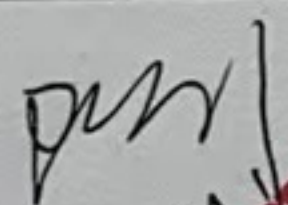
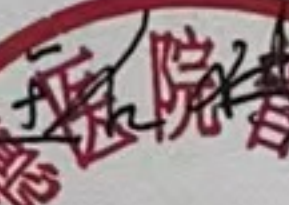


验收报告

项目名称	睡眠中心设备采购项目		
采购单位	济源市精神卫生服务中心		
供应商	河南康德医院管理有限公司		
采购内容	采购睡眠中心设备若干，品牌、型号详见合同附件		
合同金额	壹佰陆拾伍万伍仟元整（1655000 元）		
采购单位联系人	陈庆军	联系电话	17603905970
供应商联系人	王仕琪	联系电话	15038091515
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:  2023年11月23日		经办人:  签章:  2023年11月23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。