

# 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	法国光太
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	5
设备单价	详见背页	总价	827000
厂方工程师	厂家	联系电话	02363227306
经销商	睿铖精工医疗科技（苏州）有限公司	联系电话	13080105151

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 checked="" type="checkbox"/>	9、保修卡 <input checked="" type="checkbox"/> 10、报关单 <input checked="" type="checkbox"/> 11、中文铭牌 <input checked="" 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 24 个月 （自甲方正式验收合格之日起： ）

人员培训情况：

验收结论：*使用正常*

使用科室负责人签字：*孙*

2024 年 11 月 12 日

验收人员签字：

*李*

2024 年 11 月 12 日



## 安装验收单查询

选择	资产编码	资产名称	规格型号	单价	安装数量	出厂编号	设备编号	出厂日期
	040301059	眼科Nd: YAG 激光治疗仪	Optimis II	383000	1	54-19-059		2023-11-01
	040301060	斜弱视套包 (同视机)	BSJ-6000	36000	1			
	040301061	斜弱视套包 (台式智能翻转镜 (增强版))	YDL-FZJ-100	19000	1			
	040301062	斜弱视套包 (多功能近视弱视综合治疗仪 (八通道))	BSJ-B2 (8)	15000	1			
	040301063	干眼检测仪	DED-3H	374000	1	86494472		2024-09-01
小计					5			
合计					5			

