

## 体外冲击波治疗系统政府采购履约验收

采购单位	青州市第三人民医院		项目名称	青州市第三人民医院人体成分分析仪、周围神经检测仪、立体动态干扰电治疗仪、运动心电血压血氧分析系统、射频消融治疗仪、体外冲击波治疗系统采购项目		合同名称	体外冲击波治疗系统采购合同（黑马/S1）	
供应商	青岛沃德创业商贸有限公司		项目及合同编号	SDGP370200000202402001704		合同金额	10.56 万元	
验收时间	2024.12.11		验收地点	青州市第三人民医院		验收组织形式	<input type="checkbox"/> 自行简易验收 <input checked="" type="checkbox"/> 验收小组验收	
分期验收	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		分期情况	共分 期，此为第 期验收				
验收内容	货物清单	品牌、型号、规格、数量及外观质量	技术、性能指标	运行状况及安装调试	质量证明文件	售后服务承诺	安全标准	合同履行时间、地点、方式
	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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>				不合格 <input type="checkbox"/>			
验收小组成员签字	陈旭 马收 闫信							
代理机构意见				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)				

