**Товарищество с ограниченной ответственностью**
**"Equip Service"**

Equip Service

**Техническое заключение №** 775

| ***Владелец техники*** | |
|---|---|
| ГКП на ПХВ "Областной кардиологический центр" УЗ ЗКО | |
| ***Наименование техники*** | |
| Насос шприцевый | |
| ***Марка*** | ***Модель*** |
| Aitecs | SEP-10S |
| ***Заводской номер*** | ***Инвентарный номер*** |
| 233308 | 01370293 |
| ***Дата выпуска*** | ***Дата ввода в эксплуатацию*** |
| н/у | |
| ***Комплектующие части*** *(компоненты, которые могут быть использованы как автономномно работающие устройства или дорогостящие основные узлы (принтеры, сканеры,УЗИ датчики, рентгеновские излучатели и т.п.)* | |
| | |
| ***Техническое состояние*** | |
| Вышла из строя плата микропроцессорного управления. Корпус имеет механические повреждения. Аппарат полностью выработал свой технический ресурс. Ремонт экономически нецелесообразен. | |
| ***Заключение*** | |
| Учитывая обширность повреждений аппарат рекомендован к списанию. | |

| Принял (представитель заказчика) | Составил (представитель поставщика) |
|---|---|
| | ***главный инженер Головков В.А.*** |
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "25" 04 20 25 г. | "22" 20 25 г. |
| Подпись | Подпись |
| М.П. | М.П. |

Equip Service

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
медицинской техники в Республике Казахстан

## Акт выполненных работ

Договор № _____ от "__"_____ 20_ г. "22" 04 20 25 г.

| Код инженера | | Номер и дата подачи заявки | | Время начала работ | Время окончания работ | Затраченное время |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 10:00 | 12:00 | |

Организация здравоохранения: ГКП на ПХВ „ОКУ" | Город: Уральск

Отделение: 1 кардиологическое

| Медицинская техника | Серийный номер | Дата монтажа медицинской техники |
|---|---|---|
| Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☒ | | |
| Шприцевой насос SEP 10 | 233308 | |

Выполненные работы инв: 01370293

| Диагностика | Ремонт | Модернизация | ПТО | Демонтаж | Обучение |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Затраченные материалы

| Наименование | Ед. изм. | Кол-во | Общая стоимость (тенге) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Типы неисправностей

| Ошибка программы | Техническая неисправность | Механическая неисправность |
|---|---|---|
| ☐ | ☑ | ☑ |

Виды ремонта

| Гарантийный ремонт | Не гарантийный ремонт |
|---|---|
| ☐ | ☑ |

Коментарии/ техническое заключение: Произведены работы согласно заявки. В результате работ выявлены неисправности блока управления. В результате проведения работ с учетом износа оборудования определена дальнейшая нецелесообразность проведения ремонта.

Прием- передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☑ Услуги в условиях сервисного центра ☐

| | |
|---|---|
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |

| Представитель организации здравоохранения | Представитель поставщика услуг |
|---|---|
| (должность) (ФИО) "____"_____20____г. М.П. | (должность) (ФИО) "22" 04 2025 г. М.П. |

Equip Service

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
медицинской техники в Республике Казахстан

# Акт выполненных работ

Договор № _____ от "__"_____ 20_ г. "22" 04 2025 г.

| Код инженера | | Номер и дата подачи заявки | | Время начала работ | Время окончания работ | Затраченное время |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 10:00 | 12:00 | |

Организация здравоохранения: ГКП на ПХВ „ОКЦ" Город: Уральск

Отделение: 1 Кардиология.

| Медицинская техника | Серийный номер | Дата монтажа медицинской техники |
|---|---|---|
| Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☒ | | |
| Шприцевой насос SEP 10 | Н/Д | |

Выполненные работы инв: 013 702292

| Диагностика | Ремонт | Модернизация | ПТО | Демонтаж | Обучение |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Затраченные материалы

| Наименование | Ед. изм. | Кол-во | Общая стоимость (тенге) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Типы неисправностей

| Ошибка программы | Техническая неисправность | Механическая неисправность |
|---|---|---|
| ☐ | ☑ | ☑ |

Виды ремонта

| Гарантийный ремонт | Не гарантийный ремонт |
|---|---|
| ☐ | ☑ |

Коментарии/ техническое заключение : Произведено работы согласно заявки. В результате работ выявлена неисправность основной платы управления. В результате произведенных работ с учетом износа оборудования, определена дальнейшая нецелесообразность проведения ремонта.

Прием- передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☑ Услуги в условиях сервисного центра ☐

| | |
|---|---|
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |

| Представитель организации здравоохранения | Представитель поставщика услуг |
|---|---|
| (должность) (ФИО) "____"_____20____г. М.П. | (должность) (ФИО) "22" 04 2025 г. М.П. |

Товарищество с ограниченной ответственностью
"Equip Service"

Equip Service

**Техническое заключение № 776**

| ***Владелец техники*** | |
|---|---|
| ГКП на ПХВ "Областной кардиологический центр" УЗ ЗКО | |
| ***Наименование техники*** | |
| Насос шприцевый | |
| ***Марка*** | ***Модель*** |
| Aitecs | SEP-10S |
| ***Заводской номер*** | ***Инвентарный номер*** |
| н/у | 013702292 |
| ***Дата выпуска*** | ***Дата ввода в эксплуатацию*** |
| н/у | |
| ***Комплектующие части*** *(компоненты, которые могут быть использованы как автономномно работающие устройства или дорогостящие основные узлы (принтеры, сканеры, УЗИ датчики, рентгеновские излучатели и т.п.)* | |
| | |
| ***Техническое состояние*** | |
| Вышла из строя плата микропроцессорного управления. Корпус имеет механические повреждения. Аппарат полностью выработал свой технический ресурс. Ремонт экономически нецелесообразен. | |
| ***Заключение*** | |
| Учитывая обширность повреждений аппарат рекомендован к списанию. | |

| Принял (представитель заказчика) | Составил (представитель поставщика) |
|---|---|
| | ***главный инженер Головков В.А.*** |
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "25" 04 2025 г. | "25" 04 2025 г. |
| Подпись | Подпись |
| М.П. | М.П. |

**Товарищество с ограниченной ответственностью**
**"Equip Service"**

Equip Service

**Техническое заключение №** 777

| ***Владелец техники*** | |
|---|---|
| ГКП на ПХВ "Областной кардиологический центр" УЗ ЗКО | |
| ***Наименование техники*** | |
| Насос шприцевый | |
| ***Марка*** | ***Модель*** |
| Aitecs | SEP-10S |
| ***Заводской номер*** | ***Инвентарный номер*** |
| 233408 | 01370286 |
| ***Дата выпуска*** | ***Дата ввода в эксплуатацию*** |
| н/у | |
| ***Комплектующие части*** *(компоненты, которые могут быть использованы как автономномно работающие устройства или дорогостящие основные узлы (принтеры, сканеры,УЗИ датчики, рентгеновские излучатели и т.п.)* | |
| | |
| ***Техническое состояние*** | |
| Вышел из строя АКБ. Вышел из строя тензодатчик упора привода поршня шприца. Корпус имеет механические повреждения. Аппарат полностью выработал свой технический ресурс. Ремонт экономически нецелесообразен. | |
| ***Заключение*** | |
| Учитывая обширность повреждений аппарат рекомендован к списанию. | |

| Принял (представитель заказчика) | Составил (представитель поставщика) |
|---|---|
| | ***главный инженер Головков В.А.*** |
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "25" 04 2025 г. | "25" 04 2025 г. |
| Подпись | Подпись |
| М.П. | М.П. |

Equip Service

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
медицинской техники в Республике Казахстан

## Акт выполненных работ

Договор № _____ от "__"_____ 20_ г. "22" 04 20 25 г.

| Код инженера | | Номер и дата подачи заявки | | Время начала работ | Время окончания работ | Затраченное время |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 10:00 | 12:00 | |

Организация здравоохранения: РКП на ПХВ „ЗКО" Город: Уральск

Отделение: 1 кардиологическое

| Медицинская техника | Серийный номер | Дата монтажа медицинской техники |
|---|---|---|
| Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☒ | | |
| Шприцевой насос SEP 10 | 233408 | |

Выполненные работы инв: 01370286

| Диагностика | Ремонт | Модернизация | ПТО | Демонтаж | Обучение |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Затраченные материалы

| Наименование | Ед. изм. | Кол-во | Общая стоимость (тенге) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Типы неисправностей

| Ошибка программы | Техническая неисправность | Механическая неисправность |
|---|---|---|
| ☐ | ☑ | ☑ |

Виды ремонта

| Гарантийный ремонт | Не гарантийный ремонт |
|---|---|
| ☐ | ☑ |

Коментарии/ техническое заключение : Произведены работы согласно заявки. В результате работ выявлены неисправности АКБ, тензодатчика. В результате произведенных работ с учетом износа оборудования определена дальнейшая нецелесообразность произведения ремонта.

Прием- передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☑ Услуги в условиях сервисного центра ☐

| | |
|---|---|
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |

| Представитель организации здравоохранения | Представитель поставщика услуг |
|---|---|
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "____"_____20____г. М.П. | "22" 04 2025 г. М.П. |

Товарищество с ограниченной ответственностью
"Equip Service"

Equip Service

**Техническое заключение №** 778

| | |
|---|---|
| ***Владелец техники*** | |
| ГКП на ПХВ "Областной кардиологический центр" УЗ ЗКО | |
| ***Наименование техники*** | |
| Насос шприцевый | |
| ***Марка*** | ***Модель*** |
| Aitecs | SEP-10S |
| ***Заводской номер*** | ***Инвентарный номер*** |
| 355207 | 01370216 |
| ***Дата выпуска*** | ***Дата ввода в эксплуатацию*** |
| н/у | |
| ***Комплектующие части*** *(компоненты, которые могут быть использованы как автономномно работающие устройства или дорогостящие основные узлы (принтеры, сканеры,УЗИ датчики, рентгеновские излучатели и т.п.)* | |
| | |
| ***Техническое состояние*** | |
| Вышел из строя АКБ. Корпус имеет механические повреждения. Аппарат полностью выработал свой технический ресурс. Ремонт экономически нецелесообразен. | |
| ***Заключение*** | |
| Учитывая обширность повреждений аппарат рекомендован к списанию. | |

| | |
|---|---|
| Принял (представитель заказчика) | Составил (представитель поставщика) **главный инженер Головков В.А.** |
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "25" 04 2025 г. | "25" 04 2025 г. |
| Подпись | Подпись |
| М.П. | М.П. |

Equip Service

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
медицинской техники в Республике Казахстан

## Акт выполненных работ

Договор № _____ от "__"_____ 20_ г. "22" 04 20 25 г.

| Код инженера | | Номер и дата подачи заявки | | Время начала работ | Время окончания работ | Затраченное время |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 10:00 | 12:00 | |

Организация здравоохранения: ГКП на ПХВ „ОКЦ" Город: Уральск

Отделение: 1 кардиология

| Медицинская техника | Серийный номер | Дата монтажа медицинской техники |
|---|---|---|
| Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☒ | | |
| Инфузионный насос SEP 10 | 355207 | |

Выполненные работы инв: 01370216

| Диагностика | Ремонт | Модернизация | ПТО | Демонтаж | Обучение |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Затраченные материалы

| Наименование | Ед. изм. | Кол-во | Общая стоимость (тенге) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Типы неисправностей

| Ошибка программы | Техническая неисправность | Механическая неисправность |
|---|---|---|
| ☐ | ☑ | ☑ |

Виды ремонта

| Гарантийный ремонт | Не гарантийный ремонт |
|---|---|
| ☐ | ☑ |

Коментарии/ техническое заключение : Произведены работы согласно заявки. В результате работы выявлены следующие неисправности: АКБ. В результате произведения работ с учетом износа оборудования определена дальнейшая не целесообразность произведения ремонта

Прием- передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☑ Услуги в условиях сервисного центра ☐

| | |
|---|---|
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |

| Представитель организации здравоохранения | Представитель поставщика услуг |
|---|---|
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "____"_____20____г. | "22" 04 2025г. |
| М.П. | М.П. |

Товарищество с ограниченной ответственностью
"Equip Service"

Equip Service

**Техническое заключение №** 774

| ***Владелец техники*** | |
|---|---|
| ГКП на ПХВ "Областной кардиологический центр" УЗ ЗКО | |
| ***Наименование техники*** | |
| Насос шприцевый | |
| ***Марка*** | ***Модель*** |
| Aitecs | SEP-10S |
| ***Заводской номер*** | ***Инвентарный номер*** |
| 234208 | 01370285 |
| ***Дата выпуска*** | ***Дата ввода в эксплуатацию*** |
| н/у | |
| ***Комплектующие части*** *(компоненты, которые могут быть использованы как автономномно работающие устройства или дорогостящие основные узлы (принтеры, сканеры, УЗИ датчики, рентгеновские излучатели и т.п.)* | |
| | |
| ***Техническое состояние*** | |
| Вышел из строя АКБ. Вышел из строя тензодатчик упора привода поршня шприца. Корпус имеет механические повреждения. Аппарат полностью выработал свой технический ресурс. Ремонт экономически нецелесообразен. | |
| ***Заключение*** | |
| Учитывая обширность повреждений аппарат рекомендован к списанию. | |

| Принял (представитель заказчика) | Составил (представитель поставщика) |
|---|---|
| | ***главный инженер Головков В.А.*** |
| (должность) (ФИО) | (должность) (ФИО) |
| "25" 04 2025 г. | "22" 04 2025 г. |
| Подпись | Подпись |
| М.П. | М.П. |

Equip Service

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
медицинской техники в Республике Казахстан

## Акт выполненных работ

Договор № _____ от "__"_____ 20_г. „22„ 04 20 25 г.

| Код инженера | | Номер и дата подачи заявки | | Время начала работ | Время окончания работ | Затраченное время |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 10:00 | 12 00 | |

Организация здравоохранения: ГКП на ПХВ „ОКЦ" Город: Уральск

Отделение: 1 кардиология.

| Медицинская техника | Серийный номер | Дата монтажа медицинской техники |
|---|---|---|
| Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☒ | | |
| Шприцевой насос SEP 10 | 234208 | |

Выполненные работы ИНВ: 01320285.

| Диагностика | Ремонт | Модернизация | ПТО | Демонтаж | Обучение |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Затраченные материалы

| Наименование | Ед. изм. | Кол-во | Общая стоимость (тенге) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Типы неисправностей

| Ошибка программы | Техническая неисправность | Механическая неисправность |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ |

Виды ремонта

| Гарантийный ремонт | Не гарантийный ремонт |
|---|---|
| ☐ | ☐ |

Коментарии/ техническое заключение : Произведены работы согласно заявки. В результате работ выявлена неисправность АКБ и Темпо-датчика. В результате произведенных работ с учетом износа оборудования, определена дальнейшая нецелесообразность проведения ремонта.

Прием- передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☐ Услуги в условиях сервисного центра ☐

| | |
|---|---|
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |
| Медицинскую технику сдал _____ (ФИО представителя организации здравоохранения) "____"_____20____г. Подпись_____ | Медицинскую технику принял _____ (ФИО представителя поставщика услуг) "____"_____20____г. Подпись_____ |

| Представитель организации здравоохранения | Представитель поставщика услуг |
|---|---|
| (должность) (ФИО) "____"_____20____г. М.П. | (должность) (ФИО) „22„ 04 20 25 г. М.П. |