АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

№ договора 86 от 19.02.2020 «30» 11 2020 г.

Код инженера		Номер и дата подачи заявки		Время прибытия	Время убытия	Затраченное время

Организация здравоохранения: КГП на ПХВ „Павлодарский областной онкологический диспансер" Город: Павлодар
Адрес:
Отделение:

Медицинская техника:

Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☐

	Серийный номер	Дата монтажа медицинской техники
Оборудование согласно договора		

Выполненные работы

Диагностика	Установка	Ремонт	Модернизация	ПТО	Демонтаж	Обучение
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники:

Наименование материала	Единица измерения	Количество	Общая стоимость (тенге)

Типы неисправности

Ошибка программы ☐ Техническая неисправность ☐ Механическая неисправность ☐

Виды ремонта

Гарантийный ремонт ☐ Не гарантийный ремонт ☐

Комментарий/техническое заключение: проведено регламентное ТО оборудования, диагностика работы.

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☑ Услуги в условиях сервисного центра ☐

Медицинскую технику сдал: _____ (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) **Дата:** «____» _____202___г. **Подпись**_____	**Медицинскую технику принял:** _____ (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) **Дата:** «____» _____202___г. **Подпись**_____
Медицинскую технику сдал: _____ (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) **Дата:** «____» _____202___г. **Подпись**_____	**Медицинскую технику принял:** _____ (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) **Дата:** «____» _____202___г. **Подпись**_____

Анализаторы и оборудование исправно

Представитель организации здравоохранения (должность) (Ф.И.О.) (при его наличии) «30» 11 2020 г.	**Представитель поставщика услуг** (должность) (Ф.И.О.) (при его наличии) «30» 11 2020 г.

Зам. КБЛ Курбанова

Сканировано с CamScanner