

# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 1

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
ИНН 7729629520 КПП 772901001  
Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования:

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

название оборудования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
№ инвентарный \_\_\_\_\_ серийный номер \_\_\_\_\_  
год выпуска \_\_\_\_\_  
ООО "Витамед"  
г. Москва  
ул. Сяславинская 970 217  
адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

	Инженер	Дата	Норм. время		Св.урочн. работа	Комментарии
			Работа	В пути		
1	<u>Гитов Д.В.</u>	<u>18.11.2024</u>				
2						

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - электрокардиограф Fukuda FX-7202-SN50005X89</u>		
2	<u>ТО - инфузomat FMC B. BRAUN - SN 789840</u>		
3	<u>ТО - инфузomat FMC B. BRAUN - SN 789804</u>		
4	<u>ТО - инфузomat FMC B. BRAUN - SN 797096</u>		
5	<u>ТО - инфузomat FMC B. BRAUN - SN 793722</u>		
6	<u>ТО - инфузomat FMC B. BRAUN - SN 789863</u>		
7	<u>ТО - АППАРАТ "ORBIS" - SN SC05873</u>		
8			
9			
10			
11			

Ф.И.О.:	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Тел.:			
Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

**ОБОРУДОВАНИЕ ИСПРАВНО. ЭКСПЛУАТАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ.**

**Оборудование:**  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

**Работа :**  закончена  закончена до покупки запчастей  будет продолжена

Инженер Гитов Д.В.  
Руководитель Васильев  
" 18 " 11 " 24  
МОСКВА \* 61231

Представитель Заказчика Внебиссер  
" 18 " 11 " 24  
МОСКВА \* 61231

# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 2

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
ИНН 7729629520 КПП 772901001  
Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования:

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

название оборудования \_\_\_\_\_

№ инвентарный 1 серийный номер \_\_\_\_\_

год выпуска \_\_\_\_\_

ООО "ВитаМед"

г. Москва

ул. Сеславинская д. 10 эт. 7

адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

Инженер	Дата	Норм. время		Св.урочн. работа	Комментарии
		Работа	В пути		
<u>Гитов Д.В.</u>	<u>18.11.2024</u>				

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - УЗ MEDISON ACCUVIX V70 SN-50 150209 IM20K30</u>
2	<u>ТО - АВТОКЛАВ ПКА-25-173 SN 736</u>
3	<u>ТО - СУХОЖАР ПП-40 МО SN 447</u>
4	<u>ТО - Морозильная камера LIBHERR SN 83.420.5790</u>
5	<u>ТО - Холодильник POZIS PARACELS SN 203CV 20007796</u>
6	<u>ТО - Холодильник POZIS PARACELS SN 203CV 20002635</u>
7	<u>ТО - Холодильная камера HAJER SN 77746868794</u>
8	
9	
10	
11	

Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Ф.И.О.:			
Тел.:			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

<b>ОБОРУДОВАНИЕ</b>
<b>ИСПРАВНО.</b>
<b>ЭКСПЛУАТАЦИЯ</b>
<b>РАЗРЕШАЕТСЯ.</b>

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  закончена до покупки запчастей  будет продолжена

Инженер Гитов Д.В.

Руководитель Гитов Д.В.

" 18 " \_\_\_\_\_ 20 24

Представитель Заказчика Виталий Владимирович

" 18 " \_\_\_\_\_ 20 24



# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 3

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
 ИНН 7729629520 КПП 772901001  
 Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования:

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

название оборудования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 № инвентарный \_\_\_\_\_ серийный номер \_\_\_\_\_  
 год выпуска \_\_\_\_\_  
ООО "ВитаМед"  
г. Москва  
ул. Беславинская д. 70 эт. 7  
 адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

	Инженер	Дата	Норм. время		Св.урочн. работа	Комментарии
			Работа	В пути		
1	<u>Григорьев Д.В.</u>	<u>19.11.2024</u>				
2						

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - Холодильник Енисей SN 003365</u>		
2	<u>ТО - холодильник Indesit SN 350570015</u>		
3	<u>ТО - холодильник Енисей SN 006298</u>		
4	<u>ТО - Электрифуга ТАПЕР СМ 12 SN 740062</u>		
5	<u>ТО - сфигмоманометр AND SN 2727233499</u>		
6	<u>ТО - сфигмоманометр OMRON SN 20230720293 LG</u>		
7	<u>ТО - сфигмоманометр OMRON SN 20760978086 LG</u>		
8	<u>ТО - светильник хирургический УД07-11 SN Б/Н</u>		
9			
10			
11			

Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Ф.И.О.:			
Тел.:			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; width: fit-content;">                 ОБОРУДОВАНИЕ                  ИСПРАВНО.                  ЭКСПЛУАТАЦИЯ                  РАЗРЕШАЕТСЯ.             </div>	

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  
 закончена до покупки запчастей  
 будет продолжена

Инженер Григорьев Д.В.  
 Руководитель Григорьев Д.В.  
 "19" "11" 2024

Представитель Заказчика Васильев  
 "19" "11" 2024



# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 4

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
 ИНН 7729629520 КПП 772901001  
 Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования:

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

название оборудования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 № инвентарный \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ серийный номер \_\_\_\_\_  
 год выпуска \_\_\_\_\_  
ООО "Витас Мед"  
г. Москва  
ул. Серафимская д 70 эт. 7  
 адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

Инженер	Дата	Норм. время		Св. урочн. работа	Комментарии
		Работа	В пути		
<u>Тимофеев А.В.</u>	<u>19.11.2024</u>				

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - Светильник хирургический УДОТ-11 SN 81H</u>
2	<u>ТО - Весы ВМЭН-20032-А SN 800520</u>
3	<u>ТО - Весы ВЕУЯЕР ГмьН SN 266.20</u>
4	<u>ТО - ЛАМИНАРНЫЙ ШКАФ ЛБ-7 SN 81H</u>
5	<u>ТО - Дефибрилятор Dixon HD-7 SN 81H</u>
6	<u>ТО - СУРМИТРОН ЕПМАП SN 3003766 R04</u>
7	<u>ТО - ПУЛЬСОКСИМЕТР ENVITEK SN 70877</u>
8	<u>ТО - НАСОС MEDEVO MEDICAL SN 22370680</u>
9	
10	
11	

Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Ф.И.О.:			
Тел.:			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

<p><b>ОБОРУДОВАНИЕ ИСПРАВНО. ЭКСПЛУАТАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ.</b></p>	
--	--

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  закончена до покупки запчастей  будет продолжена

Инженер Тимофеев А.В.  
 Руководитель \_\_\_\_\_  
 "19" 11 2024  
 МОСКВА

Представитель Заказчика \_\_\_\_\_  
 "19" 11 2024  
 МОСКВА

# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 5

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
ИНН 7729629520 КПП 772901001  
Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования:

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

название оборудования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
№ инвентарный \_\_\_\_\_ серийный номер \_\_\_\_\_  
год выпуска \_\_\_\_\_  
ООО "ВитаМед"  
г. Москва  
ул. Беславинская д 70 эт. 7  
адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

	Инженер	Дата	Норм. время		Св.урочн. работа	Комментарии
			Работа	В пути		
1	<u>Григорьев Д.В.</u>	<u>20.11.2024</u>				
2						

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - насос Medeva Medical SN 22370628</u>		
2	<u>ТО - шкаф вытяжной ММ09607-М SN 81H</u>		
3	<u>ТО - центрифуга LMC 4200R biosan SN 0702727602008</u>		
4	<u>ТО - Дерматоскоп HEINE-DELTA20 SN 81H</u>		
5	<u>ТО - Росточер Диаконс SN 20236</u>		
6	<u>ТО - РЕЗАР ОРУБИ-3-3 "КРОТ" SN 6677</u>		
7	<u>ТО - АППАРАТ ORBIS SCALPCOOLER SN SC05823</u>		
8	<u>ТО - УЗИ Mindray 5 DP=7700 PLUS SN MQ-8A700725T</u>		
9			
10			
11			
Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента		(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)
Ф.И.О.:			Версия программного обеспечения (SW)
Тел.:			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

	Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1				
2				
3				
4				
5				

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

**ОБОРУДОВАНИЕ ИСПРАВНО. ЭКСПЛУАТАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ.**

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  
 закончена до покупки запчастей  
 будет продолжена

Инженер Григорьев Д.В.  
Руководитель Григорьев Д.В.  
" 20 " 11 20 24

Представитель Заказчика Васильев  
" 20 " 11 20 24



# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 6

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
ИНН 7729629520 КПП 772901001  
Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования: \_\_\_\_\_  
название оборудования

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

№ инвентарный 1 серийный номер \_\_\_\_\_

год выпуска \_\_\_\_\_

ООО "ВитаМед"  
г. Москва  
ул. Сеславинская д 70, стр. 7  
адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

	Инженер	Дата	Норм. время		Св. урочн. работа	Комментарии
			Работа	В пути		
1	<u>Гимов Д.В.</u>	<u>20.11.2024</u>				
2						

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - УЗИ SAMSUNG ACCUVIX V70 SN S0750209JM20K30</u>		
2	<u>ТО - кислородный концентратор ATMUNG5 L-H SN 5L-M74030295</u>		
3	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР ИКРАКРАСНЫЙ А-7 SN Б/Н</u>		
4	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР ЦИФРОВОЙ TFA 30.1043.02 SN 7252</u>		
5	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР ЦИФРОВОЙ TFA 30.1043.02 SN 7253</u>		
6	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР ЦИФРОВОЙ TFA 30.1043.02 SN 7254</u>		
7	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР ЦИФРОВОЙ TFA 30.1043.02 SN 7255</u>		
8	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР TC-X-M7 SN Б/Н</u>		
9	<u>ТО - ТЕРМОМЕТР TC-X-M7 SN Б/Н</u>		
10			
11			

Ф.И.О.:	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента			
Тел.:			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

<p><b>ОБОРУДОВАНИЕ ИСПРАВНО. ЭКСПЛУАТАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ.</b></p>

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  закончена до покупки запчастей  будет продолжена

Инженер Гимов Д.В.  
Руководитель Виталий  
" 20 " 11 " 2024 " 20 " 11 " 2024  
МОСКВА

Для документа  
Представитель Заказчика  
Виталий  
" 20 " 11 " 2024 "

# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 7

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
 ИНН 7729629520 КПП 772901001  
 Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования: \_\_\_\_\_  
 название оборудования

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

№ инвентарный 1 серийный номер \_\_\_\_\_

год выпуска \_\_\_\_\_

ООО "ВитаМед"  
г. Москва  
ул. Беславинская д 10 эт 7  
 адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

	Инженер	Дата	Норм. время		Св.урочн. работа	Комментарии
			Работа	В пути		
1	<u>Гитов Д.В.</u>	<u>21.11.2024</u>				
2						

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - термометр цифровой МБ 07202С SN 0009</u>
2	<u>ТО - термометр цифровой МБ 07202С SN 0077</u>
3	<u>ТО - термометр цифровой МБ 07202С SN 0025</u>
4	<u>ТО - аппарат АМЗР - 1200 SN Б/Н</u>
5	<u>ТО - кресло гинекологическое КР-3М SN 275</u>
6	<u>ТО - кресло-коляска MANUAL Wheelchair-1600 SN Б/Н</u>
7	<u>ТО - кровать функциональная RS 105-A</u>
8	<u>ТО - термометр инфракрасный i-HEAT SN Б/Н</u>
9	<u>ТО - монитор пациента СТОРМ 5500 SN Б/Н</u>
10	
11	

Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Ф.И.О.: _____ Тел.: _____			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;">                 ОБОРУДОВАНИЕ                  УСПРАВНО.                  ЭКСПЛУАТАЦИЯ                  РАЗРЕШАЕТСЯ.             </div>	
--	--

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  
 закончена до покупки запчастей  
 будет продолжена



Инженер Гитов Д.В.  
 Руководитель \_\_\_\_\_  
 "21" \* МОСКВА 2024



Представитель Заказчика \_\_\_\_\_  
 "21" 11/2024

# ООО "Вариан-Т"

АКТ диагностики/ремонта № 8

119607, г. Москва, ул. Раменки, дом 17, корп. 1  
ИНН 7729629520 КПП 772901001  
Тел. (495) 647-61-99, e-mail: medinter7@gmail.com

Данные оборудования:

**Заказчик:**

Тел.: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

название оборудования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
№ инвентарный \_\_\_\_\_ серийный номер \_\_\_\_\_  
год выпуска \_\_\_\_\_  
ООО "ВитаМед"  
г. Москва  
ул. Сеславинская д 70 эт 7  
адрес местонахождения оборудования

**Затраченное время (в часах) :**

Инженер	Дата	Норм. время		Св.урочн. работа	Комментарии
		Работа	В пути		
<u>Гинзбург Д.В.</u>	<u>21.11.2024</u>				

**Описание выполненных работ :**

1	<u>ТО - МОНИТОР ПАЦИЕНТА STORM 5800 SN 814</u>
2	<u>ТО - ЭХВЧ-200-МЕТРА SN 2217</u>
3	<u>ТО - ОБЛУЧАТЕЛЬ АЗОВ ОБН-750 SN 814</u>
4	<u>ТО - СВЕТИЛЬНИК МЕДИЦИНСКИЙ ЭМАЛЕП 300/200 SN 34200000099</u>
5	<u>ТО - ОТКАСЫВАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ОХМУ-4-07 SN 8443</u>
6	<u>ТО - РОМЛЕР УНИКОС ИМ-24 SN 20751005</u>
7	<u>ТО - НАБОР ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ИТ SN 814</u>
8	<u>ТО - СТОЛ ОПЕРАЦИОННЫЙ MINIREX UNIBOX 30 SN 2964000720</u>
9	<u>ТО - СТАНЦИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКАЯ MV-560B SN 814</u>
10	
11	

Контактное лицо (телефон) по доставке/возврату запчастей/инструмента	(КТ) количество скансекунд	(MR) уровень гелия (%)	Версия программного обеспечения (SW)
Ф.И.О.:			
Тел.:			

**Использованные/требуемые материалы (запчасти) :**

Заказной № каталожный	Наименование	Кол-во	Заказной № дефектной зап.
1			
2			
3			
4			
5			

**Заключение по результатам сервисного обслуживания :**

<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;">                 ОБОРУДОВАНИЕ ИСПРАВНО. ЭКСПЛУАТАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ.             </div>	

Оборудование:  работоспособно  ограничено работоспособно  неработоспособно

Работа :  закончена  закончена до покупки запчастей  будет продолжена

Инженер Гинзбург Д.В.

Руководитель Гинзбург Д.В.

" 21 / 11 / 2024 " МОСКВА

Представитель Заказчика Васильев

" 21 / 11 / 2024 "