



医疗设备验收报告单

验字第：2024-10-18

|        |               |         |              |
|--------|---------------|---------|--------------|
| 器械名称   | 彩色多普勒超声诊断仪    | 器械注册证名称 | 超声诊断系统       |
| 规格型号   | RechoR9 Elite | 数量      | 1台           |
| 放置地点   | 功能检查科         | 设备序列号   | NU9-4A000001 |
| 产地品牌   | 迈瑞            | 设备单价    | 189.98万元     |
| 捐赠公司名称 | 郑州美兆环境科技有限公司  | 总价      | 189.98万元     |

| 验收项目       | 备注                                                               | 验收项目             | 备注                                                               |
|------------|------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------|
| 实际配置与合同一致  | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 设备外观是否完好         | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 设备运行正常     | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 合格证或商检报关单        | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |
| 供应商资质      | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | 医疗器械注册证号         | 国械注准20233061342                                                  |
| 操作培训记录     | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 技术资料（使用手册、维修资料等） | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |
| 检测报告、计量首检证 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无            | 应用软件光盘           | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 |
| 维保计划和内容    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无            | 维修密码             | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无            |
| 合同编号       | 濮阳市直招标采购-2024-61                                                 | 发票复印件（发票号）       | ✓                                                                |
| 中标通知书和招标编号 | 中标通知书：濮阳市直招标采购-2024-61<br>招标编号：濮阳市直招标采购-2024-61                  | 合同保修年限           | 36个月                                                             |
| 生产厂商/电话    | 迈瑞医疗器械有限公司                                                       | 售后公司/电话          | /                                                                |
| 经销商联系人/电话  | 15890612967                                                      | 售后工程师/电话         | 16641896876                                                      |

技术性能验收：  
该产品经验收规格型号、配置、服务及安全标准符合合同规定，安装调试后可正常使用。

厂家工程师验收签字及电话：燕乐凯 16641896876

|               |                |              |             |
|---------------|----------------|--------------|-------------|
| 启用日期          | 2024年10月18日    | 验收日期         | 2024年10月18日 |
| 销售公司授权人员及联系电话 | 徐海 15890612967 | 使用部门负责人      | 张华          |
| 药械科验收人员       | 刘国英            | 财务、审计、纪检验收人员 | 刘国英         |
| 药械科负责人        | 刘国英            |              | 刘国英         |