

1-й экземпляр – УЗ «10-я городская клиническая больница»
2-й экземпляр – ООО "Адвантмед"

А К Т
технической экспертизы медицинской техники

«21» октября 2025г.

ЗАКАЗЧИК	УЗ «10-я городская клиническая больница»
Адрес:	220096, г. Минск, ул. Уборевича, 73, тел./факс 240-58-42 УНП 100422260
ИСПОЛНИТЕЛЬ	ООО "Адвантмед"
Адрес:	220070, г. Минск, ул. Солтыса, 187, пом.33 тел 342-73-52 УНП 192754454
Представитель Исполнителя: инженер по медицинскому оборудованию <u>Бурьяк А.В.</u>	

Наименование оборудования:

-Система криохирургическая офтальмологическая Cryostar 1500-III **Серийный номер sn: DCD070502**

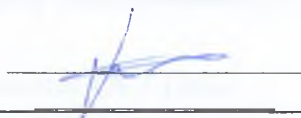
- **Зонд/рукоятка** sn: _____ производитель D.O.R.C. International B.V.(Нидерланды)
Серийный номер sn: _____

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

При проверке технического состояния **Зонда/рукоятки** Cryostar 1500-III, выявлено:
Отсутствие герметичности патрубка, травление газа при его подаче.
Для восстановления работоспособности Зонда, необходим его ремонт.

Ориентировочная стоимость ремонта: 9727 бел. руб.00 коп

Подпись представителя
ИСПОЛНИТЕЛЯ:



Инженер



Бурьяк А.В.