山东第二医科大学资产复核验收报告单

使用单位**：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 项目名称 |  | | | | | |
| 合同编号 |  | | 采购编号 |  | | |
| 合同金额 |  | 采购方式 |  | 供应商 |  | |
| 到货时间 | 20 年 月 日 | | 复核验收时间 | | 20 年 月 日 | |
| 分期（批）验收 | 是🞎 否🞎 | 分期（批）情况 | 共分 期（批），此为第 期（批） | | | |
| 存放地点 |  | | | 审核验收组织人 | |  |
| 货物外观 | （请根据实际情况在相关的选项上打“√”）  1.设备是否全新完好 🞎 2.技术文档是否齐全🞎 3.是否与合同内容相符🞎  4.设备配件是否与采购要求相符 🞎 5.合同与补充合同均完备 🞎  6.其他需要补充说明的情况： | | | | | | |
| 安装调试 | （请在相关选项上打“√”）  1.验收是否合格，其中：  开箱验收合格：🞎 安装调试验收合格：🞎 使用验收合格：🞎 技术指标验收合格：🞎  2.其他说明： | | | | | | |
| 验收意见 | 项目概述：  合同共有货物 台（件），金额 元；本次验收货物 台（件），金额 元，其中，10万元以上货物 台（件），金额 元。  （请在相关选项上打“√”或“×”）  1.验收程序是否符合要求🞎 2.货物求是否与合同相符🞎 3.试运行情况是否良好🞎  复核验收结论： 合格 **🞎**  不合格 **🞎** | | | | | | |
| 复核验收小组成员签字: | | | | | | | |
| 使用单位负责人（签字）： 使用单位（公章）： | | | | | | | |
| 供应商确认（签字）: (单位公章或授权人签字) | | | | | | | |

资产管理处资产信息科填写：本次共录资产合计 件(套),金额 元，验收单 张，未录资产 元。

本验收报告单一式三份：一份使用单位留存，一份资产管理处资产信息科留存，一份附资产验收单报销。