

海宁市政府采购项目验收单

采购单位名称	海宁市中医院	供应商名称	浙江金鹭医疗科技有限公司
采购项目	1.5T MR	合同编号	
合同金额	350 万元	验收日期	2025. 05. 21
验收内容	货物名称	数量	规格及型号
	医用磁共振成像系统	1	SIGNA Prime Elite
验收意见	验收合格		
验收小组人员签字	13000 12000 12000 12000 12000 12000		
采购单位(盖章)：		供应商(盖章)或法定代表人\授权代表签字：	
		 杨仁	

注：1、本表一式三份，采购单位留存1份、供应商留存1份、采购代理机构存档备查1份。

2、如采购商品(服务)已按规定送交并安装调试完毕,经验收评定,所供商品<服务>符合合同求,签署“验收合格”的意见；验收过程中发现质量、数量、规格、服务等与合同要求不符等问题时,应当场提出,并签署具体验收意见；大型或复杂项目需另行出具详细验收报告,在验收意见栏签署基本验收意见和“详见验收报告”字样）。

3、验收内容项目较多的,可用附件表述。