中国科学技术大学附属第一医院
The First Affiliated Hospital of University of Science and Technology of China
安徽省立医院
ANHUI PROVINCIAL HOSPITAL

科研装备安装、验收报告

院区：☐总院 ☐南区 ☐西区 ☐感院 ☐科大　　填表日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="3">申购科室信息</td></tr>
<tr><td>使用科室</td><td colspan="2">安装位置</td></tr>
<tr><td>科室主任</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">科研装备信息</td></tr>
<tr><td>设备名称</td><td colspan="2">设备数量　　金　　额</td></tr>
<tr><td>设备品牌</td><td colspan="2">规格型号　　产　　地</td></tr>
<tr><td rowspan="2">序 列 号</td><td colspan="2">主 机：　　生产日期</td></tr>
<tr><td colspan="2">配 件：</td></tr>
<tr><td>计划编号</td><td colspan="2">合同编号　　合同金额</td></tr>
<tr><td>预 付 款</td><td colspan="2">☐ 是　☐ 否　　金　额</td></tr>
<tr><td>供 应 商</td><td colspan="2">联系人及电话</td></tr>
<tr><td>售后服务</td><td colspan="2">联系人及电话</td></tr>
<tr><td>备　　注</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">安装信息</td></tr>
<tr><td>到货日期</td><td colspan="2">安装日期</td></tr>
<tr><td>安装单位</td><td colspan="2">安装人及电话</td></tr>
<tr><td rowspan="4">安装情况</td><td>1、外包装情况：　☐无损　☐有残损</td><td rowspan="4">安装单位确认：
（签字）</td></tr>
<tr><td>2、设备外观检查：　☐全新　☐非全新</td></tr>
<tr><td>3、安装地点环境是否符合要求？　☐是　☐否</td></tr>
<tr><td>4、安装调试后各项技术指标及功能是否正常？☐是　☐否</td></tr>
<tr><td colspan="3">验收信息</td></tr>
<tr><td>验收日期</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>验收科室</td><td colspan="2">☐使用科室　☐医工处　☐档案室　☐ 财运处　☐科研处</td></tr>
</table>

资料提交	1、设备说明书交至使用科室一份 ☐ 是 ☐ 否： 2、合同复印件提交至使用科室一份 ☐ 是 ☐ 否： 3、安装调试后的设备运行是否正常 ☐ 是 ☐ 否：	供应商确认： （签字）
清单验收	1、外观是否残损？ ☐ 是 ☐ 否： 2、品牌规格、数量是否正确？ ☐ 是 ☐ 否： 3、配件是否齐全？ ☐ 是 ☐ 否： 4、赠送品是否到位？ ☐ 是 ☐ 否：	医工处确认： （签字）
功能验收	1、设备功能是否齐全并与合同一致？ ☐ 是 ☐ 否： 2、技术资料是否齐全？ ☐ 是 ☐ 否： 3、使用人员是否完成培训？ ☐ 是 ☐ 否：	使用科室确认： （签字）
合同详细配置清单		
结　论	所有验收是否通过 ☐ 是 ☐ 否： 参与验收人	参与验收科室 或专家确认： （签字）

注：1、 此表每种设备都要单独填写；

2、安装情况信息由安装单位及安装人确认，资料提交信息由供应商填写并确认，清单验收信息由医工处及相关管理部门确认，功能验收信息由使用科室填写并确认；

3、最终解释权归科研处所有。