

验收报告

项目名称	经颅磁刺激治疗仪采购项目		
采购单位	济源市精神卫生服务中心		
供应商	河南省龙甫商贸有限公司		
采购内容	采购经颅磁刺激治疗仪一台，品牌规格型号：江西脑调控 NTK-TMS-II200，附件清单若干		
合同金额	肆拾玖万壹仟玖佰元整（491900 元整）		
采购单位联系人	陈庆军	联系电话	17603905970
供应商联系人	李颖	联系电话	15514713633
验收意见	品牌型号数量、质量符合要求、安装验收合格。		
采购单位		供应商	
经办人： 签章：  2024年 11月 4日		经办人： 签章：  2024年 11月 4日	

注：1. 货物、设备经安装调试后，由采购单位进行验收，并填写验收意见；

2. 此表一式三份，采购单位二份，供应商一份。