

# 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	苍南县马站镇中心卫生院	供应商名称	江苏帅煜物业服务有限公司	
项目名称	2023 苍南县马站镇中心卫生院 后勤服务项目	合同编号	ZC2023022	
合同签订时间	2024 年 1 月 8 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	3325988 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		
验收方式	<input checked="" type="checkbox"/> 一般验收程序/ <input type="checkbox"/> 简易验收程序	选择简易验收理由		
验收方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一次性验收/ <input type="checkbox"/> 分段验收/ <input type="checkbox"/> 分期验收	选择非一次性验收理由		
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				



（三）验收人员组成						
验收小组总人数	7	专业技术人员人数	4	实际使用人数(如有)		其他验收人员数量
验收人员姓名	工作单位	职 称 (专业)		联系方式	备注	
王明成	马镇中心卫生院			13858760077		
程建初	马镇中心卫生院	医师		13566128112		
李海勇	马镇中心卫生院	副主任技师		13587807296		
张岩	马镇中心卫生院	主管技师		13868656891		
王心平	马镇中心卫生院	主治医师		15858755833		
李平	马镇中心卫生院			13958756400		
刘白平	马镇中心卫生院			13588970210		

（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	后动力脚踏车		保洁、安保、消防、消杀等	1	3325988元	3325988元

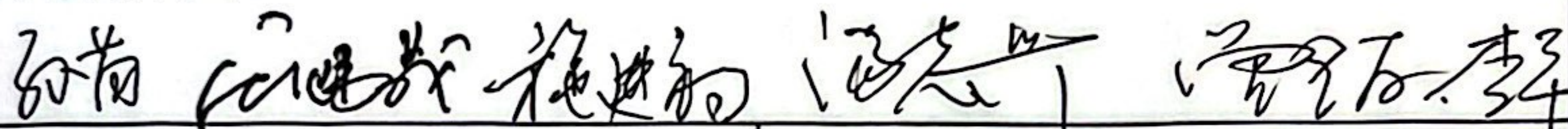

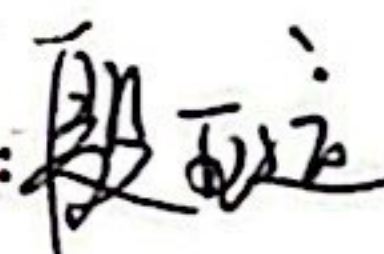
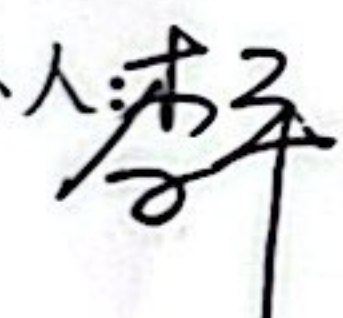

### 二、验收情况

分期情况	共分 期, 此为第 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 type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
	其他供应商	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
	服务对象	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
货物类验收内容	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由



及验收情况	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		服务进度	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
	人员、设备配备情况	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		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	<p>1. 保洁消毒无记录, 垃圾桶未清洁, 个别有溢出来未清理.</p> <p>2. 加强保洁、保安业务培训.</p>					



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:
签字:	
验收小组成员签字:	
	
采购人意见:	供应商确认:  供应商盖章或授权代表签字:  联系电话: 13775615804 2025年1月3日
经办人:  负责  2025年1月3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。