

河南省儿童医院郑州儿童医院 设备验收报告

科 室:东区放射科

设备名称		设备型号		设备编码		生产日期	
磁共振成像系统 (磁共振成像系统 1.5T)		MAGNETOM Flow.Ace		216266		2026.3	
招标时间	20251117		招标地点	河南信人			
招标编号	郑财招标采购-2025-335		招标方式	院外招标			
中标型号	MAGNETOM Flow.Ace		安装台数	1套	单价	1436.7万元	
注册证号	国械注准20153060803		使用期限	10年			
生产商	西门子(深圳)磁共振有限公司	层次类别	进口: <input type="checkbox"/>	合资: <input type="checkbox"/>	国产: <input type="checkbox"/>		
经销商	上海派森致信医疗科技有限公司	联系人	孙序	电话	19211797890		
售后机构	上海派森致信医疗科技有限公司	联系人	孙	电话	19211797890		
设备安装运行情况说明:			设备运行功率: 45KVA				
正常			厂家安装工程师: 柴洪涛				
设备初步验收:							
1. 设备是否完好无损 (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"/> 基本符合 <input 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. 设备安装、调试、培训是否满意: 满意 <input checked="" type="checkbox"/> 基本满意 <input type="checkbox"/> 不满意 <input type="checkbox"/>							
6. 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"/>							
7. 设备验收其他情况说明:							
日期: 2026年3月20日							
管理部门 签字	招采中心 签字	工程师 签字	使用科室 签字				
设备最终验收:							
1. 设备使用情况是否正常: 正常 <input checked="" type="checkbox"/> 不正常 <input type="checkbox"/>							
2. 设备技术参数是否达到要求: 达到 <input checked="" type="checkbox"/> 基本达到 <input type="checkbox"/> 达不到 <input type="checkbox"/>							
3. 设备归档资料是否齐全: 齐全 <input type="checkbox"/> 不齐全 <input type="checkbox"/>							
4. 设备验收其他情况说明:							
日期: 2026年3月25日							
管理部门 签字	招采中心 签字	工程师 签字	使用科室 签字				

(归档联)