

医疗设备验收单

编号:

医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
血气生化分析仪	深圳市理邦精密仪器股份有限公司		1台	i15A	刘斌
采购方式	/			供应商	国药器械河南豫北医疗有限公司
联系人	苏昭瀚	电话	18503916282	地址	焦作市城乡一体化示范区南海路2811号电商园1号楼四楼C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘斌				
安装工程师:	王志刚				
					备注:



医疗设备验收单

编号:

医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
电动综合产床	江苏科凌医疗器械有限公司		1 张	KL-2D	刘波
采购方式	/			供应商	国药器械河南豫北医疗有限公司
联系人	苏昭瀚	电话	18503916282	地址	焦作市城乡一体化示范区南海路 2811 号电商园 1 号楼四楼 C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☒ 木箱; ☐ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘波				
安装工程师:	王志刚			备注:	



医疗设备验收单

编号:

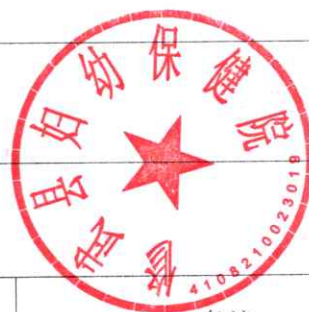
医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
超声多普勒胎 儿心率仪	深圳邦健生物医疗设备股 份有限公司		4 台	FM-200	刘波
采购方式	/		供应商	国药器械河南豫北医疗 有限公司	
联系人	苏昭瀚	电话	1850391628 2	地址	焦作市城乡一体化示范 区南海路 2811 号电商园 1 号楼四楼 C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未 变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、 厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关 规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘波				
安装工程师:	王志刚			备注:	



医疗设备验收单

编号:

医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
呼吸机	河南辉瑞生物医电技术有限公司		1台	HFS3100A	刘波
采购方式	/		供应商	国药器械河南豫北医疗有限公司	
联系人	苏昭瀚	电话	18503916282	地址	焦作市城乡一体化示范区南海路2811号电商园1号楼四楼C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘波				
安装工程师:	王志刚			备注:	



医疗设备验收单

编号:

医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
病人监护仪	深圳市和心重典医疗设备有限公司		1 台	Apollo N2	刘斌
采购方式	/			供应商	国药器械河南豫北医疗有限公司
联系人	苏昭瀚	电话	18503916282	地址	焦作市城乡一体化示范区南海路 2811 号电商园 1 号楼四楼 C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘斌				
安装工程师:	王志刚			备注:	



医疗设备验收单

编号:

医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
病人监护仪	深圳市和心重典医疗设备有限公司		4台	ZD120D	刘波
采购方式	/			供应商	国药器械河南豫北医疗有限公司
联系人	苏昭瀚	电话	18503916282	地址	焦作市城乡一体化示范区南海路2811号电商园1号楼四楼C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘波				
安装工程师:	王志刚				



备注:

医疗设备验收单

编号:

医院名称	修武县妇幼保健院		安装日期	2023.6.7	
设备名称	生产厂家		设备数量	设备型号	到货签字
麻醉视频喉镜	深圳圣诺医疗设备股份有限公司		1个	V200R	刘波
采购方式	/			供应商	国药器械河南豫北医疗有限公司
联系人	苏昭瀚	电话	18503916282	地址	焦作市城乡一体化示范区南海路2811号电商园1号楼四楼C403、C404
到货验收时间	2023.6.7		验收结束时间	2023.6.7	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 箱, 实际到货 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☐ 无; ☐ 有; ☐ 未变色; ☐ 已变色					
内部开箱: ☒ 无损; ☐ 有残损, 其中箱号为:					
根据国家相关规定, 按合同和装箱单, 核对设备到货设备清单、实际配置、型号、规格、数量、厂家资质材料、设备合格证、设备注册证、设备保修卡。 ☐ 全部和合同与装箱单及国家相关规定相符 ☐ 缺配置, 其中为: ☐ 型号规格与合同货装箱单不符, 其中为: ☐ 其他					
安装条件及装机情况: 无特殊安装条件					
现场培训记录: 使用科室:					
使用科室验收人	刘波				
安装工程师:	王志刚				

