

政府采购履约验收书(货物类)

采购单位	烟台市口腔医院		项目名称	烟台市口腔医院烟台市口腔医院口腔扫描仪采购项目		合同名称	烟台市口腔医院烟台市口腔医院口腔扫描仪采购合同	
供应商	山东华新义齿有限公司		项目及合同编号	SDGP370600000202402000721-A		合同金额	2310000.00 元	
验收时间	2024.12.17		验收地点	烟台市口腔医院		验收组织形式	<input type="checkbox"/> 自行简易验收 <input checked="" type="checkbox"/> 验收小组验收	
分期验收	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		分期情况	共分 / 期，此为第 / 期验收				
验收内容	货物清单	品牌、型号、规格、数量及外观质量	技术、性能指标	运行状况及安装调试	质量证明文件	售后服务承诺	安全标准	合同履行时间、地点、方式
	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>
专业检测机构情况说明	/							
存在问题和改进意见	无							
最终结论	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>							
验收小组成员签字	代理机构意见：于海 李志刚 采购单位意见：（采购单位公章）							
经办人：张云 负责人：（采购代理机构公章） 经办人：李志刚 负责人：（采购单位公章）								
供应商确认：（单位公章或授权代表签字）								

说明：1.该表为货物类项目履约验收的参考样表，采购人或采购代理机构可以根据工作实际进行调整。
2.“采购代理机构意见”，履约验收工作由采购人自行组织的，无需填写该项内容。