政府采购履约验收书

<table>
<tr><td colspan="4">一、验收方案</td></tr>
<tr><td colspan="4">（一）项目基本情况</td></tr>
<tr><td>采购人名称</td><td>上海市医疗急救中心</td><td>供应商名称</td><td>白轮士医疗科技（上海）有限公司</td></tr>
<tr><td>项目名称</td><td>便携式呼吸机采购</td><td>合同编号</td><td>2025-01388</td></tr>
<tr><td>合同签订时间</td><td>2025 年 11 月 7 日</td><td>验收时间</td><td>2026 年 1 月 20 日</td></tr>
<tr><td>项目类型</td><td>☑货物/☐服务/☐工程</td><td>合同金额</td><td>捌拾肆万陆仟陆佰元整</td></tr>
<tr><td colspan="4">（二）验收方式与方法</td></tr>
<tr><td>验收组织方式</td><td>☑自行组织/☐委托代理</td><td>代理机构名称</td><td>上海市政府采购中心</td></tr>
<tr><td>验收方式</td><td>☑一般验收程序/☐简易验收程序</td><td>选择简易验收理由</td><td></td></tr>
<tr><td>验收方法</td><td>☑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></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>☐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 rowspan="2">向社会公众提供的公共服务项目方式</td><td colspan="2">☐是/☑否</td><td rowspan="2">采购人、使用人分离项目</td><td>☐是/☑否</td></tr>
<tr><td>参与验收服务对象</td><td></td><td>使用单位名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">（三）验收人员组成</td></tr>
</table>

验收小组总人数		专业技术人员人数		实际使用人人数（如有）		其他验收人员数量	
验收人员姓名	工作单位		职　称（专业）		联系方式	备注	
顾伟	上海市医疗急救中心		主任医师		13611[illegible]		
许[illegible]	上海市[illegible]		副主任护师		18918168[illegible]		
[illegible]	[illegible]		副主任医师		18[illegible]		
王[illegible]	上海市[illegible]		主治医师		15[illegible]		
汤[illegible]	上海市[illegible]		主治医师		138003883[illegible]		
[illegible]	[illegible]		副主任医师		1800[illegible]		
舟[illegible]	上海市医疗急救中心		工程师		13816833[illegible]		

（四）验收主要指标和标准

序号	名称	合同履约时间、地点、方式	货物型号规格、标准及配置等	数量	单价	金　额
1	便携式呼吸机	上海市医疗急救中心	安保 T500，按照招标文件的需求及投标文件的响应为标准	17	49800.00 元	846600.00 元

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	
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		合同履约时间、地点、方式	☑合　格 □不合格	

<table>
<tr><td colspan="2">三、验收结论</td></tr>
<tr><td>存在问题和
改进意见</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">验收小组

意见</td><td>验收结论性意见：☑合　格　　□不合格

其他需要说明的事项：</td></tr>
<tr><td>有异议的意见和说明理由：

签字：</td></tr>
<tr><td colspan="2">验收小组成员签字：</td></tr>
<tr><td>采购人意见：经专家验收，产品牌型号数量符合合同要求，所有机箱均开机运行功能良好，技术参数符合招投标文件要求

经办人：　负责人：　（盖章）
2026年1月20日</td><td>供应商确认：

供应商盖章或授权代表签字：
联系电话：18217379218
2026年1月20日</td></tr>
</table>