

АКТ Претензия

Дата обнаружения: (дд.мм.гг) Время: (формат: ЧЧ:ММ)

Заказчик: Ведущий менеджер ООО "Репропарк":

Заказ №:

Заявка №:

Тип фотополимера:

Длина, см	Ширина, см	Количество	Площадь кв. см.
			0,0000
			0,0000
			0,0000
			0,0000
			0,0000
			0,0000
			0,0000
ИТОГО			0,0000

Описание претензии:

Первоначальная постановка проблемы:

Почему возникла проблема? Как часто возникает и насколько отличается от ожидаемого?

Предварительная причина

Определить частоту (повторение) и насколько данная проблема критична с точки зрения объема или финансов, а также степень отклонения от стандартов

Отпечатанный тираж (количество оттисков) если форма была в эксплуатации: Использовалась ли форма повторно после хранения: Да Нет

Тип обнаруженного дефекта и метод предварительного анализа со стороны Заказчика:

Да?	Тип дефекта	Средства измерения	Фильтр Измерения
<input type="checkbox"/> Да	Не попали в ЦП и или образец	Спектрофотометр	DIN Pap\ No
Измерения оттиск			
Цвет	Cyan	Magenta	Yellow
Lab координаты	Black	Cyan	Magenta
Dopt	Black	Yellow	Black
Ростиск 2%			
Ростиск 10%			
Ростиск 70%			
Измерения профиль			
Цвет	Cyan	Magenta	Yellow
Lab координаты	Black	Cyan	Magenta
Dopt	Black	Yellow	Black
Ростиск 2%			
Ростиск 10%			
Ростиск 70%			
Lab координаты ΔE	0,0		
Dopt ΔE	0,0		
Ростиск 2% ΔE	0,0		
Ростиск 10% ΔE	0,0		
Ростиск 70% ΔE	0,0		
Результат сравнения:	Да?	Действия Заказчика:	
Δ E ≤ 2 %, разница в ростиске не более 3%; сохранение проблемы	<input type="checkbox"/> Да	Отправить формы и оттиски с контрольными шкалами на опорках для анализа Поставщику. Убедиться, что шкалы напечатаны корректно: нет отмарывания и седины на плашках	
Δ E > 2 %; краска или ростиск не соответствуют профильным значениям	<input type="checkbox"/> Да	Решить проблему на месте силами Заказчика	
Да?	Тип дефекта	Средства измерения	
<input type="checkbox"/> Да	Посыпался растр/ повреждение печатных элементов	Цифровой USB микроскоп, аналоговый 100-150X	
Подтип дефекта	Оценка внешнего вида	Да?	Действия Заказчика:

Не механическое повреждение	Чаще сопровождается ровными краями без следов какого-либо механического воздействия (повреждения имеют гладкую, ровную структуру, гладкие царапины, раковины)	<input type="checkbox"/> Да	Направить форму и оттиск Поставщику для экспертизы
Механическое повреждение	Чаще сопровождается следами излома, трещин, у основания печатных элементов. Поврежденные элементы рваные, края не ровные	<input type="checkbox"/> Да	Дополнительный анализ со стороны Заказчика
Дополнительный анализ (действия) со стороны Заказчика			
	Проблема выявлена?	Действия Заказчика	Помогло?
1. Исключить избыточное давление формного вала при настройке заказа	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Устранить собственными силами Заказчика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2. Исключить избыточное давление анилоксового вала	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3. Исключить обрыв запечатываемого материала	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4. Исключить наличие засохшей краски на растровых точках	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5. Исключить возможность чистки формы грубым материалом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Отправить формы и оттиски Поставщику для проведения анализа			
Да?	Тип дефекта	Средства измерения	
<input type="checkbox"/> Да	Плохо печатает плашечный элемент/полосы/седина/царапины	Неприменимо	
Проверка (действия) со стороны Заказчика			
	Проблема выявлена?	Действия Заказчика	Помогло?
Исключить дефекты анилоксовых и формных валов, сменить краску, растворитель	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Устранить собственными силами Заказчика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Отправить формы и оттиски Поставщику для проведения анализа (указать характеристики анилоксовых валов)			
Да?	Тип дефекта	Средства измерения	
<input type="checkbox"/> Да	Ошибка в дизайне (отклонение от макета)	Неприменимо	
Проверка (действия)			
	Проблема выявлена?	Действия Заказчика	Помогло?
Проверить LEN файлы, сравнить с исходником-макетом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Устранить собственными силами Заказчика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
При обнаружении ошибки в дизайне сообщить Поставщику			
Подпись	Акт оформил	ФИО	Должность

Покупатель:

Генеральный директор
ООО «»

_____ //

М.П.

Поставщик:

Генеральный директор
ООО «РепроПарк»

_____ /Ковардаков В.О./

М.П.