

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		浙江省岱山县第二人民医院		供应商名称		杭州领旭医疗器械有限公司		
项目名称		浙江省岱山县第二人民医院 CT 球管采购项目		合同编号		SZGXZS2025055		
合同签订时间		2025 年 04 月 17 日		合同规定验收时间		2025 年 04 月 25 日		
项目类型		☒ 货物 / ☐ 服务		合同金额		¥447,000.00		
(二) 验收方式与方法								
验收组织方式		☒ 自行组织 / ☐ 委托代理		代理机构名称		/		
验收方式		☒ 一般验收程序 / ☐ 简易验收程序		择简易验收理由		/		
大型或复杂项目	口是 / ☒ 否			向社会公众提供的公共服务项目方式		☒ 是 / ☐ 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								
验收小组总人数	3 人	专业技术人员人数	4 人	实际使用人人 数 (如有) 3 人	/	其他验收人员数量	/1 人	
验收人员姓名	工作单位			职称 (专业)	联系方式		备注	
夏帮松	浙江省岱山县第二人民医院			技师	13868241518			
郑海军	浙江省岱山县第二人民医院			医师	13857231028			
董学成	浙江省岱山县第二人民医院			医师	13651598308			
(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	浙江省岱山县第二人民医院CT球管采购项目	时间：2025年4月25日 地点：浙江省岱山县第二人民医院放射科	详见合同及招标需求	1	¥447,000.00	¥447,000.00
---	----------------------	-------------------------------------	-----------	---	-------------	-------------

二、验收情况

第三方参考情况说明	评价对象	评价结果		理由	单位名称		签字
	检测机构	口优秀口合格口不合格					
	服务对象	口优秀口合格口不合格					
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	☒ 合格 口不合格	/	品牌、型号、规格、数量及外观质量	☒ 合格 口不合格	/	
	技术、性能指标	☒ 合格 口不合格	/	运行状况及安装调试	☒ 合格 口不合格	/	
	质量证明文件	☒ 合格 口不合格	/	售后服务承诺	☒ 合格 口不合格	/	
	安全标准	☒ 合格 口不合格		合同履行时间、地点、方式	☒ 合格 口不合格		

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： 口优秀 ☒ 合格 口不合格 (详见附件)
	其他需要说明的事项：无
	有异议的意见和说明理由：无 签字： 

验收小组成员签字:

夏江水
郑海军
李成

采购人意见:



经办人: 郑海军 负责人: (盖章)

供应商确认:



供应商盖章或授权代表签字: 唐msre