


# 政府采购履约验收书(服务类)

采购单位	胶州市卫生健康局 (胶州市疾病预防控制中心)	项目及合同 编号	SDGP370281000202401 003309_A、A	合同金额	2100.00	
供应商	胶州市中达运输有 限公司	分期情况	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	共分期，此为第 期验收		
验收时间		验收地点	胶州市疾病预防控制中心	验收组织形式	<input checked="" type="checkbox"/> 自行简易验收 <input checked="" type="checkbox"/> 验收小组验收	
验收内容	服务质量	服务进度	人员、设备 配备情况	安全标准	服务承诺实现	合同履约时间、 地点、方式
	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	按时 <input checked="" type="checkbox"/> 不按时 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>
专业检测机构 情况说明						
存在问题 和改进意见						
最终结论	合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>					
验收小组 成员签字						
采购代理机构意见						
采购人意见			采购单位意见			
经办人：	负责人：	(采购代理机构公章)	经办人：	负责人：	(采购单位公章)	
供应商确认：						
		(单位公章或授权代表签字)				

说明：1.该表为服务类项目履约验收的参考样表，采购人或采购代理机构可以根据工作实际进行调整。  
2.“采购代理机构意见”，履约验收工作由采购人自行组织的，无需填写该内容。

