

# 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 X 线电子计算机断层扫描装置 (CT) 项目			合同编号	CBNB-20241518G		
合同签订时间	2024. 12. 04			合同规定验收时间	无		
项目类型	<input type="checkbox"/> 货物 / <input type="checkbox"/> 服务			合同金额	5160000.00 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	无		
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	/		
大型或复杂项目	<input type="checkbox"/> 是 / <input checked="" type="checkbox"/> 否			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		
	参与验收检测机构名称	无			参与验收服务对象	无	
(三) 验收人员组成							
验收小组总人数	5	专业技术人员人数	5	实际使用人人 数 (如有)	1	其他验收 人员数量	4
验收人员姓名	工作单位		职 称 (专业)		联系方式	备注	
刘常恩	舟山市人民医院		主任医师		13706807116		
张子昂	舟山市人民医院		主任医师		13868239831		
王如珍	舟山市人民医院		主任技师		15868256660		

刘金波	舟山市妇女儿童医院	宁波市	15257071332
刘金波	舟山市医院	宁波市	13868230783

(四) 验收主要指标和标准

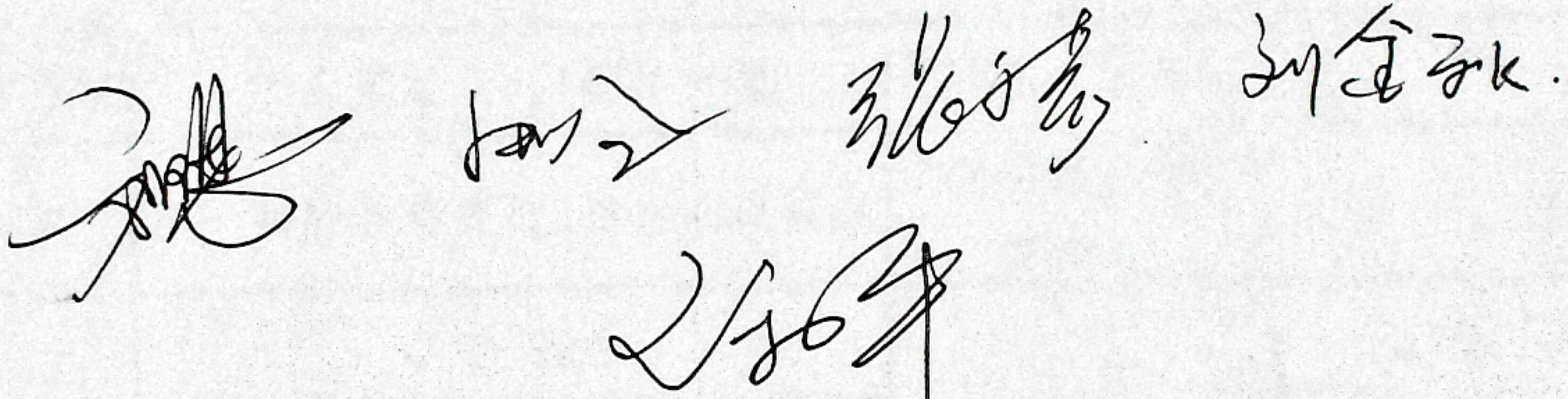

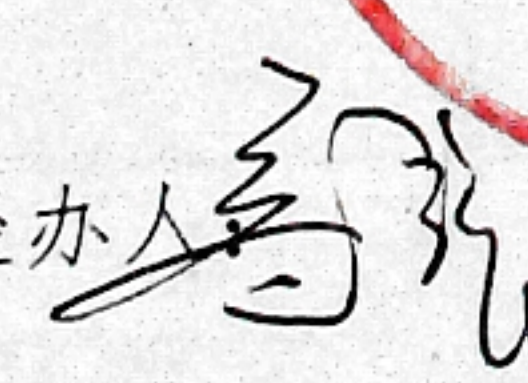

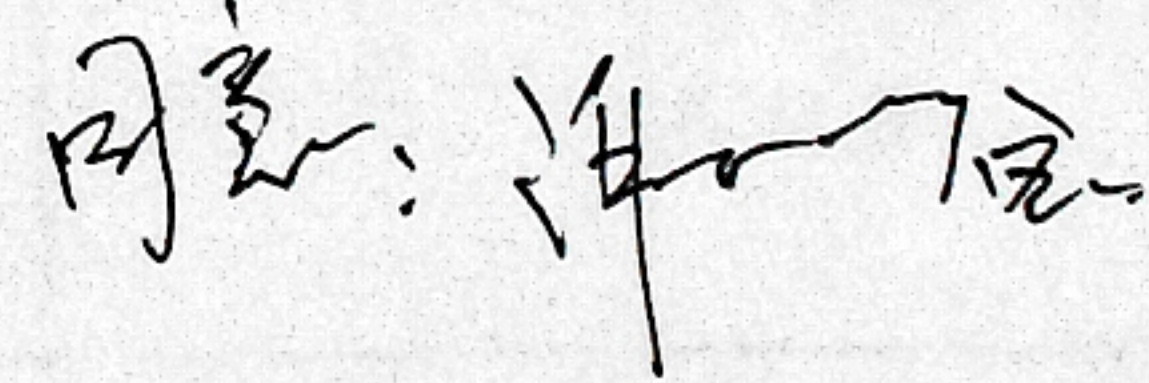
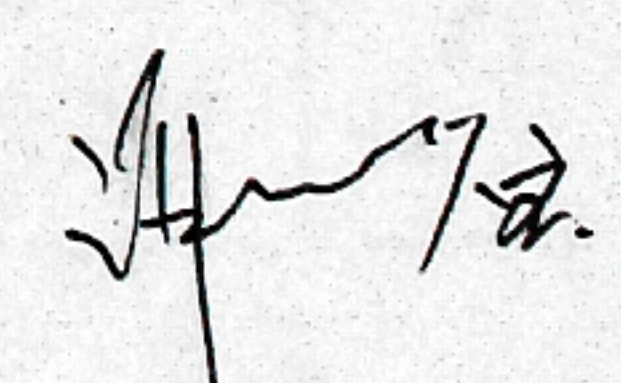
序号	名称	合同履行时间、地点、方式	货物型号规格、标准及配置等(或服务内容、标准)	数量	单价	金额
1	X射线计算机体层摄影设备	舟山医院	uCT 780	1	5160000.00	5160000.00

二、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	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		品牌、型号、规格、数量及外观质量	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
	技术、性能指标	<input type="checkbox"/> 合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格		运行状况及安装调试	<input type="checkbox"/> 合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格	
	质量证明文件	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		售后服务承诺	<input type="checkbox"/> 合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格	
	安全标准	<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
-----------	---

验收小组 意见	验收结论性意见： <input checked="" type="checkbox"/> 优秀 <input 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：          <div style="text-align: right;">签字：</div>
验收小组成员签字：  <div style="text-align: center;">  </div>	
采购人意见：  <div style="text-align: center;">  </div> 经办人：  负责人：  (盖章)  2024年12月26日	供应商确认： 同意：   供应商盖章或授权代表签字：   联系电话：139 6784 7360  2024年12月26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。