# 政府采购履约验收书

<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">上海市医疗急救中心</td><td>供应商名称</td><td colspan="2">上海国际医药贸易有限公司</td></tr>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="2">自动心肺复苏机采购</td><td>合同编号</td><td colspan="2">2025-01614</td></tr>
<tr><td>合同签订时间</td><td colspan="2">2026 年 1 月 4 日</td><td>验收时间</td><td colspan="2">2026 年 1 月 20 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">叁佰零伍万贰仟元整</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">上海市政府采购中心</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>
<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 colspan="2">□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="6">（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 | 上海市胸科医院 | | 主治医师 | | 13611[illegible]6004 | | |
| 许振伦 | 上海市胸科医院 | | 副主任医师 | | 18918[illegible]4 | | |
| [illegible] | 闵行区医疗急救中心 | | 副主任医师 | | 1810893[illegible] | | |
| [illegible] | 上海市医疗急救中心 | | 主治医师 | | 13[illegible] | | |
| 汤静 | 上海市医疗急救中心 | | 主治医师 | | 18003883[illegible] | | |
| [illegible] | 上海市医疗急救中心 | | 副主任医师 | | 1850[illegible] | | |
| 郑[illegible] | 上海市医疗急救中心 | | 工程师 | | 13816823[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 | 自动心肺复苏机 | 上海市医疗急救中心 | 苏州尚领MCC-E5，按照招标文件的需求及投标文件的响应为标准 | 28 | 109000元 | 3052000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<br>□不合格 | | 品牌、型号、规格、数量及外观质量 | ☑合　格<br>□不合格 | |
| | 技术、性能指标 | ☑合　格<br>□不合格 | | 运行状况及安装调试 | ☑合　格<br>□不合格 | |
| | 质量证明文件 | ☑合　格<br>□不合格 | | 售后服务承诺 | ☑合　格<br>□不合格 | |
| | 安全标准 | ☑合　格<br>□不合格 | | 合同履约时间、地点、方式 | ☑合　格<br>□不合格 | |

<table>
<tr><td colspan="2">三、验收结论</td></tr>
<tr><td>存在问题和<br>改进意见</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">验收小组<br>意见</td><td>验收结论性意见：☑合　格　　□不合格<br><br>其他需要说明的事项：</td></tr>
<tr><td>有异议的意见和说明理由：<br><br>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：<br>经专家验收，所有货物的品牌、型号、数量符合合同要求，所有设备运行良好，技术参数符合招标文件要求。<br><br>经办人：　负责人：　（盖章）<br>2016年 1月 20日</td><td>供应商确认：<br>确认<br><br>供应商盖章或授权代表签字：<br>联系电话：13601837601<br>2016年 1月 20 日</td></tr>
</table>