

# 医疗设备进货查验记录

使用科室：麻醉科

设备名称	<u>麻醉系统</u>	规格型号	<u>WATO EX-65 Pro</u>
注册证号	<u>国械注准20163082432</u>	设备编码	
数量	<u>贰台</u>	设备生产日期	<u>2022.12.30</u>
到货日期	<u>2023.01.10</u>	验收日期	<u>2023.03.17</u>
生产企业名称	<u>深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司</u>		
供货者名称	<u>河南清迈医疗器械有限公司</u>		
供应商资质查验	营业执照复印件： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 医疗器械注册证或者备案凭证复印件： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 医疗器械生产、经营许可证和（或）备案凭证复印件： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 销售人员的身份证明复印件和法人授权书原件： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 进口医疗器械产品通关文件： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 国产设备 进口设备的检验检疫证明： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 国产设备 备注：_____		
设备现场查验	运输方式： <input type="checkbox"/> 空运 <input checked="" type="checkbox"/> 陆运 <input type="checkbox"/> 海运；运单号： 包装： <input checked="" type="checkbox"/> 木质 <input type="checkbox"/> 纸质，共 <u>贰</u> 箱；与合同： <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不相符 外观： <input checked="" type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 破损 防倾斜运输变色标记： <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未变色 <input type="checkbox"/> 已变色 备注：_____		
开箱检查	设备外观： <input checked="" type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 破损 装箱设备是否与运单一致： <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 装箱设备是否与合同要求一致： <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 设备标示、铭牌是否清晰： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 说明书及相关技术资料是否齐全： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 进口设备是否有中文说明书和中文标签： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 国产设备 合格证： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 保修卡： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 备注：_____		
附件备品	设备附件及备品去向： 说明书及相关技术资料去向：		
装机调试			
工程师服务质量	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差		

# 医疗设备进货查验记录

序号	品名	部件编号	型号	实际验收数量	备注
1	麻醉系统	AIT-20001640	WATO EX-65 Pro	1	
2	麻醉系统	AIT-20001641	WATO EX-65 Pro	1	

合格证


**mindray 迈瑞**  
深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司

产品名称 麻醉系统

型 号 WATO EX-65 Pro

检 验 员 50239664

日 期 2023-01



047-003065-00(2.0)

合格证


**mindray 迈瑞**  
深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司

产品名称 麻醉系统

型 号 WATO EX-65 Pro

检 验 员 50239667

日 期 2023-01



047-003065-00(2.0)


按合同和装箱单，核对设备到货实际配置、型号、规格、数量：

全部和合同与装货单相符

缺配置，其中为：

型号规格与合同或装箱单不符；其中为：

其他

验收结果或尚待解决问题：

验收合格

验收签字	供货商： <u>朱清</u>
	装机工程师： <u>林平强</u>
	使用科室负责人： <u>李晋</u>
	固定资产办验收人员： <u>李晋</u>
	纪检验收人员： <u>陈爱</u>
	医学装备科验收人员： <u>朱良</u>

# 医疗设备进货查验记录

使用科室：麻醉科

设备名称	<u>病人监护仪</u>	规格型号	<u>BeneVision N15</u>
注册证号	<u>国械注准20173070926</u>	设备编码	<u>见下页</u>
数量	<u>贰台</u>	设备生产日期	<u>见下页</u>
到货日期	<u>2023.01.14</u>	验收日期	<u>2023.01.17</u>
生产企业名称	<u>深圳迈瑞医疗电子股份有限公司</u> 生产企业联系方式		
供货商名称	<u>河南清鸿医疗器械有限公司</u> 供货商联系方式		
供应商资质查验	营业执照复印件： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 医疗器械注册证或者备案凭证复印件： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 医疗器械生产、经营许可证和（或）备案凭证复印件： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 销售人员的身份证明复印件和法人授权书原件： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 进口医疗器械产品通关文件： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 国产设备 进口设备的检验检疫证明： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 国产设备 备注：_____		
设备现场查验	运输方式： <input type="checkbox"/> 空运 <input checked="" type="checkbox"/> 陆运 <input type="checkbox"/> 海运；运单号： 包装： <input type="checkbox"/> 木质 <input checked="" type="checkbox"/> 纸质，共 <u>贰</u> 箱；与合同： <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不相符 外观： <input checked="" type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 破损 防倾斜运输变色标记： <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未变色 <input type="checkbox"/> 已变色 备注：_____		
开箱检查	设备外观： <input checked="" type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 破损 装箱设备是否与运单一致： <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 装箱设备是否与合同要求一致： <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 设备标示、铭牌是否清晰： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 说明书及相关技术资料是否齐全： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 进口设备是否有中文说明书和中文标签： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 国产设备 合格证： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 保修卡： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 备注：_____		
附件备品	设备附件及备品去向： 说明书及相关技术资料去向：		
装机调试			
工程师服务质量	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差		

# 医疗设备进货查验记录

序号	品名	部件编号	型号	实际验收数量	备注
	病人监护仪	Ft-3100018	BeneVision N15	1	2023.01.13
		Ft-31049.66	BeneVision N15	1	2023.01.12

合格证

**mindray 迈瑞**

深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司

产品名称 病人监护仪

型号 BeneVision N15

检验员 50264590

日期 2023-01



047-003065-00(2.0)

合格证

**mindray 迈瑞**

深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司

产品名称 病人监护仪

型号 BeneVision N15

检验员 50230976

日期 2023-01



047-003065-00(2.0)

	病人监护仪	AAX31221657	BeneVision N1	1台	2023.01.29
	病人监护仪	AAX31221589	BeneVision N1	1台	2023.01.29

**mindray**  
QC PASS  
合格证

QC 检验员 50239497

Date 日期 2023-02-08

047-014160-00(2.0)

**mindray**  
QC PASS  
合格证

QC 检验员 50239497

Date 日期 2023-02-08

047-014160-00(2.0)

实际配置、  
其中为

验收结

验收合格

验收签字	供货商: 朱涛
	装机工程师: 周亚楠
	使用科室负责人: 李 2.1.17
	固定资产办验收人员: 徐阳
	纪检验收人员:
	医学装备科验收人员: 朱良 2023.01.17