|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Form Code: F-03****Rev:00****File No :**  | **اطلاعات محصول** | C:\Users\rose\Desktop\آرم و لوگو\آرم-و-لوگو.png |
| **اطلاعات محصول:** |
| **نام فارسی تجاری محصول:** |  |
| **نام لاتین تجاری محصول:** |  |
| **الزامات و نکات کلیدی****و شرح محصول:** |  |
| **این محصول دانش بنیان:** | **هست🞏 نیست🞏** |
| **سطح دانش بنیان:** | **نوپا🞏 فن آور🞏 نوآور🞏** |
| **دسته بندی کالا:** | **Shop Tools, Materials and Construction**  **equipments🞏****Rotating equipment machinery🞏****Raw Material🞏****Piping and Valves🞏****Mechanical🞏****Instrument, Safety and control🞏****ELECTRICAL🞏****Drilling🞏****Chemical🞏****Accessory🞏** |
| **مشخصات محصول:** |  |
| **شرکت های همکار:** |
| **تهیه و تامین قطعه/مواد:** | **درون سازمان🞏 برون سپاری/شرکت داخلی🞏 برون سپاری/شرکت خارجی🞏****برون سپاری/خدمات طراحی و مهندسی🞏** |
| **تامین کننده خارجی:** |
| **نام قطعه:** |  |
| **شرکت:** |  |
| **ملیت شرکت:** |  |
| **توضیحات:** |  |
| **تامین کننده خارجی:** |
| **نام قطعه:** |  |
| **شناسه ملی شرکت داخلی:** |  |
| **توضیحات:** |  |
| **استاندارد و گواهینامه:** |
| **نام استاندارد/گواهینامه:** |  |
| **سند استاندارد:** |  |
| **شماره استاندارد/گواهینامه:** |  |
| **مرجع صدور یا نام موسس:** |  |
| **شرکت صادر کننده گواهی انطباق محصول:** |  |
| **تاریخ اخذ:** |  |
| **تاریخ انقضا:** |  |
| **توضیحات:** |  |
| **اطلاعات نرم افزاری طراحی و ساخت:** |
| **نام نرم افزار:** |  |
| **شماره نسخه:** |  |
| **سال تولید:** |  |
| **مالکیت:** | **دارای لایسنس🞏 بدون لایسنس🞏** |
| **بخش مورد استفاده:** | **تحقیق و توسعه🞏 طراحی مهندسی🞏 نظام کیفیت و نحوه تضمین محصولات🞏** **انبارداری/لجستیک🞏** |
| **بسته بندی و ظرفیت:** |
| **شماره فنی:** |  |
| **ظرفیت اسمی:** |  |
| **ظرفیت واقعی:** |  |
| **واحد بسته بندی:** |  |
| **واحد شمارش:** |  |
| **بازرسی فنی شخص ثالث:** |
| **نام شرکت بازرسی:** |  |
| **موضوع بازرسی:** |  |
| **توضیحات:** |  |
| **خدمات پس از فروش:** |
| **نوع خدمت:** | **وارانتی🞏 گارانتی🞏** |
| **مدت ( ماه ):** |  |
| **توضیحات:** |  |
| **بیمه محصول:** |
| **نوع بیمه:** | **تضمین کیفیت🞏 باربری🞏 سایر🞏 .......** |
| **موضوع بیمه:** |  |
| **شرکت بیمه گر:** |  |
| **تاریخ شروع:** |  |
| **تاریخ پایان:** |  |
|  |