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">上海市青浦区朱家角镇社区卫生服务中心</td><td>供应商名称</td><td colspan="2">上海市青浦区朱家角人民医院</td></tr>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="2">2026 年老人体检项目</td><td>合同编号</td><td colspan="2">11N425063314202640l</td></tr>
<tr><td>合同签订时间</td><td colspan="2">自合同签订之日起至 2026 年 9 月 30 日</td><td>合同规定验收时间</td><td colspan="2">2026 年 9 月 30 日</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">5145000 元</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="3">大型或复杂项目</td><td colspan="2">☐是/☑否</td><td rowspan="3">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>
<tr><td colspan="2">☐是/☑否</td><td colspan="2">☐是/☑否</td></tr>
<tr><td rowspan="2">向社会公众提供的公共服务项目方式</td><td>参与验收服务对象</td><td></td><td rowspan="2">采购人、使用人分离项目</td><td>使用单位名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="8">（三）验收人员组成</td></tr>
<tr><td>验收小组总人数</td><td>3</td><td>专业技术人员人数</td><td>3</td><td>实际使用人人数（如有）</td><td></td><td>其他验收人员数量</td><td></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 colspan="2">联系方式</td><td>备注</td></tr>
<tr><td>陈伟</td><td colspan="2">朱家角镇社区卫生服务中心</td><td colspan="2">全科主治医师</td><td colspan="2">18121230500</td><td></td></tr>
<tr><td>尤雯婷</td><td colspan="2">朱家角镇社区卫生服务中心</td><td colspan="2">全科主治医师</td><td colspan="2">18121232229</td><td></td></tr>
<tr><td>张佳慧</td><td colspan="2">朱家角镇社区卫生服务中心</td><td colspan="2">全科执业医师</td><td colspan="2">13651658780</td><td></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></td><td>2026年老人体检项目</td><td>上海市青浦区朱家角人民医院、自合同签订之日起至2026年9月30日</td><td>问询类、一般检查、外科检查、内科检查、检验、彩超、心电图、CT等</td><td>15420</td><td>343</td><td colspan="2">5289060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　　期，此为第　　期验收</td><td>分段情况</td><td colspan="3">共分　段，此为　　阶段</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">第三方参考情况说明</td><td>评价对象</td><td>评价结果</td><td>理由</td><td>签字</td></tr>
<tr><td>检测机构</td><td>□合格□不合格</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>其他供应商</td><td>□合格□不合格</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>服务对象</td><td>□合格□不合格</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">货物类验收内容及验收情况</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>货物清单</td><td>□合格 □不合格</td><td></td><td>品牌、型号、规格、数量及外观质量</td><td>□合 格
□不合格</td><td></td></tr>
<tr><td>技术、性能指标</td><td>□合格 □不合格</td><td></td><td>运行状况及安装调试</td><td>□合 格
□不合格</td><td></td></tr>
<tr><td>质量证明文件</td><td>□合格 □不合格</td><td></td><td>售后服务承诺</td><td>□合 格
□不合格</td><td></td></tr>
<tr><td>安全标准</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 rowspan="3">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>
</table>

	服务承诺实现	☑合格 □不合格		合同履约时间、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		合同履约时间、地点、方式	□合　格 □不合格	

三、验收结论

存在问题和改进意见	无
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：

<table>
<tr><td colspan="2">验收小组成员签字：</td></tr>
<tr><td>采购人意见：

经办人：　　负责人：　　（盖章）

年　　月　　日</td><td>供应商确认：

供应商盖章或授权代表签字：

联系电话：

年　　月　　日</td></tr>
</table>

2026年11月27日

2026年11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。