

新蔡县中医院采购验收单

采购单位名称	新蔡县中医院	供应商名称	新蔡县豫资医药有限公司		
成交金额	5100000				
验收清单					
序号	产品名称	规格型号	单价	数量	金额
1	医用磁共振设备	SIGNA Prime Elite	5100000	1	5100000
2					
3					
4					
验收意见	☒ 1、供应商提供货物的规格、型号、数量、颜色等是否与供应商的成交项目相符。 ☒ 2、供应商是否按照协议和承诺的时间、地点交货。 ☒ 3、货物安装调试是否完成。 ☒ 4、设备是否能够正常运行。 ☒ 5、供应商提供的发票是否真实。 其他需要说明的事项： 验收小组负责人（签章）： 验收小组成员（签章）： 采购单位公章： 根据需要，有关部门组织验收（签章）： 根据需要，相关技术部门验收人员（签章）：				
相应条款打√					