

医疗设备验收报告单

验字第： 2024-10-8

器械名称	经颅磁刺激仪	器械注册证名称	磁刺激仪
规格型号	Magneuro T140	数量	2台
放置地点	康复科	设备序列号	/
产地品牌	南京伟恩	设备单价	47.5 万元
捐赠公司名称	/	总价	95 万元

验收项目	备注	验收项目	备注
实际配置与合同一致	☒ 是 ☐ 否	设备外观是否完好	☒ 是 ☐ 否
设备运行正常	☒ 是 ☐ 否	合格证或商检报关单	☒ 有 ☐ 无
供应商资质	☐ 有 ☐ 无	医疗器械注册证号	
操作培训记录	☒ 是 ☐ 否	技术资料（使用手册、维修资料等）	☒ 有 ☐ 无
检测报告、计量首检证	☐ 有 ☐ 无	应用软件光盘	☒ 有 ☐ 无
维保计划和内容	☒ 有 ☐ 无	维修密码	☐ 有 ☐ 无
合同编号	2024-61	发票复印件（发票号）	
中标通知书和招标编号	濮财市直招标采购-2024-61	合同保修年限	终身质保3年
生产厂商/电话	南京伟恩	售后公司/电话	400-696-4936
经销商联系人/电话	于银锡 18939300622	售后工程师/电话	15800792005

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： 关志能 400-696-4936

启用日期	2024年9月24日	验收日期	2024年10月8日
销售公司授权人员及联系电话	于银锡 18939300622	使用部门负责人	张德方
药械科验收人员	李淑芳	财务、审计、纪检验收人员	刘月瑞 白兴民
药械科负责人	李淑芳		