Товарищество с Ограниченной Ответственностью
«RUBIN Group» (РУБИН Гроуп)
РК, Южно-Казахстанская область, г. Шымкент,
Ул. Алматинская, Б\Н Торговый комплекс «АТАМУРА»
БИН: 110940013175
Тел: + 7 777 670 30 11; +7 707 570 30 11

"RUBIN Group" (РУБИН Гроуп)
жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
РК, Оңтүстік Қазақстан облысы, г. Шымкент
Г.А., Алматы кош., Б\Н Сауда Үй «АТАМУРА»
БСН: 110940013175
Тел.: 7 777 670 30 11; +7 707 570 30 11

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

№ договора 181 от _____ "14" ноября 2018 г.

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

Организация здравоохранения: Род дом № 2
Отделение: ПЦТ
Город: Шымкент
Адрес:

Медицинская техника: Гарантийное ☐ пост-гарантийное ☑ стороннее ☐	Серийный номер:	Дата монтажа медицинской техники:
Монитор пациента ВМЗ „Bionet"	NDISO100016	2018г
Монитор пациента ВМЗ „Bionet"	NDISO100017	2018г.
Монитор пациента ВМЗ „Bionet"	NDISO100018	2018г.

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: Пайка разъемов датчиков SPO2 Монитора пациента ВМЗ

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☐ Услуги в условиях сервисного центра ☑

Медицинскую технику сдал:_____ (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: «___»_____201_ г. Подпись_____	Медицинскую технику принял:_____ (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг) Дата: «___»_____201_ г. Подпись_____
Медицинскую технику сдал:_____ (ФИО (при его наличии) представителя поставщика услуг Дата: «___»_____201_ г. Подпись_____	Медицинскую технику принял:_____ (ФИО (при его наличии) представителя организации здравоохранения) Дата: «___»_____201_ г. Подпись_____

Представитель организации здравоохранения:	Представитель поставщика услуг:
и.о. гл. акуш Абдрахманова (должность) (Ф.И.О.) Абдрахм «14» XI 2018 г. М.П.	Прокопин С.Г. (должность) (Ф.И.О.) 14.11 2018 г. М.П.