


# 杭州市医疗机构消毒隔离监督监测及消毒产品卫生安全监督监测

## 项目

### 标项 1：杭州市医疗机构消毒隔离监督监测项目

### 验收报告

浙江省建设工程设备招标有限公司受杭州市疾病预防控制中心（杭州市卫生监督所）委托，于 2024 年 11 月 28 日就杭州市医疗机构消毒隔离监督监测及消毒产品卫生安全监督监测项目，标项 1：杭州市医疗机构消毒隔离监督监测项目组织履约验收，具体内容如下：



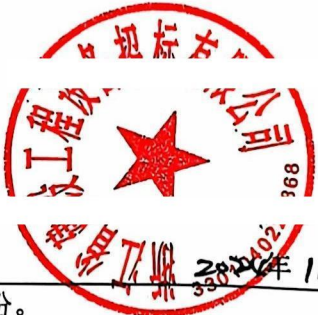
项目名称	杭州市医疗机构消毒隔离监督监测及消毒产品卫生安全监督监测项目	项目编号	ZJZBC-24-GK-9024
标项名称	标项 1：杭州市医疗机构消毒隔离监督监测项目		
项目预算（元）	800000	投标单价合计（元）	10650
采购人（甲方）	杭州市疾病预防控制中心（杭州市卫生监督所）	供应商（乙方）	杭州安康环境检测技术有限公司
验收地点	杭州市明石路 568 号 2 号楼四楼会议室	项目履约地点	合同约定地点
验收组织方式	<input type="checkbox"/> 自行验收 <input checked="" type="checkbox"/> 委托代理机构验收	验收流程	<input type="checkbox"/> 简易流程 <input checked="" type="checkbox"/> 一般流程
是否需要第三方检测机构	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	验收方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一次性验收 <input type="checkbox"/> 分段验收（第 段） <input type="checkbox"/> 分期验收（第 期）
验收小组名单	徐艳、卢毅、翁向群、易丽萍、王伟		
验收标准	根据招标文件、投标文件和合同要求完成项目实施。		
验收工作记录	（另附）		
验收意见	验收小组听取了采购人的履约评价、供应商情况汇报，审查了用户报告、供应商验收材料等，经质询与讨论，形成以下意见：验收材料内容齐全，已履约完成项目全部内容，验收小组认为该项目达到合同等约定的要求，同意通过项目验收。		
是否对验收意见和结论持有异议和理由	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，理由：		
验收结论	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		
验收小组成员签字			



杭州市医疗机构消毒隔离监督监测及消毒产品卫生安全监督监测项目（项目编号：

ZJZBC-24-GK-9024）标项 1：杭州市医疗机构消毒隔离监督监测项目

验收结果确认与评价

验收时间	2024 年 11 月 28 日 13:30			
验收结果	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格			
验收内容 (分类评价一至五星)	质量	服务	按时交付情况	总体评价
	五星	五星	五星	五星
采购人（盖章）	 确认意见： <input checked="" type="checkbox"/> 同意验收小组意见； <input type="checkbox"/> 不同意验收小组意见，理由_____。			
供应商（盖章）	2024 年 11 月 29 日 验收代理机构（盖章）  2024 年 11 月 28 日  2024 年 11 月 28 日			

说明：本表一式三份，采购人、供应商、验收代理机构各执一份。

