

АКТ
неисправности оборудования

№ 0003/R
От « 17 » 09 202 1 г.

| | | |
|---|--|--|
| 1. Информация об эксплуатации (заполняется представителем организации, сдающей оборудование в ремонт): | | |
| 1.1 | Запрос № (TICKET #:) | 001-00-1519822 |
| 1.2 | Заключение ОТС о неисправности: | Утерян доступ к администрированию ПАКа. Необходима перепрошивка. |
| 1.3 | Название организации: | ООО "ПИК Безопасности" |
| 1.4 | Адрес организации, контактное лицо и номер телефона (для отправки оборудования после ремонта): | Красноярск, ул. Алексеева, 49 ДЦ "Вертикали", оф. 7-15 |
| 1.5 | Тип и модель (платформа) неисправного оборудования: | HW1000 |
| 1.6 | Серийный (регистрационный, лицензионный) номер оборудования: | 030-34921 |
| 1.7 | Дата ввода оборудования в эксплуатацию: | |
| 1.8 | Дата обнаружения неисправности: | |
| 1.9 | Произвести гарантийный/платный ремонт: | Платный ремонт |
| 1.10 | Описание неисправности (характер неисправности, условия возникновения): | |
| 1.11 | ФИО, подпись лица: | Бегзи Э.-Б.С. |
| 2. Информация о диагностике (заполняется представителем организации, производившей диагностику): | | |
| 2.1 | Место диагностики (организация): | |
| 2.2 | Дата диагностики: | |
| 2.3 | Причина неисправности: | |
| 2.4 | Гарантийный/не гарантийный случай: | |
| 2.5 | Рекомендации (ремонт, утилизация и т.п.): | |
| 2.6 | ФИО, подпись лица, производившего диагностику: | |
| 3. Информация о ремонте (заполняется представителем организации, производившей ремонт): | | |
| 3.1 | Место ремонта (организация): | |
| 3.2 | Дата ремонта: | |
| 3.3 | Проведена, если требуется, замена на изделие номер: | |
| 3.4 | Проводимые операции: | |
| 3.5 | Изделие соответствует/ не соответствует требованиям: | |
| 3.6 | ФИО, подпись лица, производившего ремонт: | |

Оборудование в ремонт принимается в заводской упаковке. За механические повреждения, полученные во время транспортировки при отсутствии оригинальной упаковки, ОАО «ИнфоТекс» ответственности не несет.

Date: 16/04/2018 Акт неисправности оборудования