

设备验收单

供货单位 (乙方)	南京友乐兆康贸易有限公司	供货单位项目 负责人	姓名: 夏迎春				
安装地点	康复大楼五楼治疗室		电话: 15052221350				
安装时间	2021-5-27	验收人员	李琴、宋雨杭				
验收设备清单: 包括产品主机、随机备品备件、专用工具的名称及数量(可附表, 但验收人必须在附表签名)							
序号	设备名称	规格型号及性能 参数	单位	数量	单价 (元)	合计 (元)	安装详细地点
1	多功能肺测试仪升级弥散、残气功能		次	1	368000	368000	康复大楼五楼治疗室
				总计:	368000		
验 收 意 见	供货单位验收人员意见:						
	签名: <u>夏迎春</u> 日期: 2021 年 5 月 27 日						
	以上设备经乙方已安装调试完成, 现经我单位按照合同的要求进行验收, 意见如下: 设备的品牌、外观、规格数量、配件__ (是/否) 正确, 经安装调试后的设备运行__ (是/否) 正常, 技术资料__ (是/否) 齐全, 验收 (是/否) 合格。						
	科室验收人员:	<u>李琴</u>					
	设备科人员:	<u>宋雨杭</u>					
		验收日期: 2021 年 5 月 27 日					
备注							

