Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр ядерной медицины и онкологии" управления здравоохранения области Абай,ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г.СЕМЕЙ, УЛИЦА ТАШБЕКА КУТЖАНОВА 3, тел.: 8(7222)77-40-27** — 990340001924

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **ТОО «Medicine Equipment Service»,050008, Республика Казахстан, город Алматы, Алмалинский район, улица Жамбыла, д.120, офис 106, почтовый индекс 050008, тел.: +77476622410** — 190340004555

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор о гос. закупках № 486 от 06.08.2025

Номер документа	Дата составления
42	13.08.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Работы по ремонту аппарата - "Роботизированная система для радиофармпрепаратов THEODORICO"			услуга	1	30 022 720,00	30 022 720,00	3 216 720,00
				Итого	1	x	30 022 720,00	3 216 720,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель): Директор / подпись / Усенов О.М. — *должность, подпись, расшифровка подписи*

Принял (Заказчик): Нурмагамбетов С.С. / подпись / Жумабеков Е.К. — *должность, подпись, расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 13.08.2025

М.П.

Комментарии/техническое заключение:

Выполненные работы:

Проведена диагностика работоспособности роботизированной системы наполнения шприцев и/или флаконов Theodorico.
Заменен блок управления (PLS CPU314ST). Кабель блок управления роботом-коммутатор (PLS CPU314ST) Проведена настройка (PLS CPU314ST).
Проведена калибровка робота Staubli. Сохранена резервная копия системы.
Проведена замена гибкого кабель-канала в системе выгрузки флаконов.
Проведена замена аккумулятора управляющего компьютера.
Сохранена резервная копия управляющего компьютера.
Проведены проверки роботизированной системы наполнения шприцев и/или флаконов Theodorico.
Проведена эксплуатационная проверка полного цикла с водой.

Заключение по результатам работ:
Система роботизированной системы наполнения шприцев и/или флаконов Theodorico работоспособна, для бесперебойной работы необходимо устранить выявленные замечания.
По результатам проведенной диагностики, выявлено следующее:
Фильтры подлежат замене (в документации завода изготовителя указан срок замены, не менее 1 раза в год).
Пневматическая система травит воздух (в силу возраста вся пневматическая система изношена и подлежит замене).
Система загрузки флаконов не поднимается командой управляющего компьютера, необходима дальнейшая диагностика.
Колбы доз калибратора потрескались, необходима замена.
Гаскет системы выгрузки в контейнер травит воздух, необходима замена.
Дверь шлюза выгрузки в контейнер в трещинах, необходима замена.
Датчик давления, необходима замена.

ТОО «Medicine Equipment Service»

РК, 050008 г. Алматы
Жамбыла 120, офис 106
+7 771 501 37 04
info@meservice.kz
www.meservice.kz

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

«13» 08/2025г.

№ договора
№ 486 от 06/08/2025 г.

Код инженера:		Номер и дата подачи заявки		Время прибытия	Время убытия	Затраченное время
				12.08.2025	13.08.2025	

Организация здравоохранения: ГКП на ПХВ "Центр ядерной медицины и онкологии" управления здравоохранения области Абай.	Город: Семей
Отделение:	Адрес: Кутжанова 3

Медицинская техника:		
Гарантийное ☐ *пост-гарантийное* ☐ *стороннее* ☐	Серийный номер:	Дата монтажа медицинской техники:
Роботизированная система для радиофармпрепаратов THEODORICO	38A1A00000/0113/V1326	2021

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

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники:			
Наименование материала	Единица измерения	Количество	Общая стоимость (тенге)

Типы неисправностей		
Ошибка программы ☐	Техническая неисправность ☐	Механическая неисправность ☐

Виды ремонта	
Гарантийный ремонт ☐	Не гарантийный ремонт *

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☐ Услуги в условиях сервисного центра ☐

Медицинскую технику сдал: Нурмухамбетов Е.Н. (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: «13» 08 2025 г. Подпись _____	Медицинскую технику принял: Директор / Усенов О.М (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: «13» 08 2025 г. Подпись _____
Медицинскую технику сдал: Директор / Усенов О.М (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: «13» 08 2025 г. Подпись _____	Медицинскую технику принял: _____ (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: «13» 08 2025 г. Подпись _____

Комментарии/техническое заключение:

Представитель организации здравоохранения: Инженер Нурлыбеков Е.Н (должность) (Ф.И.О.) Дата: «13» 08. 2025 г. М.П.	Директор / Усенов О.М Дата: «13» 08. 2025 г. Подпись М.П