ИП «Жахин Р.А.»

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

Т01В9Х4 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:
Чонтай А.С	№483 от 30.07.2021				

Организация здравоохранения: КГП на ПХВ "Областной центр фтизиопульмонологии" | Город: Петропавловск

Отделение: г.Петропавловск СКО, г.Петропавловск ул.4-я Линия 2 | Адрес: 4-Я ЛИНИЯ, 2

Представитель Заказчика: зав. отд. Карпенко С.А | Тел.: 62-57-75 доб.305

Медицинская техника (МТ): 1.Аппарат рентгено-диагностический стационарный РДК "Ардиагност-8" - 2 шт., (АО Актюбрентген, Казахстан) 2.Оцифровщик - 1 шт., (KODAK) 3.Оцифровщик - 1шт. (AGFA) 4.Рентген аппарат «Platinum dRF» 2020 г. выпуска, зав.№L206F0522 - 1шт., (Apelem, Франция) 5.Аппарат рентгено-диагностический передвижной MBI Mobil drive - 1 шт., (BMI, Италия) 6.Флюорограф цифровой КРФ-112 "Флюкар" на базе Камаз -1 шт., (АО Актюбрентген, Казахстан) 7.Флюорограф цифровой стационарный 12ФК1 "Флюарком" -1 шт., (АО Актюбрентген, Казахстан)

Серийный номер:	Год выпуска:

Выполненные работы

Диагностика	Ремонт	ПТО*	Монтаж	Демонтаж	Калибровка
☐	☐	☑	☐	☐	☐

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники

№	Наименование материалов:	Количество:	Стоимость (тенге)
1			
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:

Проведено плановое техническое обслуживание рентгеновского оборудования в соответствии с технической спецификацией по договору №483 от 30.07.2021г.

ИП Жахин Р.А.
ИИН 800422300309
СКО г Петропавловск, ул. Амангельды д. 137 офис 301 Тел +7 705 321 0966
e-mail rinzhak@mail.ru
Дата 22.10.21 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: Карпенко С.А

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