
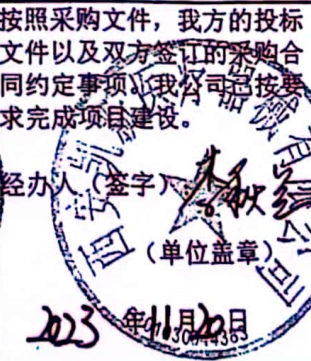
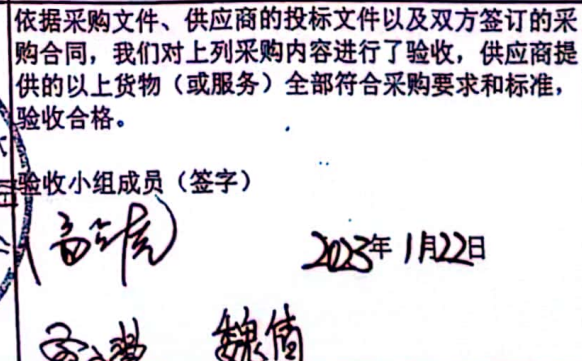


临洮县卫生健康局关于龙门等基层卫生院医疗设备采购项目 采购履约验收单

单位：台、套、元

采购单位名称		临洮县衙下集镇中心卫生院			
中标（成交）商名称		西安凯新医疗器械有限公司	验收时间		
采购项目名称		临洮县卫生健康局关于龙门等基层卫生院医疗设备采购项目	合同号		DZX-2023-160 (LT) - HT-01
采购方式		招标采购	招标文件编号		GSDZX-2023-160(LT)
验收地点		临洮县衙下集镇中心卫生院	合同金额（元）		610000.00
验收采购货物清单	品名	主要技术参数规格型号	数量	结算单价（元）	验收是否合格
	彩色多普勒超声诊断仪	ConsonaN7T	1	610000.00	
	税费	包含在内			
	运费	包含在内			
	其他	包含在内			
要说明的情况	<p>一、验收的主要内容： 1. 品牌产地与合同一致；2. 规格型号与合同一致；3. 技术参数与标书相符；4. 数量正确；5. 包装完好；6. 有合格证；7. 有保修卡和说明书；8. 提供检测报告；9. 安装调试正常；9. 符合国家强制性要求。</p> <p>二、其他需要说明的验收情况和有无改进意见，如有另附说明。</p>				
采购单位合同及发票签收人（签字盖章）			发票号码：65841279、65841280、65841281、65841282、65841283、65841284、65841285。		
采购单位意见		供货单位意见		验收小组意见	
供应商提供的货物（或服务）全部符合采购要求和标准，验收合格。 经办人（签字）：  2023年11月22日		按照采购文件，我方的投标文件以及双方签订的采购合同以及双方签订的采购合同约定事项，我公司已按要求完成项目建设。 经办人（签字）：  2023年11月22日		依据采购文件、供应商的投标文件以及双方签订的采购合同，我们对上列采购内容进行了验收，供应商提供的以上货物（或服务）全部符合采购要求和标准，验收合格。 验收小组成员（签字）：  2023年11月22日	

注明：本单一式四份，采购物品清单如填写不够可附采购货物清单，以上栏目务必填全，采购人可附报告说明复杂的验收情况。