

## 郑州市第九人民医院 50 万元以上医学装备验收单

使用科室： 功能科

部门：医学装备部

|                       |                                                 |              |                                          |                                         |                  |                                                           |              |
|-----------------------|-------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| 名称                    | 便携式彩色多普勒超声系统                                    |              |                                          | 制造商                                     | 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司 |                                                           |              |
| 型号                    | M9                                              |              |                                          | 出厂日期                                    | 2024-05-09       |                                                           |              |
| 出厂编号                  | CC1-3C005783                                    |              |                                          | 安装地点                                    | 功能科              |                                                           |              |
| 数量                    | 1                                               | 单价           | 969000                                   | 金额                                      | 969000           | 供货商                                                       | 河南华信医疗科技有限公司 |
| 装备整体<br>情况及<br>随机附件   | 外包装（包装箱）                                        |              | 完好 <input checked="" type="checkbox"/>   | 有破损 <input type="checkbox"/>            |                  | 有浸水 <input type="checkbox"/> 无浸水 <input type="checkbox"/> |              |
|                       | 箱内设备                                            |              | 完好 <input checked="" type="checkbox"/>   | 有破损 <input type="checkbox"/>            |                  |                                                           |              |
|                       | 品名与合同及注册证                                       |              | 相符 <input checked="" type="checkbox"/>   | 不符 <input type="checkbox"/>             |                  |                                                           |              |
|                       | 规格型号与合同                                         |              | 相符 <input checked="" type="checkbox"/>   | 不符 <input type="checkbox"/>             |                  |                                                           |              |
|                       | 软件配置配套                                          |              | 符合要求 <input checked="" type="checkbox"/> | 不符合要求 <input type="checkbox"/>          |                  |                                                           |              |
|                       | 安装后存在安全隐患                                       |              | 存在 <input type="checkbox"/>              | 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> |                  |                                                           |              |
|                       | 设备试运行情况                                         |              | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>   | 有故障 <input type="checkbox"/>            |                  |                                                           |              |
|                       | 特殊情况说明：                                         |              |                                          |                                         |                  |                                                           |              |
| 到货时间                  | 2024 年 6 月 28 日                                 |              |                                          | 安装时间                                    | 2024.7.4         |                                                           |              |
| 验收时间                  | 2024.7.4                                        | 质保期开始<br>时 间 | 2024.7.4                                 | 质保期结束<br>时 间                            | 2027.7.3         |                                                           |              |
| 安装<br>工程师签字           | 李宇                                              | 说明书及文字材料     | 说明书 1 份 合格证 1 份 操作流程 1 份                 |                                         |                  |                                                           |              |
| 验收意见                  | 合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格及其原因： |              |                                          |                                         |                  |                                                           |              |
| 招标办验收人<br>员签字         | 陈燕                                              |              |                                          | 医学装备部<br>验收人员签字                         | 2024.7.4         |                                                           |              |
| 使用科室验收<br>人员签字        | 邵利                                              |              |                                          | 设备使用科室责<br>任人及联系方式                      | 18236932777      |                                                           |              |
| 售后服务及生<br>产厂家联系人      | 深圳迈瑞生物医疗电子股份有<br>限公司李宇                          |              |                                          | 联系方式                                    | 18665931491      |                                                           |              |
| 中标公司及联<br>系人和联系方<br>式 | 河南华信医疗科技有限公司 刘世巍 18037471238                    |              |                                          |                                         |                  |                                                           |              |

验收合格要求：1、提供的仪器设备及附件与合同发货单标明的名称数量相符；

2、外观情况合格：①包装无破损、浸水；②仪器外表无凹坑油漆剥落、破损；③紧固件无脱落、金属件无锈蚀；

3、资料齐全：装箱清单、合格证、产品说明书、保修卡、海关单证等证件齐全（装箱清单、合格证、保修卡、海关单证原件加盖供货公司公章后附在此表之后）；

4、设备运转正常；

5、使用人员已接受培训（另附培训名单和培训内容）。