

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	温州市中医院	供应商名称	杭州振兴医疗器械制造有限公司
项目名称	温州市中医院病床、床头柜及陪护椅采购	合同编号	2025-CG-HT-153
合同签订时间	2025年9月5日	合同规定验收时间	
项目类型	<input checked="" type="checkbox"/> 货物/ <input type="checkbox"/> 服务	合同金额	980200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 checked="" type="checkbox"/> 一般验收程序/ <input type="checkbox"/> 简易验收程序	选择简易验收理由	/
验收方法	<input type="checkbox"/> 一次性验收/ <input type="checkbox"/> 分段验收/ <input type="checkbox"/> 分期验收	选择非一次性验收理由	/
大型或复杂项目	<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否	邀请本项目其他供应商	<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否
	参与验收检测机构名称		参与验收供应商名称
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	采购人、使用人分离项目	<input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否
	参与验收服务对象		使用单位名称

（三）验收人员组成

验收小组总人数		专业技术人员人数		实际使用人人数量（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	



（四）验收主要指标和标准						
序号	名称	合同履约时间、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	手动双筒补液			280	2400.00	672000.00
2	冰柜			280	600.00	168000.00
3	陪护椅			280	500.00	140000.00
二、验收情况						
分期情况	共分 期，此为第 期验收			分段情况	共分 段，此为 阶段	
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 checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		品牌、型号、规格、数量及外观质量	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
	技术、性能指标	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		运行状况及安装调试	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
	质量证明文件	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		售后服务承诺	<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		合同履约时间、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						
验收小组意见	验收结论性意见： <input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 其他需要说明的事项：					



<p>有异议的意见和说明理由：</p>	
<p>签字：</p>	
<p>验收小组成员签字：</p> <p style="text-align: center;">  </p>	
<p>采购人意见：</p> <p>  </p> <p> 经办人： 负责人： (盖章) 2026年4月10日 </p>	<p>供应商确认：</p> <p>  </p> <p> 供应商盖章或授权代表签字： 联系电话： 2026年4月10日 </p>

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。

