"NUCMED" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Гагарин көшесі, 258
БСН 160340014001, тел. 8 708 380 74 30, e-mail: info@nucmed.kz
"АЭҚБК" ММ мемлекеттік лицензиясы ҚР ЭМ № 22012556.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

№ договора « 19 » августа 2025 г.
Договор №146 от 20.02.2025 г.
Доп.соглашение №218/1 от 09.04.2025 г.

Код инженера:		Номер и дата подачи заявки		Время прибытия	Время убытия	Затраченное время
				10:30 18.08.2025	15.30 19.08.2025	14 часов
Организация здравоохранения: КГП на ПХВ «Павлодарский областной онкологический диспансер» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области					Город: Павлодар	
Отделение: Радиология					Адрес: ул. Российская, 57/3	
Медицинская техника:					Серийный номер:	Дата монтажа медицинской техники:
Гарантийное ☐ *пост-гарантийное* ☐ *стороннее* ✕						
Медицинский линейный ускоритель: VitalBeam					4343	2015

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 ☐	Негарантийный ремонт ☐

Комментарии/техническое заключение:

Проведена плановая техническое обслуживание аппарата на III квартал 2025 г. согласно регламента.

В ходе обслуживания были проведены следующие мероприятия:

- Проведено плановое техническое обслуживание медицинского линейного ускорителя VitalBeam.
- Очистка аппарата и консоли от пыли и загрязнений.
- Осмотр и профилактика ключевых узлов и систем аппарата: системы охлаждения, питания, гэнтри и стола пациента; произведена очистка и смазка механических элементов.
- Выполнено резервное копирование данных со станций Treatment, IRM, Aria, CBCT и сервера.
- Проведены замеры параметров keep alive тиратрона — получено значение 18,2 V, соответствует нормативным требованиям.

Заключительные работы:

- Проведение клинических тестов.
- Окончательный осмотр и подготовка оборудования к эксплуатации. Аппарат сдан Заказчику в эксплуатацию в рабочем состоянии.

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ✕ Услуги в условиях сервисного центра ☐

Медицинскую технику сдал: Чемасов Я.В. (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: « 18 » августа 2025 г. Подпись _____	Медицинскую технику принял: Идинов М.Т. (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: « 18 » августа 2025 г. Подпись _____
Медицинскую технику сдал: Идинов М.Т. (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: « 19 » августа 2025 г. Подпись _____	Медицинскую технику принял: Чемасов Я.В. (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: « 19 » августа 2025 г. Подпись _____

Представитель организации здравоохранения: Зав.отд. Сиченко В.Н. (должность) (Ф.И.О.) Дата: « 19 » августа 2025 г. М.П.	Представитель поставщика услуг: Директор Идинов М.Т (должность) (Ф.И.О.) Дата: « 19 » августа 2025 г. М.П.