben werden:

- Überprüfung von Geräten mit zusätzlichen Prüfpunkten  
*Anmerkung: Der Auftraggeber verpflichtet sich, die notwendigen Prüfpunkte mind. zwei Wochen vor dem Prüftermin bekannt zu geben und die dazu notwendigen Unterlagen (z.B. Gebrauchsanweisung) zur Verfügung zu stellen.*
- Sonstiges: (z.B. kleine Mängelbehebungen wie Kabeltausch)

.....  
.....

Hersteller/Kunde:	
Rechnungsanschrift:	UID Nummer:

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Graz.

.....  
Datum

.....  
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift