

—国家区域医疗中心— 郑州市中心医院

北京积水潭医院郑州分院 郑州大学附属郑州中心医院 设备验收报告单

归档编号: 20250527-5692-A1 验收时间: 2025年6月5日

|                      |                                      |                |             |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
|----------------------|--------------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 设备名称<br>(注册证名称)      | 婴儿QCPR带异物梗塞训练模型                      |                | 规格型号        | 134-01050-S                                                                                                                            | 设备编码<br>(生产批号) | 230105-1234<br>230105-0700 |                                                                                                          |
| 注册证号                 | 不作为医疗器械管理                            |                | 注册人<br>或备案人 | 挪度医疗器械(苏州)有限公司                                                                                                                         |                | 层次类别                       | <input checked="" type="checkbox"/> 国产<br><input type="checkbox"/> 原装进口<br><input type="checkbox"/> 进口品牌 |
| 生产企业                 | 挪度医疗器械(苏州)有限公司                       |                | 设备<br>送达日期  | 2025.6.5                                                                                                                               | 合同<br>保修时间     | 3年                         |                                                                                                          |
| 是否使用一次性耗材            | 是 / 否                                | 生产日期           | 2025.4.18   | 使用期限或<br>者失效日期                                                                                                                         | 不适用            |                            |                                                                                                          |
| 招标<br>基本<br>信息       | 中标通知书<br>时间                          | 2025年5月26日     | 资金方式        | <input type="checkbox"/> 自筹 <input type="checkbox"/> 科研 <input checked="" type="checkbox"/> 财政                                         |                |                            |                                                                                                          |
|                      | 招标编号<br>院内招标不填写                      | 郑财竞谈-2025-5-E包 | 招标方式        | <input type="checkbox"/> 院内议价 <input checked="" type="checkbox"/> 第三方机构公开招标                                                            |                |                            |                                                                                                          |
|                      | 规格型号                                 | 134-01050-S    | 验收台数        | 2                                                                                                                                      | 单价/元           | 3600                       |                                                                                                          |
| 供货者                  | 河南培松医疗器械有限公司                         |                |             | 联系人                                                                                                                                    | 姓名             | 黄展杰                        |                                                                                                          |
| 地址                   | 河南省郑州市中原区工人路西、棉纺西路北盛润锦绣城商业西广场16层1606 |                |             |                                                                                                                                        | 电话             | 18839775059                |                                                                                                          |
| 设备安装运行情况:            |                                      |                |             |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
| 完好                   |                                      |                |             | 厂家工程师签字: 沈亚辉<br>联系方式: 15939448345                                                                                                      |                |                            |                                                                                                          |
| 现场设备验收情况:            |                                      |                |             |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
| 1、设备是否完整无损(原包装、外观等): |                                      |                |             | 是【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 否【 <input type="checkbox"/> 】                                                                 |                |                            |                                                                                                          |
| 2、设备资料、附件等是否齐全:      |                                      |                |             | 齐全【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 不齐全【 <input type="checkbox"/> 】                                                              |                |                            |                                                                                                          |
| 3、设备安装场地是否符合要求:      |                                      |                |             | 符合【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 不符合【 <input type="checkbox"/> 】                                                              |                |                            |                                                                                                          |
| 4、设备运行情况是否正常:        |                                      |                |             | 正常【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 不正常【 <input type="checkbox"/> 】                                                              |                |                            |                                                                                                          |
| 5、设备技术参数是否达到要求:      |                                      |                |             | 达到【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 达不到【 <input type="checkbox"/> 】                                                              |                |                            |                                                                                                          |
| 6、设备安装、调试、培训是否满意:    |                                      |                |             | 满意【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 不满意【 <input type="checkbox"/> 】                                                              |                |                            |                                                                                                          |
| 7、安装设备是否与中标承诺配置相符:   |                                      |                |             | 符合【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 不符合【 <input type="checkbox"/> 】                                                              |                |                            |                                                                                                          |
| 8、安装设备是否联网:          |                                      |                |             | 内网【 <input type="checkbox"/> 】 外网【 <input type="checkbox"/> 】 内外网【 <input type="checkbox"/> 】 无【 <input checked="" type="checkbox"/> 】 |                |                            |                                                                                                          |
| 设备验收情况签字确认           |                                      |                |             |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
| 使用科室:                | 验收人:                                 |                | 医学装备部验收人员:  |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
| 教学办                  | 负责人:                                 |                | 田陈          |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
| 存放科室:                | 负责人:                                 |                | 医学装备部负责人:   |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |
| 教学办                  | 负责人:                                 |                | 田陈利         |                                                                                                                                        |                |                            |                                                                                                          |