



附件 1

政府采购履约验收书

(参考模板)

一、验收方案				
(一) 项目基本情况				
采购人名称	平阳县水头镇人民政府	供应商名称	平阳养和医院有限公司	
项目名称	2024年-2025年平阳县水头镇居家养老服务采购	合同编号	11N00253540420244801	
合同签订时间	2024年2月28日	合同规定验收时间		
项目类型	<input type="checkbox"/> 货物/ <input checked="" type="checkbox"/> 服务	合同金额	1380000元	
(二) 验收方式与方法				
验收组织方式	<input checked="" type="checkbox"/> 自行组织/ <input type="checkbox"/> 委托代理	代理机构名称	水头镇公共服务办公室	
验收方式	<input type="checkbox"/> 一般验收程序/ <input checked="" type="checkbox"/> 简易验收程序	选择简易验收理由	现场监督服务是否标准	
验收方法	<input type="checkbox"/> 一次性验收/ <input type="checkbox"/> 分段验收/ <input checked="" type="checkbox"/> 选择非一次性验收	选择非一次性验收理由	服务型内容需持续监督	
大型或复杂项目	<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否	
	参与验收检测机构名称		邀请本项目其他供应商	参与验收供应商名称
向社会公众提供的公共服务项目方式	<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否	
	参与验收服务对象		采购人、使用人分离项目	使用单位名称

（三）验收人员组成							
验收小组总人数	3	专业技术人员人数	0	实际使用人数（如有）	0	其他验收人员数量	0
验收人员姓名	工作单位		职 称（专业）	联系方式	备注		
李建忠	公共服务办公室		主任	13506779505			
苏忠超	公共服务办公室		副主任	13958953170			
周庆伟	公共服务办公室		工作人员	15619759905			
（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	
		对象家中	服务内容是否标准				
二、验收情况							
分期情况	共分 8 期，此为第 4 期验收		分段情况	共分 段，此为 阶段			
第三方参考情况说明	评价对象	评价结果	理由		签字		
	检测机构	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	服务标准				
	其他供应商	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					
	服务对象	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	服务标准				
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	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		品牌、型号、规格、数量及外观质量	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		
	技术、性能指标	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		运行状况及安装调试	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		

	质量证明文件	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		售后服务承诺	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
	安全标准	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		合同履行时间、地点、方式	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
服务类验收内容及结果	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	服务质量	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	服务标准	服务进度	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	服务标准
	人员、设备 配备情况	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	标准	安全标准	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
	服务承诺实现	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		合同履行时间、地点、方式	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
三、验收结论						
存在问题和改进意见	无，服务标准					
验收小组意见	验收结论性意见： <input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					
	其他需要说明的事项： 有异议的意见和说明理由： 服务标准					
验收小组成员签字： <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>						

<p>采购人意见： RZ</p> <p>经办人： 负责人： (盖章)</p> <p></p> <p>2025 年 2 月 17 日</p>	<p>供应商确认：</p> <p></p> <p>供应商盖章或授权代表签字：</p> <p>联系电话：18006880310</p> <p>2025 年 2 月 17 日</p>
---	---

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。