

新乡县疾控中心验收报告

(货物类)

项目名称	诊断证明书			合同编号	
供货单位	新乡市意林印务有限公司			验收时间	2025年4月30日
另附清单)	序号	名称	数量	单价	金额
	1	详见入库单	1	400	400
	2				
	3				
	4				
	5				
	合计金额(大写)			400	
验收意见	符合要求 公章 验收负责人: 张学清				
验收组其他成员			项目负责人		
贺玲 杜芳 员黄黄 袁钟培			张学清		

说明: 1、验收报告是财政部门审核支付采购资金的重要依据; 2、采购单位应按合同约定及时组织验收; 3、本表一式两份, 采购人和资金管理科室各持一份; 4、聘请有关方面专家参与验收的, 专家须签字认可; 5、国家规定强制性检测的采购项目, 采购人须委托国家认可的专业检测机构进行验收