КЕРЕМЕТ САПА СЕРВИС

Жауапкершілігі Шектеулі Серіктестік
«КереметСапаСервис»
Товарищество с Ограниченной
Ответственностью
«КереметСапаСервис»

050050, Алматы к-сы, Полежаев к-сі, 92/2
БИН 160540005278
IBAN KZ628562203115897175
«Банк ЦентрКредит» АҚ
SWIFT KCJBKZKA
Тел./факс: +7 776 727 0418

050050, г. Алматы, ул. Полежаева, 92/2
БИН 160540005278
IBAN KZ628562203115897175
АО «Банк ЦентрКредит»
SWIFT KCJBKZKA
Тел./факс: +7 776 727 0418

№ договора №250206 от «10» апреля 2025 г. «11» августа 2025 г.

Код инженера:	3	Номер и дата подачи заявки		Время прибытия	Время убытия	Затраченное время
				14:00 11.08.2025 г.	08:00 12.08.2025 г.	4 часа
Организация здравоохранения: КГП на ПХВ «Алматинский онкологический центр» Управления общественного здоровья города Алматы					Город: Алматы	
Отделение: Отделение лучевой терапии					Адрес: ул. Утепова, 7А	
Медицинская техника: *Гарантийное* ☐ *постгарантийное* ■ *стороннее* ☐					Серийный номер:	Дата монтажа медицинской техники:
Гамма-терапевтический аппарат «GammaMed Plus iX»					H640557	2008

Выполненные работы					
Диагностика ☐	Ремонт ■	Модернизация ☐	ПТО* ☐	Демонтаж ☐	Обучение ☐

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники:		
Наименование материала	Единица измерения	Количество
Источник ионизирующего излучения типа Ir-192 Gammamed Plus HDR 0,9 mm	Шт	1

Типы неисправностей		
Ошибка программы ☐	Техническая неисправность ☐	Механическая неисправность ☐

Виды ремонта	
Гарантийный ремонт ☐	Негарантийный ремонт ■

Комментарии/техническое заключение:

Аппарат сдан Заказчику в эксплуатацию в рабочем состоянии.

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ■ Услуги в условиях сервисного центра □

Медицинскую технику сдал: Исмаилов Е.Ч. (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: «11» августа 2025 г. Подпись	Медицинскую технику принял: Курносов В.В. (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: «11» августа 2025 г. Подпись
Медицинскую технику сдал: Курносов В.В. (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: «11» августа 2025 г. Подпись	Медицинскую технику принял: Исмаилов Е.Ч. (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: «11» августа 2025 г. Подпись

Представитель организации здравоохранения: зав отд (должность) Исмаилов Е.Ч. (Ф.И.О.) (подпись) Дата: «11» августа 2025 г. М.П.	Представитель поставщика услуг: Директор (должность) Сонагарий И.К. (Ф.И.О.) (подпись) Дата: «11» августа 2025 г. М.П.