

资产（医疗设备类）验收报告

验收时间：2026-04-14

设备名称	型号	SN码	生产厂商	数量	单价	金额
二氧化碳激光治疗系统	AcuPulse	30715	科医人有限公司	1	1517000	1517000
使用部门	皮肤科门诊	存放位置	皮肤科门诊	批号/生产日期		2025-12-10
质保期	1		设计使用年限	7年		
注册证号	国械注进20173016241		质量层次	进口		
合同编号	HT-2026-008	合同签订时间	2026-01-08	招标地点		中韵天隆工程集团有限公司
供应商	九州通（河南）医学科技有限公司	负责人	庞燕琳	电话	18838291455	
售后机构	科医人激光科技（北京）有限公司	负责人	任发	电话	18291960740	

设备安装运行情况说明：（需要具体参数）

包装完好，运行正常

安装人员签字：

任发

设备验收：（本页以下内容由医院工作人员验收时填写）

- 1、设备是否完好无损（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、设备安装场地是否复核要求： 符合【】 基本符合【】 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【】 基本达到【】 达不到【】
- 6、设备安装、调试、是否满意： 满意【】 基本满意【】 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、设备验收其他情况说明：

供应商负责人签字	庞燕琳	使用科室负责人	李天峰
医学装备部技术人员签字	孔萌萌	医学装备部负责人	张金亮
资产办公室监督人员	王珂	纪检监察室监督人员	王珂