№	Наименование оборудования	Стоимость оборудования	Дата поставки	Дата ввода в эксплуатацию	Количество пац-ов												ИТОГО	Наличие журнала учета процедур 029/у (Да/Нет)
					Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		