

## 政府采购验收清单

| 验收项目         |  | 规格参数    |       | 验收结果 |
|--------------|--|---------|-------|------|
| 家庭医生宣传三折页    |  | 21*28.5 | 1500张 | 合格   |
| 基本公共卫生服务宣传页  |  | 21*28.5 | 1500张 | 合格   |
| 基本药物目录宣传页    |  | 21*38   | 1500张 | 合格   |
| 国家基本公共卫生服务规范 |  | 20*28   | 800本  | 合格   |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |
|              |  |         |       |      |

## 政府采购项目验收报告

|                                                                    |                                                      |      |           |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|-----------|
| 采购单位                                                               | 周口市城乡一体化示范区<br>卫生和计划生育服务中心                           | 联系人  | 刘一凡       |
| 项目名称                                                               | 周口市城乡一体化示范区卫生和计划生育服务中心基本公共卫生政策及家庭医生签约服务宣传品<br>印制采购项目 |      |           |
| 采购编号                                                               | 示范竞谈-2025-71                                         | 采购方式 | 竞谈        |
| 供应商名称                                                              | 中益印务有限公司                                             | 合同金额 | 27400 元   |
| 交货地点                                                               | 示范区                                                  | 交货日期 | 2025.7.25 |
| 验收方式                                                               | 1. 自行组织    2. 聘请技术员    3. 第三方验收    4. 其他             |      |           |
| <p>验收评价：</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">合格</p> |                                                      |      |           |
| 验收小组<br>(签字)                                                       | 刘一凡 胡家豪                                              |      |           |
| 验收负责人<br>(签字)                                                      | 胡家豪                                                  |      |           |
| 验收日期                                                               | 2025 年 7 月 25 日                                      |      |           |