

Engineer Report

S/N:000227

Comp./Uni.: <u>Levan Samkharauli National Forensics Bureau</u> Inst./FB:	User: TAMAR GIORKHELIDZE	Contact: TAMAR GIORKHELIDZE
Dept.:	Telephone: 577344401	Telephone: 577344401
Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue	Fax:	Model-No.: PCR 7500
Zip/City: TBILISI	Client-No.:	Serial-No.: 275002417
Purchase Order No.:	E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge	

Invoice Address: Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.	Name	
	Date	Signed
Contract No.:	Date / Report:	Start: End:

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

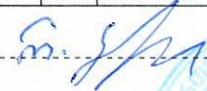

Fault description:
Описание неисправности:
Action taken: **PCR 7500 S/N: 275002417** Start description:

**ALL CALIBRATIONS: ROI, BACKGROUND, OPTICAL, DYES:(FAM, VIC, JOE, ROX, NED, TAMRA, SYBR GREEN, CY3, CY5, TEXAS RED) HAS BEEN DONE AND PASSED, ACCORDING TO SPECS, APPLIED BIOSYSTEMS PCR 7500 SERVICE MANUAL AND STANDARD.
(NEXT CALIBRATION 06.02.2020)**

Short description: FSE : Service Supplement Country code

Part Number	Description	Qty	Warranty	Billable	Contract	Total Price

Warranty	<input type="checkbox"/>	Service	<input type="checkbox"/>	Recall	<input type="checkbox"/>	Travel zone:	Travel Expense
Billable		Maintenance	<input type="checkbox"/>	Sales	<input type="checkbox"/>	Travel time	Hours worked
Update	<input type="checkbox"/>	Contract	<input type="checkbox"/>	Demo Unit	<input type="checkbox"/>	h.	h. Date
Installation	<input type="checkbox"/>	Upgrade	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	h.	h. Date
						h.	Date
						h.	Date

Name print RAMAZI SHIOSHVILI		Date 06.09.2019	Status done: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Intermediate Sum
Service Engineer		Date 06.09.2019		% VAT
Customer თამარ გიორგელაძე		Date		Final Sum
Customer			<input type="checkbox"/> Engineer	<input type="checkbox"/> Service Admin
			<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> Accounting

Engineer Report

S/N:000156

Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau Inst./FB:	User: TAMAR GIORKHELIDZE	Contact: TAMAR GIORKHELIDZE
Dept.: Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue	Telephone: 577344401 Fax:	Telephone: 577344401 Model-No.: PCR 7500
Zip/City: TBILISI	Client-No.:	Serial-No.: 275008900
Purchase Order No.:	E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge	

Invoice Address: Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.

Name	
Date	Signed

Contract No.:	Date / Report:	Start:	End:
---------------	----------------	--------	------

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

Fault description:
Описание неисправности:
Action taken: Start description:

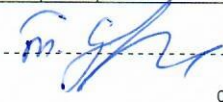
PCR 7500 S/N: 275008900

**ALL CALIBRATIONS: ROI, BACKGROUND, OPTICAL, DYES:(FAM, VIC, JOE, ROX, NED, TAMRA, SYBR GREEN, CY3, CY5, TEXAS RED,ABY,JUN,MP) HAS BEEN DONE AND PASSED, ACCORDING TO SPECS, APPLIED BIOSYSTEMS PCR 7500 SERVICE MANUAL AND STANDARD.
(NEXT CALIBRATION 06.02.2020)**


Short description: FSE : Service Supplement Country code

Part Number	Description	Qty	Warranty	Billable	Contract	Total Price

Warranty	<input type="checkbox"/>	Service	<input type="checkbox"/>	Recall	<input type="checkbox"/>	Travel zone:	Travel Expense
Billable		Maintenance	<input type="checkbox"/>	Sales	<input type="checkbox"/>	Travel time	Hours worked
Update	<input type="checkbox"/>	Contract	<input type="checkbox"/>	Demo Unit	<input type="checkbox"/>	h.	h. Date
Installation	<input type="checkbox"/>	Upgrade	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	h.	h. Date
							h. Date

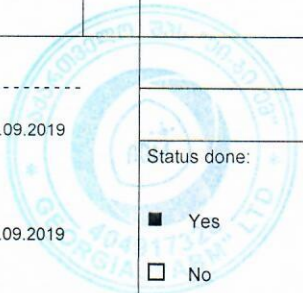
Name print
RAMAZI SHIOSHVILI 

06.09.2019

Service Engineer  Date **06.09.2019**

Customer **თამარ გიორგულიძე** Date

Customer Engineer Service Admin OP Accounting



Engineer Report

S/N:000414

Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau Inst./FB:	User: TAMAR GIORKHELIDZE	Contact: TAMAR GIORKHELIDZE
Dept.:	Telephone: 577344401	Telephone: 577344401
Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue	Fax:	Model-No.: 3500
Zip/City: TBILISI	Client-No.:	Serial-No.: 26196-130
Purchase Order No.:	E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge	

Invoice Address: Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.		Name		
		Date	Signed	
Contract No.:	Date / Report:	Start:	End:	

Reason for Visit **INSTRUMENT CALIBRATION**

Fault description: Start description:
Описание неисправности:

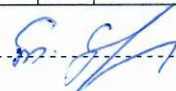
Action taken: **3500 S/N: 226196-130**


SYSTEM CHECK, SPATIAL AND SPECTRAL CALIBRATION PASSED ACCORDING TO SPECS.

Short description: FSE : Service Supplement Country code

Part Number	Description	Qty	Warranty	Billable	Contract	Total Price

Warranty	<input type="checkbox"/>	Service	<input type="checkbox"/>	Recall	<input type="checkbox"/>	Travel zone:	Travel Expense	
Billable		Maintenance	<input type="checkbox"/>	Sales	<input type="checkbox"/>	Travel time	Hours worked	
Update	<input type="checkbox"/>	Contract	<input type="checkbox"/>	Demo Unit	<input type="checkbox"/>	h.	h.	Date
Installation	<input type="checkbox"/>	Upgrade	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	h.	h.	Date
							h.	Date

Name print **RAMAZI SHIOSHVILI**  Date **06.09.2019**

Service Engineer		Date 06.09.2019	Status done:	Intermediate Sum
Customer	თამარ გიორხელიძე	Date	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	% VAT
			<input type="checkbox"/> No	Final Sum

Customer	<input type="checkbox"/> Engineer	<input type="checkbox"/> Service Admin	<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> Accounting
----------	-----------------------------------	--	-----------------------------	-------------------------------------



Engineer Report

S/N:000213

Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau Inst./FB:		User: TAMAR GIORKHELIDZE	Contact: TAMAR GIORKHELIDZE
Dept.:	Telephone: 577344401	Telephone: 577344401	
Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue	Fax:	Model-No.: 3500	
Zip/City: TBILISI	Client-No.:	Serial-No.: 24157-111	
Purchase Order No.:	E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge		

Invoice Address: _____
Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.	Name	
	Date	Signed

Contract No.:	Date / Report:	Start:	End:
---------------	----------------	--------	------

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

Fault description:
Описание неисправности:

Action taken: **3500 S/N: 24157-111** Start description:

SYSTEM CHECK, SPATIAL AND SPECTRAL CALIBRATION PASSED ACCORDING TO SPECS.

Short description: _____ FSE : _____ Service Supplement _____ Country code _____

Part Number	Description	Qty	Warranty	Billable	Contract	Total Price

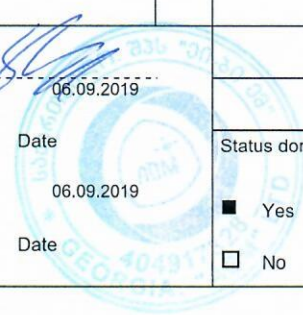
Warranty	<input type="checkbox"/> Service	<input type="checkbox"/> Recall	<input type="checkbox"/> Travel zone:	Travel Expense
Billable	<input type="checkbox"/> Maintenance	<input type="checkbox"/> Sales	<input type="checkbox"/> Travel time	Hours worked
Update	<input type="checkbox"/> Contract	<input type="checkbox"/> Demo Unit	h.	h. Date
Installation	<input type="checkbox"/> Upgrade	<input type="checkbox"/>	h.	h. Date
				h. Date

Name print
RAMAZI SHIOSHVILI _____
Date: **06.09.2019**

Service Engineer: _____ Date: **06.09.2019** Status done: Yes No

Customer: **თამარ გიორგელიძე** Date: _____

Intermediate Sum
% VAT
Final Sum



საგადასახადო ანგარიშფაქტურა

დანართი NoIII-05
დამტკიცებულია საქართველოს ფინანსთა მინისტრის
31.12.2010 წ. N996 წლის ბრძანებით

გადაგზავნილი

1	ეა-16 8576144
---	---------------

3	სექტემბერი	2019
---	------------	------

ოპერაციის განხორციელების პერიოდი
(თვე სიტყვიერად, წელი)

4	06	სექტემბერი	2019
---	----	------------	------

გამოწერის თარიღი
(რიცხვი, თვე სიტყვიერად, წელი)

5	გამყიდველი
---	------------

5.1	4	0	4	9	1	7	3	2	8		
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

(საიდენტიფიკაციო ნომერი)

5.2	შპს ეი-ბი ემ
-----	--------------

დასახელება (სახელი, გვარი)

6	მყიდველი
---	----------

6.1	2	0	4	8	5	2	0	8	9		
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

(საიდენტიფიკაციო ნომერი)

6.2	სსიპ ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრი
-----	--

დასახელება (სახელი, გვარი)
ეროვნული ბიურო

საქონლის (მომსახურების) დასახელება	ზომის ერთეული	მიწოდებული საქონლის რაოდენობა	საქონლის (მომსახურების) ღირებულება დღგ-ს და აქციზის ჩათვლით	მათ შორის	
				დღგ-ს თანხა	აქციზის თანხა
7500 რეალური დრო PCR სისტემა, ს / ნ 275002417, 7500 Real Time PCR System, ს/ნ 275008900, Genetic Analyzer 3500, ს/ნ 24157-111, Genetic Analyzer 3500, ს/ნ 26196-130	მომსახურება		22299,0000	3401,5400	0,0000
		სულ	22299	3401,54	0

სასაქონლო ზედნადების No

თარიღი

ხელმძღვანელის, ან სხვა უფლებამოსილი პირის

მყიდველს ჩაბარდა ხელზე

ხელმოწერა _____ ბ.ა.

ხელმოწერა _____ ბ.ა.



თბილისი
 04/09/2019

შემოწმების ოქმი #15288

2019 წლის 02 სექტემბერის შეტყობინების საფუძველზე, შპს „ეი-ბი ემ“ –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ პჯრ სისტემას ABI 7500 (S/N 275002417) ჩაუტრდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა რომ, აპარატი არის გამართული მუშა მდგომარეობაში, პერიოდული დაკალიბრება უნდა შესრულდეს არა უგვიანეს 06.09.2019

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

მხარეები:

შპს „ეი-ბი ემ“ –ის სერვისის განყოფილების უფროსი

ეროვნული ბიუროს ბიოლოგიური სასამართლოს ექსპერტიზის უფროსის მოადგილე

/ რამაზ შიოშვილი /

/ თამარ გიორხელიძე /






ABM Ltd.
VAT ID: 404917328
11a Lubliana str. app.122. 0159 Tbilisi, Georgia
Tel: 995 32 211 20 17
Mob: 995 591 21 00 99
info@abmmmedical.com.ge

თბილისი
04/09/2019

შემოწმების ოქმი #15287

2019 წლის 02 სექტემბერის შეტყობინების საფუძველზე, შპს „ეი-ბი ემ“ –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ პჯრ სისტემას ABI 7500 (S/N 275008900) ჩაუტრდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა რომ, აპარატი არის გამართული მუშა მდგომარეობაში, პერიოდული დაკალიბრება უნდა შესრულდეს არა უგვიანეს 06.09.2019

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

მხარეები:

შპს „ეი-ბი ემ“ –ის სერვისის
განყოფილების უფროსი

ეროვნული ბიუროს ბიოლოგიური სასამართლოს
ექსპერტიზის უფროსის მოადგილე

/ რამაზ შიოშვილი /

/ თამარ გიორხელიძე /





თბილისი
04/09/2019

შემოწმების ოქმი #15286

2019 წლის 02 სექტემბერის შეტყობინების საფუძველზე, შპს „ეი-ბი ემ“ –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ პჯრ სისტემას GA 3500 (S/N 26196-130) ჩაუტრდა სრული დიაგნოსტიკა .დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა: ანოდური ბუფერების კონტეინერების მიმდებარედ ჭანჭიკების დაცემა მიმაგრების ადგილიდან.

შპს „ეი-ბი ემ“-ის ტექნიკოსის მიერ მოხდა ჭანჭიკების გადაჭერა და აღნიშნული პრობლემის აღმოფხვრა. აპარატი არის გამართულ მდგომარეობაში მზად არის ექსპლუატაციისათვის.

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

მხარეები:

შპს „ეი-ბი ემ“ –ის სერვისის
განყოფილების უფროსი

ეროვნული ბიუროს სასამართლოს ბიოლოგიური
ექსპერტიზის უფროსის მოადგილე

/ რამაზ შიოშვილი /



/ თამარ გიორხელი /





ABM Ltd.
 VAT ID: 404917328
 11a Lubliana str. app.122. 0159 Tbilisi, Georgia
 Tel: 995 32 211 20 17
 Mob: 995 591 21 00 99
info@abmmmedical.com.ge

თბილისი
 04/09/2019

შემოწმების ოქმი #15285

2019 წლის 02 სექტემბერის შეტყობინების საფუძველზე, შპს „ეი-ბი ემ“ –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ პჯრ სისტემას GA 3500 (S/N 24157-111) ჩაუტრდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა: ანოდური ბუფერების კონტეინერების მიმდებარედ ჭანჭიკების დაცილება მიმაგრების ადგილიდან.

შპს „ეი-ბი ემ“-ის ტექნიკოსის მიერ მოხდა ჭანჭიკების გადაჭერა და აღნიშნული პრობლემის აღმოფხვრა. აპარატი არის გამართულ მდგომარეობაში მზად არის ექსპლუატაციისათვის.

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

მხარეები:

შპს “ეი-ბი ემ” –ის სერვისის განყოფილების უფროსი

ეროვნული ბიუროს სასამართლოს ბიოლოგიური ექსპერტიზის უფროსის მოადგილე

/ რამაზ შიოშვილი /

/ თამარ გიორბელიძე /




მიღება-ჩაბარების აქტი

ქ.თბილისი

06 სექტემბერი 2019 წ.

წინამდებარე მიღება-ჩაბარების აქტი შედგა მასზედ, რომ 2019 წლის 01 მარტის #83 ხელშეკრულების საფუძველზე, ერთის მხრივ შ.პ.ს „ეი ბი ემ“-ის წარმომადგენელი ~~ქარინა გაბრიჭიანი~~, ხოლო მეორეს მხრივ ს.ს.ი.პ ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს ბიოლოგიური ექსპერტიზის დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე, ხარისხის კონტროლის კოორდინატორი, თამარ გიორხელიძე, ადასტურებენ, შ.პ.ს „ეი ბი ემ“-ის მიერ ზემოაღნიშნული ხელშეკრულებით მოცემული, ბიუროს ბალანსზე რიცხული ხელსაწყოების საგარანტიო სერვისული მომსახურების გაწევას თანდართული დანართების შესაბამისად, საერთო ღირებულებით 22,299.00 (ოცდაორი ათას ორას ოთხმოცდაცხრამეტი ლარი და 00 თეთრი) ლარი.

მხარეებს ერთმანეთის მიმართ არანაირი პრეტენზია არ გააჩნიათ, რასაც ვადასტურებთ ხელისმოწერით.

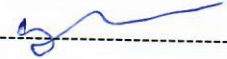
შ.პ.ს „ეი ბი ემ“-ის

წარმომადგენელი



ბიოლოგიური ექსპერტიზის დეპარტამენტის

უფროსის მოადგილე ხარისხის კონტროლის კოორდინატორი



თამარ გიორხელიძე



From: Tamar Giorkhelidze
Sent: Monday, September 02, 2019 2:54 PM
To: Info ABM
Cc: Nino Kochiashvili; Giorgi Mumladze
Subject: ხელსაწყოების ტექნიკური მომსახურება

ბატონო რამაზ,

გაცნობებთ, რომ ბიუროს კუთვნილი გენეტიკური ანალიზატორების - GA 3500 (S/N 24157-111 და S/N 26196-130) ექსპლუატაციის პროცესში გამოვლინდა ორივე ანალიზატორის ანოდური ბუფერების კონტეინერების მიმდებარედ, ჭანჭიკების დაცილება მიმაგრების ადგილებიდან. გთხოვთ, ხელსაწყოს გაუმართავობის თავიდან აცილების მიზნით, გაგვიწიოთ სათანადო საინჟინრო მომსახურება.

წინასწარ გმადლობთ გაწეული სამსახურისთვის,

პატივისცემით,

Tamar Giorkhelidze
Deputy Head of Forensic Biology Department

National Forensics Bureau



84 Chavchavadze ave., Tbilisi 0162, Georgia
Office: +995322258484 (1701)
Mobile: +995577344401
www.expertiza.gov.ge

სახაზინო კოდი	46 00	დასახელება	სსიპ – ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიურო		
ვალდებულების #	1075	მოთხოვნის საფუძველი	ანგარიშგაქტურა_ეა-16 8576144_06/09/2019_;		
საბიუჯეტო ეკონომიკური კლასიფიკაციის კოდი	2.2.3.9	თანხა ლარებში	22,299.00	თანხა სიტყვით	ოცდაორი ათას ორასოთხმოცდაცხრამეტი ლარი
განმკარგავი საბიუჯეტო ორგანიზაციის საიდენტიფიკაციო კოდი				204852089	
დასახელება	სსიპ - ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიურო				
მიმღების საიდენტიფიკაციო კოდი	404917328				
დასახელება	შპს შპს ეი-ბი ემ				
მიმღების ბანკის კოდი	MIBGGE22				
დასახელება	ქ.თბილისი, სს "პროკრედიტ ბანკი"				
ანგარიშის #	GE49PC0133600100063852	საბიუჯეტო შემოსავლის სახაზინო კოდი			
გადახდის დანიშნულება	სხვა - ლაბორატორიული აპარატურის მიმდინარე რემონტი და ტექნიკური მომსახურება, ხელშ.83				

მოთხოვნის დამატება: რუსუდანი თომაძე 12/09/2019 09:15

მოთხოვნის დამოწმება: თამარ ლომაძე 12/09/2019 12:51

მოთხოვნის გაგზავნა ხაზინაში front-ოფისიდან: გიორგი თვაური 12/09/2019 16:12

მოთხოვნის მიღება: ნინო წიკლაური 13/09/2019 09:55

ბანკში გაიგზავნა: 13/09/2019 09:59

