

医疗设备验收报告单

|       |              |      |             |
|-------|--------------|------|-------------|
| 设备名称  | 详见背页         | 使用科室 | 综合重症监护病房ICU |
| 型号规格  | 详见背页         | 生产厂家 | 山东德州玉东      |
| 产品序列号 | 详见背页         | 设备编号 | 详见背页        |
| 出厂日期  | 详见背页         | 数量   | 5           |
| 设备单价  | 详见背页         | 总价   | 89000       |
| 厂方工程师 | 厂家           | 联系电话 | 05342356496 |
| 经销商   | 德州玉东医疗器械有限公司 | 联系电话 | 19811800011 |

验收依据：国家法律法规、我院验收制度、招投标文件、合同、厂家技术资料

|      |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                        |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 有效证件 | 1、投标文件 <input checked="" type="checkbox"/><br>2、合同 <input checked="" type="checkbox"/><br>3、经营许可证 <input checked="" type="checkbox"/><br>4、营业执照 <input checked="" type="checkbox"/> | 5、产品注册证 <input checked="" type="checkbox"/><br>6、产品合格证 <input checked="" type="checkbox"/><br>7、产品说明书 <input type="checkbox"/><br>8、配置单 <input type="checkbox"/> | 9、保修卡 <input type="checkbox"/><br>10、报关单 <input type="checkbox"/><br>11、中文铭牌 <input type="checkbox"/><br>12、厂家安装报告 <input checked="" type="checkbox"/> |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |                                                                     |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                    |
|------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 验收记录 | 1、外观是否完好：<br>2、规格型号是否相符：<br>3、配置是否一致：<br>4、参数功能是否一致：<br>5、整机是否运行正常： | 是 <input checked="" type="checkbox"/><br>是 <input checked="" type="checkbox"/><br>是 <input checked="" type="checkbox"/><br>是 <input checked="" type="checkbox"/><br>是 <input checked="" type="checkbox"/> | 否 <input type="checkbox"/><br>否 <input type="checkbox"/><br>否 <input type="checkbox"/><br>否 <input type="checkbox"/><br>否 <input type="checkbox"/> |
|------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |  |
|----|--|
| 其他 |  |
|----|--|

质保期 12 个月 （自甲方正式验收合格之日起： ）

人员培训情况：

验收结论：使用正常  
使用科室负责人签字：李艳 2024 年 9 月 11 日

验收人员签字：李同波 2024 年 9 月 11 日



安装验收单查询

| 选择 | 资产编码      | 资产名称   | 规格型号   | 单价    | 出厂编号      | 设备编号 | 出厂日期       |
|----|-----------|--------|--------|-------|-----------|------|------------|
|    | 040301024 | 亚低温治疗仪 | YD-IV型 | 17800 | 2024GY010 |      | 2024-07-22 |
|    | 040301024 | 亚低温治疗仪 | YD-IV型 | 17800 | 2024GY008 |      | 2024-07-22 |
|    | 040301024 | 亚低温治疗仪 | YD-IV型 | 17800 | 2024GY009 |      | 2024-07-22 |
|    | 040301024 | 亚低温治疗仪 | YD-IV型 | 17800 | 2024GY007 |      | 2024-07-22 |
|    | 040301024 | 亚低温治疗仪 | YD-IV型 | 17800 |           |      |            |
| 小计 |           |        |        | 89000 |           |      |            |
| 合计 |           |        |        | 89000 |           |      |            |

