

附件 2

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	舟山市妇女儿童医院			供应商名称	浙江程运医学科技有限公司		
项目名称	舟山市妇女儿童医院核磁共振和 CT 维保服务采购项目			合同编号	11N47209208920213801		
合同签订时间	2021 年 3 月 31 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	2560000 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 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			
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				参与验收服务对象		
(三) 验收人员组成							
收小组总人数	3	专业技术人员人数	3	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	
马亮	舟山市妇女儿童医院		高工		13957211388		
张成志	舟山市妇女儿童医院		高工		13868239821		
孙祥坤	舟山市妇女儿童医院		—		13957212322		

(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	核磁共振和 CT 维保服务	2022/3/31-2023/3/30 医院	MRI 和 CI 整机保修服务及定期常规维护保养等	1 年	85.5 万元	85.5 万元
2	核磁共振和 CT 维保服务	2023/3/31-2024/3/30 医院	MRI 和 CI 整机保修服务及定期常规维护保养等	1 年	94.5 万元	94.5 万元

二、验收情况

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"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
	服务对象	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
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

验收结论性意见：优秀 合格 不合格

其他需要说明的事项：

验收小组意见

有异议的意见和说明理由：

签字：

验收小组成员签字：

司昱 孙祥峰 张婷

采购人意见：

供应商确认：



经办人：刘保红 负责人：司昱 (盖章)

2024年12月26日



供应商盖章或授权代表签字：

联系电话：
13705800144

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。