

ЗАТВЕРДЖЕНО

КНП "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ  
ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"

( назва організації, що затверджує )

\_\_\_\_\_

( посада, підпис, ініціали, прізвище )

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

## ДЕФЕКТНИЙ АКТ

**на капітальний ремонт** придбання устаткування лікувальні гази/додаткові

Умови виконання робіт

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Панель приліжкова настінна (нестандартна) 750мм O2	шт	39	
2	Блок контролю та тривоги 1 газ O2	комплект	1	
3	Флоуметр O2	шт	39	

Склав кошторисник \_\_\_\_\_ О. В. Кир'ях  
*[посада, підпис ( ініціали, прізвище)]*

Перевірив \_\_\_\_\_  
*[посада, підпис ( ініціали, прізвище)]*