АКТ
выполненных работ.

от 11 12 2025 г.

Адрес обьекта:
ул. Аль Фараби 3

Наименование Заказчика:
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления здравоохранения Туркестанской области г.Шымкент, Майлы кожа, 4

Исполнитель : ***ИП «ЮГТЕХМОНТАЖ».***
Мы, нижеподписавшиеся:
Представитель Заказчика Утинов Б.Е.
с одной стороны, и представитель Исполнителя: Токсанбаев Е. Е.
с другой стороны, составили настоящий акт выполненных работ на следующие виды работ (услуг):
обслуживание пожарной сигнализаций

Описание выполненных работ:

Внешний осмотр, чистка (приемно- контрольных устройств (приборов АПС), шлейфа сигнализации, извещателей, оповещателей) на отсутствие повреждений коррозии, загрязнений: прочности крепления, наличие заводских пломб. Визуальный осмотр всех тепловых и дымовых датчиков, ревизия и чистка; Проверка напряжения аккумуляторной батареи; Проверка технического состояния лучей АПС; Проверка работы ручных пожарных извещателей, проверка и очистка контактов соединения датчика и основания; Восстановление ШС 1,2 эт. зд. поликлиники. Пусконаладка ППК Рокот, Восст. ШС 1 отд. Пусконаладка ППК Рокот, Восст. ШС. Дневн. стационар. Восст. ШС. Котельная. Продувка всех ИП по зданиям.

Заключение о техническом состоянии:
Система пожарной сигнализаций работает исправно

Представитель Заказчика:	Представитель Исполнителя:
Подпись	Подпись
М.П.	

ЖЕКЕ КӘСІПКЕР ЖСН 890612301811 ЮГТЕХМОНТАЖ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД ШЫМКЕНТ

Жер завхоз.
Н.А. Сейтов.

АКТ
выполненных работ.

от 6 11 *20*25*г.*

Адрес обьекта:
Майлы Кожа 4

Наименование Заказчика:
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления здравоохранения Туркестанской области г.Шымкент, Майлы кожа, 4

Исполнитель : ***ИП «ЮГТЕХМОНТАЖ».***
Мы, нижеподписавшиеся:
Представитель Заказчика Утенов Б.Е.
с одной стороны, и представитель Исполнителя: Токсанбаев Е. Е.
с другой стороны, составили настоящий акт выполненных работ на следующие виды работ (услуг):
обслуживание пожарной сигнализаций

Описание выполненных работ:

Внешний осмотр, чистка (приемно- контрольных устройств (приборов АПС), шлейфа сигнализации, извещателей, оповещателей) на отсутствие повреждений коррозии, загрязнений: прочности крепления, наличие заводских пломб. Визуальный осмотр всех тепловых и дымовых датчиков, ревизия и чистка; Проверка напряжения аккумуляторной батареи; Проверка технического состояния лучей АПС; Проверка работы ручных пожарных извещателей, проверка и очистка контактов соединения датчика и основания;
Корпуса 1 2ЭТ. Диагностика системы АПС. Ремонт ИС коридор. Замена неисправного ИП 212-45

Заключение о техническом состоянии:
Система пожарной сигнализаций работает исправно

Представитель Заказчика:	*Представитель Исполнителя:*
Подпись	*Подпись*
М.П.	*М.П.*

АКТ
выполненных работ.

от 9 12 *20*25*г.*

Адрес обьекта:
Майлы кожа 4

Наименование Заказчика:
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления здравоохранения Туркестанской области г.Шымкент, Майлы кожа, 4

Исполнитель : ***ИП «ЮГТЕХМОНТАЖ».***
Мы, нижеподписавшиеся:
Представитель Заказчика Умнов Б.Е.
с одной стороны, и представитель Исполнителя: Токсанбаев Е. Е.
с другой стороны, составили настоящий акт выполненных работ на следующие виды работ (услуг):
обслуживание пожарной сигнализаций

Описание выполненных работ:

Внешний осмотр, чистка (приемно- контрольных устройств (приборов АПС), шлейфа сигнализации, извещателей, оповещателей) на отсутствие повреждений коррозии, загрязнений: прочности крепления, наличие заводских пломб. Визуальный осмотр всех тепловых и дымовых датчиков, ревизия и чистка; Проверка напряжения аккумуляторной батареи; Проверка технического состояния лучей АПС; Проверка работы ручных пожарных извещателей, проверка и очистка контактов соединения датчика и основания;
4 корпус 2эт. ремонт системы АК. Восстановление работы АПКОП Гранит.

Заключение о техническом состоянии:
Система пожарной сигнализаций работает исправно

Представитель Заказчика:	*Представитель Исполнителя:*
Подпись	*Подпись*
М.П.	*М.П.*