

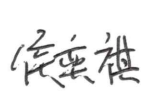
附件 1

政府采购履约验收书

一、验收方案					
(一) 项目基本情况					
采购人名称	上海市宝山区吴淞中心医院		供应商名称	上海茗新保安服务（集团）有限公司	
项目名称	宝山区吴淞中心医院普通保安服务采购		合同编号	11N42504942420251001	
合同签订时间	2025 年 7 月 30 日		合同规定验收时间	2026 年 7 月	
项目类型	☐ 货物/ ☒ 服务/ ☐ 工程		合同金额	2776560 元	
(二) 验收方式与方法					
验收组织方式	☒ 自行组织/ ☐ 委托代理		代理机构名称		
验收方式	☒ 一般验收程序/ ☐ 简易验收程序		选择简易验收理由		
验收方法	☒ 一次性验收/ ☐ 分段验收/ ☐ 分期验收		选择非一次性验收理由		
大型或复杂项目	☐ 是/ ☒ 否		邀请本项目其他供应商	☐ 是/ ☒ 否	
	参与验收检测机构名称			参与验收供应商名称	
向社会公众提供的公共服务项目方式	☐ 是/ ☒ 否		采购人、使用人分离项目	☐ 是/ ☒ 否	
	参与验收服务对象			使用单位名称	
(三) 验收人员组成					

验收小组总人数	5	专业技术人员人数	3	实际使用人数（如有）		其他验收人员数量	2
验收人员姓名	工作单位		职 称（专业）		联系方式		备注
刘正强	上海市宝山区吴淞中心医院		病案管理初级		15921108650		门急诊办公室科长助理
刘涛	上海市宝山区吴淞中心医院		主管技师		18019760101		纪检监察科科长
候奕祺	上海市宝山区吴淞中心医院		助理工程师		13636595626		医学装备科科员
顾懿亭	上海市宝山区吴淞中心医院		管理八级		13901947455		后勤保障科副科长
李磊	上海市宝山区吴淞中心医院		管理九级		13381583382		后勤保障科科员
（四）验收主要指标和标准							
序号	名称	合同履行时间、地点、方式	货物型号规格、标准及配置等（或服务 and 工程内容、标准）		数量	单价	金 额
1	医院保安服务	2026 年 7 月，上海市宝山区吴淞中心医院，自行组织验收	负责医院内的 24 小时全天保安服务。总体管理服务标准：符合《保安服务管理条例》、《企业事业单位内部治安保卫条例》及《医院安全防范要求》。		1	2776560	2776560
二、验收情况							
分期情况	共分 期，此为第 期验收				分段情况	共分 段，此为 阶段	
第三方参考	评价对象	评价结果			理由		签字

情况说明	检测机构	☐ 合格 ☐ 不合格				
	其他供应商	☐ 合格 ☐ 不合格				
	服务对象	☐ 合格 ☐ 不合格				
货物类验收内容及验收情况	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	货物清单	☐ 合格 ☐ 不合格		品牌、型号、规格、数量及外观质量	☐ 合格 ☐ 不合格	
	技术、性能指标	☐ 合格 ☐ 不合格		运行状况及安装调试	☐ 合格 ☐ 不合格	
	质量证明文件	☐ 合格 ☐ 不合格		售后服务承诺	☐ 合格 ☐ 不合格	
	安全标准	☐ 合格 ☐ 不合格		合同履行时间、地点、方式	☐ 合格 ☐ 不合格	
服务类验收内容及结果	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	服务质量	☐ 合格 ☐ 不合格		服务进度	☐ 合格 ☐ 不合格	
	人员、设备配备情况	☐ 合格 ☐ 不合格		安全标准	☐ 合格 ☐ 不合格	
	服务承诺实现	☐ 合格 ☐ 不合格		合同履行时间、地点、方式	☐ 合格 ☐ 不合格	
工程类验收内容及结果	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由

	服务质量	☐ 合 格 ☐ 不合格		服务进度	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	人员、设备 配备情况	☐ 合 格 ☐ 不合格		安全标准	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	服务承诺实 现	☐ 合 格 ☐ 不合格		合同履行 时间、地 点、方式	☐ 合 格 ☐ 不合格	
三、验收结论						
存在问题 和改进意 见	合同履行期间，我方发现个别保安在岗仪容仪表不规范，未规范佩戴工牌、交接班台账记录填写不够完整细致。为此，要求供应商着重强化服务礼仪专项培训，并切实落实日常作业质量的巡检与督导机制，确保服务标准执行到位；要求供应商规范交接班台账填写，明确记录标准，加强填写核查，确保事项登记完整、关键信息无遗漏，严格落实工作闭环。					
验收小组 意见	验收结论性意见： ☒ 合 格 ☐ 不合格 其他需要说明的事项：					
	有异议的意见和说明理由：					
签字：						
验收小组成员签字：     						

采购人意见：  经办人：李岩 负责人：张华 (盖章) 2026年 7 月 28 日	供应商确认：  供应商盖章或授权代表签字：马岩 联系电话：18012057588 2026 年 7 月 27 日
--	---

注：该表为履约验收书的综合性参考模板，验收组织机构可以根据工作实际进行调整。