

郑州市第三人民医院医疗设备验收登记表

设备通用名称	正电子发射型断层扫描装置(PET-CT)	注册证名称	正电子发射及X射线计算机断层成像扫描系统																								
使用科室	核医学科	存放地点	惠济院区																								
数量	1套	单价	18360000.00元																								
注册证号	国械注准2023060415	产地	上海																								
设备型号	UMI Vista Pro	出厂编号	240019																								
生产日期	2025年11月22日																										
到货日期	2025.12.11	验收日期	仅到货验收 2025.12.11																								
质保期	伍年	设备有效期	10年 13676975433																								
供货公司	百城富润(河南)医疗产业发展有限公司	供货商姓名及电话	金鸣 18790273565																								
生产厂家	上海联影医疗科技股份有限公司	厂家工程师姓名及电话	潘峻霖 13027520188																								
主要结构	PET子系统、CT子系统、检查床、配电柜、控制台、生理信号门控单元、软件系统及附件																										
<p>验收情况:</p> <table border="0"> <tr> <td>1、外观</td> <td>(1) 完好无损 <input type="checkbox"/></td> <td>(2) 轻微破损 <input type="checkbox"/></td> <td>(3) 严重破损 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2、主机参数</td> <td>(1) 符合要求 <input type="checkbox"/></td> <td>(2) 不符合要求 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3、附件</td> <td>(1) 齐全 <input type="checkbox"/></td> <td>(2) 缺少 <input type="checkbox"/></td> <td>(3) 无 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4、质量要求约定</td> <td>(1) 符合要求 <input type="checkbox"/></td> <td>(2) 不符合要求 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5、资料</td> <td>(1) 完整 <input type="checkbox"/></td> <td>(2) 缺少 <input type="checkbox"/></td> <td>(3) 无 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6、验收结果</td> <td>(1) 合格 <input type="checkbox"/></td> <td>(2) 不合格 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>备注:</p>				1、外观	(1) 完好无损 <input type="checkbox"/>	(2) 轻微破损 <input type="checkbox"/>	(3) 严重破损 <input type="checkbox"/>	2、主机参数	(1) 符合要求 <input type="checkbox"/>	(2) 不符合要求 <input type="checkbox"/>		3、附件	(1) 齐全 <input type="checkbox"/>	(2) 缺少 <input type="checkbox"/>	(3) 无 <input type="checkbox"/>	4、质量要求约定	(1) 符合要求 <input type="checkbox"/>	(2) 不符合要求 <input type="checkbox"/>		5、资料	(1) 完整 <input type="checkbox"/>	(2) 缺少 <input type="checkbox"/>	(3) 无 <input type="checkbox"/>	6、验收结果	(1) 合格 <input type="checkbox"/>	(2) 不合格 <input type="checkbox"/>	
1、外观	(1) 完好无损 <input type="checkbox"/>	(2) 轻微破损 <input type="checkbox"/>	(3) 严重破损 <input type="checkbox"/>																								
2、主机参数	(1) 符合要求 <input type="checkbox"/>	(2) 不符合要求 <input type="checkbox"/>																									
3、附件	(1) 齐全 <input type="checkbox"/>	(2) 缺少 <input type="checkbox"/>	(3) 无 <input type="checkbox"/>																								
4、质量要求约定	(1) 符合要求 <input type="checkbox"/>	(2) 不符合要求 <input type="checkbox"/>																									
5、资料	(1) 完整 <input type="checkbox"/>	(2) 缺少 <input type="checkbox"/>	(3) 无 <input type="checkbox"/>																								
6、验收结果	(1) 合格 <input type="checkbox"/>	(2) 不合格 <input type="checkbox"/>																									
<p>验收小组(签字):</p> <p>使用科室验收人及负责人: 张磊</p> <p>医学装备科工程师: 薛超</p> <p>资产管理科: 郝玉斌</p> <p>供货方: 金鸣 18790273565</p>																											

注: 1. 设备所带附件须注明物品名称及数量 2. 主要结构参考产品技术要求

