

温县人民医院医疗设备安装验收记录表

产品名称	西门子公司 CT SOMATOM Force		注册证号	国械注准20223061086
规格型号	SOMATOM Force		生产日期	2025.06.16
供货商	中国医疗器械技术有限公司			
生产厂家	上海西门子医疗器械有限公司			
设备数量	1	设备编号	11114578	
使用科室	CT室	验收日期	2025.06.30	
验收要求或规程	按国家法律法规、我单位有关规定以及双方签订的合同、产品注册证等进行验收			
验收内容		验收结果		
1、包装是否完好		完好 ☒ 有破损 ☐		
2、设备是否完好		完好 ☒ 有破损 ☐		
3、附件、备件是否齐全		齐全 ☒ 不全 ☐		
4、使用说明书、技术资料是否齐全		齐全 ☒ 不全 ☐		
5、设备名称、型号规格是否符合要求		符合 ☒ 不符合 ☐		
6、设备性能及技术指示是否达标		达标 ☒ 不达标 ☐		
7、其他（未注明的项目）				
使用科室意见	验收结论	合格 ☒ 不合格 ☐		
	处理意见	同意 ☒ 更换 ☐ 退货 ☐		
	负责人（签字）	按合同执行 孙		
安装工程技术人员（签字）：金彩康 手机：15751150792 售后服务电话：4008105888		设备科验收人员（签字）： 侯正义 杨燕		
审计科验收人员（签字） 董国庆		纪检科验收人员（签字）： 徐国会		

温县人民医院医疗设备安装验收记录表

产品名称	磁共振成像系统	注册证号	国械注准20213060603
规格型号	MAGNETOM Lumina	生产日期	2025/06
供货商	中国医疗器械技术服务有限公司		
生产厂家	西门子(深圳)磁共振有限公司		
设备数量		设备编号	11647172
使用科室	CT-MR科	验收日期	2025.7.30
验收要求或规程	按国家法律法规、我单位有关规定以及双方签订的合同、产品注册证等进行验收		
验收内容		验收结果	
1、包装是否完好		完好 ☒ 有破损 ☐	
2、设备是否完好		完好 ☒ 有破损 ☐	
3、附件、备件是否齐全		齐全 ☒ 不 全 ☐	
4、使用说明书、技术资料是否齐全		齐全 ☒ 不 全 ☐	
5、设备名称、型号规格是否符合要求		符合 ☒ 不符合 ☐	
6、设备性能及技术指示是否达标		达标 ☒ 不达标 ☐	
7、其他（未注明的项目）			
使用科室意见	验收结论	合格 ☒ 不合格 ☐	
	处理意见	同意 ☒ 更换 ☐ 退货 ☐	
	负责人（签字）	[Signature]	
安装工程技术人员（签字）：袁朝江 手机：19820221030 售后服务电话：4008105888		设备科验收人员（签字）： [Signature] [Signature]	
财务科验收人员（签字）： [Signature]		资产管理办验收人员（签字）： [Signature]	
审计科验收人员（签字）： [Signature]		纪检办监督人员（签字）： [Signature]	