附件 1

政府采购履约验收书

（参考模板）

<table>
<tr><td colspan="6">一、验收方案</td></tr>
<tr><td colspan="6">（一）项目基本情况</td></tr>
<tr><td>采购人名称</td><td colspan="2">上海市浦东新区医疗急救中心</td><td>供应商名称</td><td colspan="2">久心医疗科技（苏州）有限公司</td></tr>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="2">AED 设备运维（1400 台）</td><td>合同编号</td><td colspan="2">11N42501534720262402</td></tr>
<tr><td>合同签订时间</td><td colspan="2">2026 年 8 月 4 日</td><td>合同规定验收时间</td><td colspan="2">供应商提出验收申请之日起 30 日内组织验收</td></tr>
<tr><td>项目类型</td><td colspan="2">☐货物/☑服务/☐工程</td><td>合同金额</td><td colspan="2">699996 元整（本项目按月结算，服务验收合格后，每月支付金额为人民币 116666 元整，服务期限不足 1 个月的，按实际服务天数折算结算。）</td></tr>
<tr><td colspan="6">（二）验收方式与方法</td></tr>
<tr><td>验收组织方式</td><td colspan="2">☑自行组织/☐委托代理</td><td>代理机构名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>验收方式</td><td colspan="2">☑一般验收程序/☐简易验收程序</td><td>选择简易验收理由</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>验收方法</td><td colspan="2">☐一次性验收/☐分段验收/☑分期验收</td><td>选择非一次性验收理由</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">大型或复杂项目</td><td colspan="2">☐是/☑否</td><td rowspan="2">邀请本项目其他供应商</td><td colspan="2">☐是/☑否</td></tr>
<tr><td>参与验收检测机构名称</td><td></td><td>参与验收供应商名称</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">向社会公众提供的公共服务项目方式</td><td colspan="3">□是/☑否</td><td rowspan="2">采购人、使用人分离项目</td><td colspan="2">□是/☑否</td></tr>
<tr><td>参与验收服务对象</td><td colspan="2"></td><td>使用单位名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">（三）验收人员组成</td></tr>
<tr><td>验收小组总人数</td><td>2</td><td>专业技术人员人数</td><td>0</td><td>实际使用人人数（如有）</td><td>0</td><td>其他验收人员数量</td><td>0</td></tr>
<tr><td>验收人员姓名</td><td colspan="2">工作单位</td><td colspan="2">职　称（专业）</td><td>联系方式</td><td colspan="2">备注</td></tr>
<tr><td>王欢</td><td colspan="2">上海市浦东新区医疗急救中心</td><td colspan="2">——</td><td>18918135120</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>朱徐宁</td><td colspan="2">上海市浦东新区医疗急救中心</td><td colspan="2">——</td><td>13818600454</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">（四）验收主要指标和标准</td></tr>
<tr><td>序号</td><td>名称</td><td>合同履约时间、地点、方式</td><td>货物型号规格、标准及配置等（或服务和工程内容、标准）</td><td>数量</td><td>单价</td><td colspan="2">金　额</td></tr>
<tr><td>1</td><td>AED 设备运维</td><td>2026 年 10 月 13 日-2026 年 11 月 03 日，浦东，每月线下 15 次/台的巡检、每周 1 次点检</td><td>安保医疗 i7e</td><td>1400 台</td><td>3888.86 元/天</td><td colspan="2">85555 元</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">二、验收情况</td></tr>
<tr><td>分期情况</td><td colspan="3">共分 3　期，此为第　3 期验收</td><td>分段情况</td><td colspan="3">共分　段，此为　　阶段</td></tr>
<tr><td rowspan="3">第三方参考情况说明</td><td>评价对象</td><td>评价结果</td><td colspan="3">理由</td><td>签字</td></tr>
<tr><td>检测机构</td><td>□合格□不合格</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>其他供应商</td><td>□合格□不合格</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>服务对象</td><td colspan="2">☐合格☐不合格</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">服务类验收内容及结果</td><td>评价内容</td><td>评价情况</td><td>理由</td><td>评价内容</td><td>评价情况</td><td>理由</td></tr>
<tr><td>服务质量</td><td>☑合　格
☐不合格</td><td></td><td>服务进度</td><td>☑合　格
☐不合格</td><td></td></tr>
<tr><td>人员、设备配备情况</td><td>☑合　格
☐不合格</td><td></td><td>安全标准</td><td>☑合　格
☐不合格</td><td></td></tr>
<tr><td>服务承诺实现</td><td>☑合　格
☐不合格</td><td></td><td>合同履约时间、地点、方式</td><td>☑合　格
☐不合格</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">三、验收结论</td></tr>
<tr><td>存在问题和改进意见</td><td colspan="6">无</td></tr>
<tr><td rowspan="2">验收小组意见</td><td colspan="6">验收结论性意见：　☑合　格　　☐不合格
其他需要说明的事项：无</td></tr>
<tr><td colspan="6">有异议的意见和说明理由：无
签字：</td></tr>
<tr><td colspan="7">验收小组成员签字：</td></tr>
</table>

采购人意见： 经办人：[illegible] 负责人：王萍（盖章） 2026年 11月25日	供应商确认： 供应商盖章或授权代表签字： 联系电话： 年 月 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。