

# 医疗设备验收报告单

设备名称	详见背页	使用科室	眼科门诊
型号规格	详见背页	生产厂家	上海美沃
产品序列号	详见背页	设备编号	详见背页
出厂日期	详见背页	数量	2
设备单价	详见背页	总价	190000
厂方工程师	厂家	联系电话	02989689996
经销商	河南驰信商贸有限公司	联系电话	13343630096

验收依据：国家法律法规、我院验收制度、招标文件、合同、厂家技术资料

有效证件	1、投标文件 <input checked="" type="checkbox"/> 2、合同 <input checked="" type="checkbox"/> 3、经营许可证 <input checked="" type="checkbox"/> 4、营业执照 <input checked="" type="checkbox"/>	5、产品注册证 <input checked="" type="checkbox"/> 6、产品合格证 <input checked="" type="checkbox"/> 7、产品说明书 <input type="checkbox"/> 8、配置单 <input type="checkbox"/>	9、保修卡 <input checked="" type="checkbox"/> 10、报关单 <input type="checkbox"/> 11、中文铭牌 <input type="checkbox"/> 12、厂家安装报告 <input type="checkbox"/>
------	---	--	--

验收记录	1、外观是否完好：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2、规格型号是否相符：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3、配置是否一致：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4、参数功能是否一致：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5、整机是否运行正常：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
------	---

其他

质保期 12 个月 （自甲方正式验收合格之日起： ）

人员培训情况： [Handwritten Signature]

验收结论： 使用正常

使用科室负责人签字： [Handwritten Signature] 2024 年 9 月 12 日

验收人员签字： 李同波 2024 年 9 月 12 日



# 安装验收单查询

选择	资产编号	资产名称	规格型号	单价	出厂编号	设备编号	生产日期
	040701010	1.5匹变频	Y100	145000	Y100 120221217 01 010		2021.12
	040801020	1.5匹变频	Y100, S/ 2100	15000	20210111		2021.01.25
合计				160000			
合计				164000			

