

— 国家区域医疗中心 — 郑州市中心医院
JST 北京积水潭医院郑州分院 郑州大学附属郑州中心医院 郑州市中心医院 设备验收报告单

归档编号: 20250527-5694-A1 验收时间: 2025 年 6 月 6 日

设备名称 (注册证名称)	高级动脉血液循环系统		规格型号	HD/S25B	设备编码 (生产批号)	25510-2126	
注册证号	不作为医疗器械管理		注册人 或备案人	浙江弘德医疗设备有限公司	层次类别	☒ 国产 ☐ 原装进口 ☐ 进口品牌	
生产企业	浙江弘德医疗设备有限公司		设备 送达日期	2025.6.6	合同 保修时间	3年	
是否使用一次性耗材	是 / 否 ☒		生产日期	2025.6.3	使用期限或 者失效日期	不适用	
招标 基本 信息	中标通知书 时间	2025年5月26日		资金方式	☐ 自筹 ☐ 科研 ☒ 财政		
	招标编号 院内招标不填写	郑财竞谈-2025-5-G包		招标方式	☐ 院内议价 ☒ 第三方机构公开招标		
	规格型号	HD/S25B		验收台数	17	单价/元	2000
供货者	河南培松医疗器械有限公司				联系人	姓名	黄晨杰
地址	河南省郑州市中原区工人路西、棉纺西路北盛润锦绣城商业西广场16层1606					电话	18839775059

设备安装运行情况:

张松

厂家工程师签字: 沈亚辉
联系方式: 15939448345

现场设备验收情况:

- | | | |
|----------------------|--|------------------------------|
| 1、设备是否完整无损(原包装、外观等): | 是 ☒ | 否 ☐ |
| 2、设备资料、附件等是否齐全: | 齐全 ☒ | 不齐全 ☐ |
| 3、设备安装场地是否符合要求: | 符合 ☒ | 不符合 ☐ |
| 4、设备运行情况是否正常: | 正常 ☒ | 不正常 ☐ |
| 5、设备技术参数是否达到要求: | 达到 ☒ | 达不到 ☐ |
| 6、设备安装、调试、培训是否满意: | 满意 ☒ | 不满意 ☐ |
| 7、安装设备是否与中标承诺配置相符: | 符合 ☒ | 不符合 ☐ |
| 8、安装设备是否联网: | 内网 ☐ 外网 ☐ 内外网 ☐ 无 ☒ | |

设备验收情况签字确认

使用科室:	验收人: 张松	医学装备部验收人员:
教学办	负责人: 田永利	田永利
存放科室:	负责人: 田永利	医学装备部负责人:
教学办	田永利	田永利