SIEMENS Healthineers

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
Медицинской техники в Республике Казахстан
Форма

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

1816/1

№ договора_____ от_____ «8» 10 2019 г.

Код инженера	Бунак	Номер и дата подачи заявки	2000000 78238	Время прибытия	Время убытия	Затраченное время
				11:30	12:00	в.р. 0,5ч

Организация здравоохранения: Областной кардиоцентр
Город: Павлодар
Отделение:
Адрес: ул. Тлачева 10/3

Медицинская техника

Гарантийное ☐ *Пост-гарантийное* ☐ *Стороннее* ☐

	Серийный номер	Дата монтажа медицинской техники
ARCADIS AVANTIC GEN 2	32408	

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: Провести плановое техническое обслуживание невозможно. Аппарат находится в нерабочем состоянии. Требуется диагностика неисправности. Работы будут продолжены после ремонта

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☐ Услуги в условиях сервисного центра ☐

Медицинскую технику сдал:_____ ФИО представителя организации здравоохранения **Дата:** «____»_____ 20____г. **Подпись**_____	**Медицинскую технику принял:**_____ ФИО представителя поставщика услуг **Дата:** «____»_____ 20____г. **Подпись**_____
Медицинскую технику сдал:_____ ФИО представителя поставщика услуг **Дата:** «____»_____ 20____г. **Подпись**_____	**Медицинскую технику принял:**_____ ФИО представителя организации здравоохранения **Дата:** «____»_____ 20____г. **Подпись**_____

Представитель организации здравоохранения:
Шаяхметов Г.Н.
должность, ФИО
«____»_____ 20____г.
М.П.

Представитель поставщика услуг:
инженер Бунак С.
должность, ФИО
«8» 10 2019 г.
М.П.

Яшин О.А.