

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	宁波戴维医疗器械股份有限公司		设备名称	婴儿 T-组合复苏器	
设备型号	NEO-1	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	1				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地 址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 1 箱, 实际到货 1 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	 使用科室: 妇产科				
安装工程师:	备注:				

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	宁波戴维医疗器械股份有限公司		设备名称	婴儿转运培养箱	
设备型号	TL-2000 (普通型)	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	1				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地 址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 2 箱, 实际到货 2 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 2 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘顺		使用科室: 妇产科		
安装工程师:	王晨		备注: 210023010		

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023年6月7日	
生产厂家	宁波戴维医疗器械股份有限公司		设备名称	婴儿辐射保暖台	
设备型号	HKN-93	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段4262号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 2 箱, 实际到货 2 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 2 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波		使用科室: 妇产科		
安装工程师:	王晨		备注: 210023019		

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	深圳迈瑞科技有限公司		设备名称	输液泵	
设备型号	VP1	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	3				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	7:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 3 箱, 实际到货 3 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☐ 无损; ☐ 有残损, 共 3 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘明				
安装工程师:	王晨		备注: 10023019		

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	深圳迈瑞科技有限公司		设备名称	双通道注射泵	
设备型号	SP3D	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	3				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	1.00		验收结束时间	1.00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 3 箱, 实际到货 3 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 3 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	王晨				



医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	深圳迈瑞科技有限公司		设备名称	输血泵	
设备型号	VP3	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:50		验收结束时间	11:20	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 2 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	王晨		备注: 0023019		

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司		设备名称	体外除颤器	
设备型号	C1	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 2 箱, 实际到货 2 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 2 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	↓ 王晨		备注: 0023019		

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	上海医疗器械(集团)有限公司手术器械厂		设备名称	产钳包	
设备型号	后枕位	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	1:00		验收结束时间	11:00	
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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	王晨				



医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	上海医疗器械(集团)有限公司手术器械厂		设备名称	胎头吸引器	
设备型号	55/56	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	5				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地 址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 1 箱, 实际到货 1 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 1 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	王晨				



医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

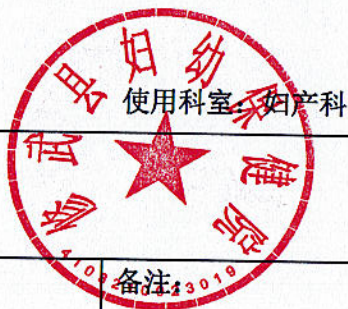
使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	河南健和实业有限公司		设备名称	止血球囊	
设备型号	24F	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 1 箱, 实际到货 1 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 1 箱, 箱号为: 防倾斜运输变色标记: ☒ 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘破				
安装工程师:	王晨				备注:



医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	宁波戴维医疗器械股份有限公司		设备名称	婴儿培养箱	
设备型号	YP-920LED	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 2 箱, 实际到货 2 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☐ 无损; ☐ 有残损, 共 2 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	王晨				



医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	宁波戴维医疗器械股份有限公司		设备名称	经皮黄疸测定仪	
设备型号	BM-100A	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	2				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地 址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘破		 使用科室: 妇产科		
安装工程师:	王晨		备注: 3019		

医疗设备验收单

编号: H2023-16-3/

使用科室	妇产科		验收日期	2023 年 6 月 7 日	
生产厂家	宁波戴维医疗器械股份有限公司		设备名称	新生儿低压吸引器	
设备型号	S-1	采购方式	竞争性磋商	供应商	河南澳华美商贸有限公司
数量	3				
联系人	王晨	联系方式	18839121085	地址	焦作市城乡一体化示范区人民路东段 4262 号
到货验收时间	9:00		验收结束时间	11:00	
运输方式: ☐ 空运; ☐ 铁运; ☐ 海运; ☒ 路运;					
包装: ☐ 木箱; ☒ 纸箱, 共 3 箱, 实际到货 3 箱。与合同 ☒ 相符; ☐ 不相符					
外观: ☒ 无损; ☐ 有残损, 共 3 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: 设备操作步骤, 各项功能介绍, 简易问题处理, 日常保养注意事项, 消杀指导。					
验收人:	刘波				
安装工程师:	王晨				
			备注:		