

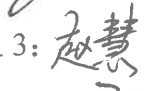

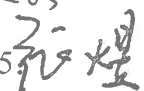

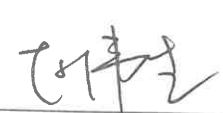


新乡市市直政府采购验收报告

采购验收单位：新乡学院

合同编号：

采购项目名称	新乡学院 2025 年教职工体检项目（标段二）	中标金额 (万元)	40.8274
采购项目内容 (规格、型号、数量)	<p>内容：合同、招投标文件约定提供的体检服务内容。</p> <p>实际体检人数及金额：体检 A 套餐 240 元/人，106 人；体检 B 套餐，360 元/人，137 人；体检 C 套餐 407 元/人，377 人；体检 D 套餐 525 元/人，343 人。金额（总价）肆拾万零捌仟贰佰柒拾肆元整（小写：408274.00）</p> <p>费用支付方式：按合同要求：乙方在完成体检工作后，凭教职工体检凭证、年度综合体检分析报告向甲方提出付款申请，经甲方确认体检人数无误并书面签字确认后 30 日历日内据实支付实际体检金额的 85%，剩余 15%在第一次付款 6 个月后 30 日历日内付清。</p>		
验收意见	<p>经对采购项目组织验收，中标（成交）供应商 <u>新乡医学院第三附属医院</u> 所提供的（货物/工程/服务）符合采购需求，与签订的合同内容一致，验收合格，我单位对验收结果承担责任。（政府采购合同金额 50 万元以下的（含 50 万元）的项目，验收工作组应不少于三人；政府采购合同金额 50 万元以上的项目，验收工作组应由采购单位领导牵头，财务、审计、监察、资产管理、技术等部门人员参与，成员不少于五人；大型、复杂或者技术性很强的政府采购项目，应当邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作；国家规定强制性检测的采购项目，采购人必须委托国家认可专业检测机构进行验收。）</p> <p>验收工作组签字： 验收人 1:  验收人 2:  验收人 3:  验收人 4:  验收负责人 5: </p> <p style="text-align: right;">(盖章) </p> <p>验收地点: <u>新乡学院</u> 验收时间: <u>2025 年 11 月 24 日</u></p>		
单位负责人签字		联系电话	
备注			

说明：1、验收报告是政府采购监督管理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、采购项目规格、型号、数量按签订的合同内容填写（表栏填不下的可加附表，并需验收工作组签字、单位盖章）；4、采购项目验收如有与合同不符的应在备注栏注明。5、单位直接参与该项目政府采购活动的主要负责人不得作为验收工作的负责人。