ЕвроМедСервис

Казахстан, г. Алматы Пр. Абая, 58аВеб сайтwww.adent.kz телефон: 8(727)3910828

АКТ

№ Договора _____от_____ «3» 06 2025 г.

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

Медицинское учреждение: НАО КМУ Стом. Клиника	Город: Караганда
Отделение: Стоматология	Адрес: Алалыкина 14

Оборудование: Гарантийное ☐ Пост-гарантийное ☐ Стороннее ☑	Серийный номер:	Дата монтажа оборудования:
Planmeca ProMax 3D Classic	TPX360051	

Выполненные работы

Диагностика	Ремонт	монтаж	ПТО*	Демонтаж	Обучение
☑	☐	☐	☐	☐	☐

Затраченные материалы при ремонте оборудования:

Наименование материала	Единица измерения	Количество	Общая стоимость (тенге)

Типы неисправностей

Ошибка программы ☐	Техническая неисправность ☐	Механическая неисправность ☐

Виды ремонта

Гарантийный ремонт ☐	Негарантийный ремонт ☑

Комментарии/техническое заключение: Забор 3D Sensor на ремонт.
SN датчика: TDVP1311H R

Прием-передача оборудования

Услуги на территории заказчика ☐ Услуги в условиях сервисного центра ☐

Оборудование сдал: _____ (ФИО представителя медицинского учреждения) **Дата:** «___»_____202_ г. **Подпись**_____	**Оборудование принял:**_____ (ФИО представителя ТОО "ЕвроМед Сервис") **Дата:** «___»_____202_ г. **Подпись**_____
Оборудование сдал:_____ (ФИО представителя ТОО "ЕвроМед Сервис") **Дата:** «___»_____202_ г. **Подпись**_____	**Оборудование принял:** _____ (ФИО представителя медицинского учреждения) **Дата:** «___»_____202_ г. **Подпись**_____

Оборудование в исправном состоянии. Претензий по качеству выполненных работ нет.

Представитель медицинского учреждения:	Представитель ТОО "ЕвроМед Сервис"
ст/м/с (должность) (ФИО) «_____»_____202__ г.	Сервис (должность) (Ф.И.О.) «_____»_____202__ г.

ПТО – планово-техническое обслуживание

Ф6.730.02.001 Вер.4