**ANEXO VII**

**Plano de Manutenção de Equipamentos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipamento n.º** | **Fornecedor do serviço** | **MP / CQ** |
| **1** | […Nome da empresa de manutenção…] | Contrato de prestação anual de serviços de MP  (válido para o período regulatório, automaticamente renovável por igual período) |
| […Nome do especialista…] | Contrato de prestação anual de serviços de CQ  (válido para o período regulatório, automaticamente renovável por igual período) |
| […Nome do especialista…] | Teste de aceitação realizado em […] |
| **[…]** | […] | […] |

**Legenda:** *CQ – Controlo de Qualidade radiação; MP – Manutenção Preventiva*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO 1** | | | | | | |
| *Equipamento n.º* | *Data prevista* | | *Realizado em* | | *Entidade Responsável*  *(nome/firma e NIF/NIPC)* | |
| *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO 2** | | | | | | |
| *Equipamento n.º* | *Data prevista* | | *Realizado em* | | *Entidade Responsável*  *(nome/firma e NIF/NIPC)* | |
| *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO 3** | | | | | | |
| *Equipamento n.º* | *Data prevista* | | *Realizado em* | | *Entidade Responsável*  *(nome/firma e NIF/NIPC)* | |
| *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO 4** | | | | | | |
| *Equipamento n.º* | *Data prevista* | | *Realizado em* | | *Entidade Responsável*  *(nome/firma e NIF/NIPC)* | |
| *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO 5** | | | | | | |
| *Equipamento n.º* | *Data prevista* | | *Realizado em* | | *Entidade Responsável*  *(nome/firma e NIF/NIPC)* | |
| *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* | *MP* | *CQ* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |