ИП «Жахин Р.А.»

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

T01B9X4 г. Петропавловск, ул. Бостандыкская 17, кв. 8
тел.: 8 705 321-09-66
e-mail: rinzhak@mail.ru
ИИН 800422300309
ИИК KZ98914398558CC00661
БИК SABRKZKA

Код инженера:	Номер договора:	Номер заявки:	Время прибытия:	Время убытия:	Затраченное время:
Чибарев					

Организация здравоохранения: КГП на ПХВ ОЦФП — Город: Петропавловск

Отделение: Лучевая диагностика — Адрес:

Представитель Заказчика: нач. рентгенлаборант — Тел.:

Медицинская техника (МТ): 12ФК1 Флюарген — Серийный номер: 80 — Год выпуска: 02.07

Выполненные работы

Диагностика	Ремонт	ПТО*	Монтаж	Демонтаж	Калибровка
✓	✓	–	–	–	–

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники

№	Наименование материалов:	Количество:	Стоимость (тенге)
1	Ремонтный комплект фокального окна	1(один)	
2			
3			
4			
		Итого:	

Типы неисправностей

Отказ программного обеспечения	Дефект оптики, в т.ч. ламп	Механическая неисправность	Дефект электроники, в т.ч. датчиков	Дефект электрического питания, в т.ч. ТЭНов	Дефект рентгеновской трубки
–	–	✓	–	–	–

Виды ремонта

Гарантийный ремонт –	По договору на КТО** ✓	Разовый ремонт –

Комментарий / техническое заключение:

Замена фокального окна, проверка в работе.

Аппарат исправен.

ИП Жахин Р.А.
ИИН 800422300309
СКО, г. Петропавловск, ул. Амангельды, д. 137, офис 301, Тел: +7 7152 70 50 01, e-mail: medtech-profi@mail.ru
Дата 30.07.21 Инженер

Место проведения работ

На базе ЛПО***	В сервисном центре ИП «Жахин Р.А.»	На базе предприятия изготовителя МТ
✓	☐	–

МТ сдал: _____ (представитель Заказчика)
дата: «__» _____ 20__ г. подпись: _____

МТ принял: _____ (представитель Исполнителя)
дата: «__» _____ 20__ г. подпись: _____

МТ сдал: _____ (представитель Исполнителя)
дата: «__» _____ 20__ г. подпись: _____

МТ принял: _____ (представитель Заказчика)
дата: «__» _____ 20__ г. подпись: _____

Представитель заказчика подтверждает, что работы указные в п.3 выполнены в полном объеме, с учетом комментария и технического заключения отраженного в п. 7
Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один экземпляр передан Заказчику.

Представитель Заказчика/ подпись:
Шакабаев Е.С.

Условные сокращения:
* - плановое техническое обслуживание
**-комплексное техническое обслуживание
***-лечебно-профилактическая организация