
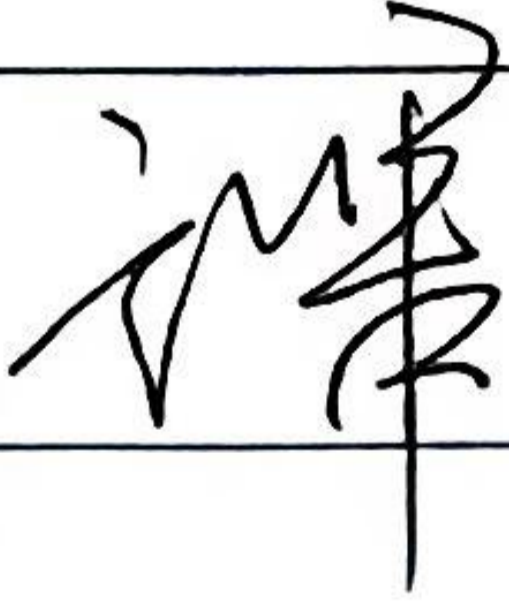
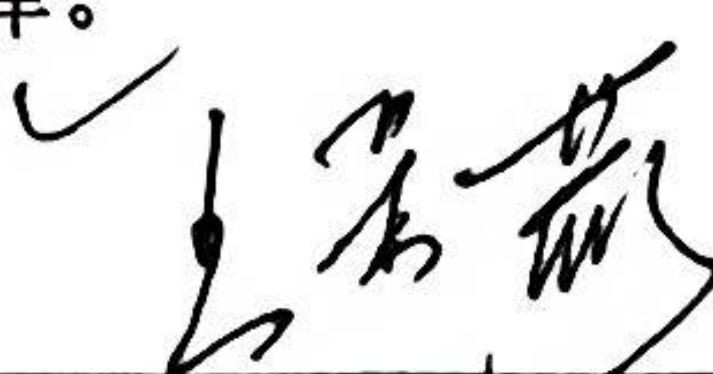



郑州市第一人民医院医疗设备验收报表

采购项目名称	郑州市第一人民医院 2025年度全身彩色多普勒超声诊断仪采购项目	合同编号	/
设备名称	全身彩色多普勒超声诊断仪（注册证名称：彩色多普勒超声系统）	品牌	迈瑞
型号	Resona A20S	数量	1台
序列号	NW9-48000131	注册证号	粤械注准 20232061390
单价（万元）	185.6万元	总价（万元）	185.6万元
质保年限	4年	使用年限	10年
安放地点	郑州市第一人民医院 南院区超声科	安装时间	2026年03月05日
供货公司名称	国药集团郑州医疗器械有限公司	公司联系人 工程师/电话	李想, 18665931510
主要配置: 主机 Resona A20S+探头 SC7-1U+探头 LM18-5WU+探头 SPM6-1U+探头 SL10-3U+探头 L33-8U+穿刺架 NGB-057+穿刺架 NGB-060+超声工作站一套			
验收项目	备注	验收项目	备注
到货验收是否合格	是 <input checked="" type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>	运行是否正常	是 <input checked="" type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>
生产厂家、供应商资质是否与投标一致	是 <input checked="" type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>	合格证（国产） 报关单、商检（进口）	有 <input checked="" type="checkbox"/> /无 <input type="checkbox"/>
操作使用培训记录	有 <input checked="" type="checkbox"/> /无 <input type="checkbox"/>	技术资料（说明书、 维修手册）	有 <input checked="" type="checkbox"/> /无 <input type="checkbox"/>
操作规程	有 <input checked="" type="checkbox"/> /无 <input type="checkbox"/>	厂家售后承诺 及维护保养计划	有 <input checked="" type="checkbox"/> /无 <input type="checkbox"/>
技术性能是否符合招标技术参数： <div style="text-align: center; font-size: 2em;">是</div>			
验收过程存在问题： <div style="text-align: center; font-size: 2em;">无</div>			
使用科室（签字）		职能科室（签字）	
财务科（签字）	已核验该设备合同内名称、型号、金额，请于10个工作日内持票入库。 	监督科室（签字）	

备注：如内容较多，可以附件方式附此表后，附件需项目职能科室签字确认。

验收日期：2026年6月10日