

政府采购履约验收书

一、验收方案							
(一) 项目基本情况							
采购人名称	舟山医院			供应商名称	宁波精奥医疗设备服务有限公司		
项目名称	舟山医院采购医用血管造影X射线系统项目			合同编号	CBNB-20241545G-2		
合同签订时间	2024. 12. 30			合同规定验收时间	无		
项目类型	☒ 货物/ ☐ 服务			合同金额	6160000 元		
(二) 验收方式与方法							
验收组织方式	☒ 自行组织/ ☐ 委托代理			代理机构名称	无		
验收方式	☒ 一般验收程序/ ☐ 简易验收程序			选择简易验收理由			
大型或复杂项目	☐ 是/ ☒ 否			向社会公众提供的公共服务项目方式	☐ 是/ ☒ 否		
	参与验收检测机构名称				参与验收服务对象		
(三) 验收人员组成							
验收小组总人数	5	专业技术人员人数	4	实际使用人人 数(如有)	2	其他验收 人员数量	1
验收人员姓名	工作单位		职 称(专业)		联系方式		备注
张晓东	舟山医院		影像诊断主治医师		18058023293		舟山医院 DSA 负责人
翁海明	舟山医院		影像技术主管技师		13957211526		
水宏杰	舟山医院		中级工程师		13857224028		

宋慧玲	舟山市妇女儿童医院	放射诊断副主任	13116638918	
刘常恩	舟山市普陀医院	放射诊断主任	18058028229	

(四) 验收主要指标和标准

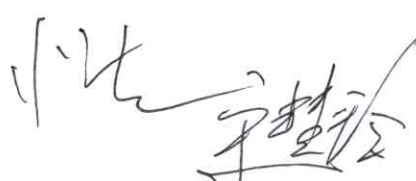
序号	名称	合同履行时间、地点、方式	货物型号规格、标准及配置等(或服务内容、标准)	数量	单价	金 额
1	医用血管造影X射线系统	舟山医院	uAngio AVIVA CE	1	6160000.00	6160000.00
			配置和参数详见合同			

三、验收情况

货物类验收内容及验收情况	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	货物清单	☒ 合格 ☐ 不合格		品牌、型号、规格、数量及外观质量	☒ 合格 ☐ 不合格	
	技术、性能指标	☒ 合格 ☐ 不合格		运行状况及安装调试	☒ 合格 ☐ 不合格	
	质量证明文件	☒ 合格 ☐ 不合格		售后服务承诺	☒ 合格 ☐ 不合格	
	安全标准	☒ 合格 ☐ 不合格		合同履行时间、地点、方式	☒ 合格 ☐ 不合格	

三、验收结论

存在问题和改进意见	无	
-----------	---	--

验收小组 意见	验收结论性意见: ☐ 优秀 ☒ 合格 ☐ 不合格 其他需要说明的事项: /
	有异议的意见和说明理由: / 签字:
验收小组成员签字:  	
采购人意见:  经办人:  负责人:  (盖章) 2015年6月9日	供应商确认:  供应商盖章或授权代表签字:  联系电话: 13967847360 2015年6月9日

注: 该表为履约验收书的综合性参考模板, 验收组织机构可以根据工作实际进行调整。