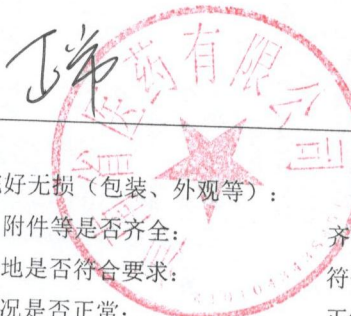
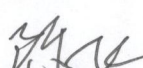
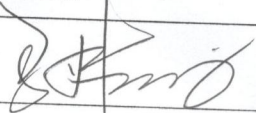
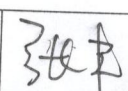
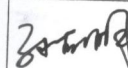


# 河南省儿童医院郑州儿童医院 设备验收报告

科 室: 骨科

日 期: 2022年 3 月 10 日

设备名称		设备型号		设备编码	
移动式 C 型臂 X 线机 (骨科用 C 型臂)		Cios spin		50387	
招标时间	20211224		招标地点	河南兴达	
招标编号	郑财招标采购-2021-409		招标方式	院外招标	
中标型号	Cios Spin		安装台数	1	单价 590 万
注册证号	国械注进 20193060388	生产日期	2022.2		
生产商	西门子医疗有限公司	层次类别	进口: <input checked="" type="checkbox"/>	合资: <input type="checkbox"/>	国产: <input type="checkbox"/>
经销商	河南省医药有限公司	联系人	张磊	电话	18538315351
售后机构	西门子	联系人	西门子	电话	4008105888
设备安装运行情况说明:			设备运行功率:		
			nkVmax 厂家安装工程师: 		
设备验收:					
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"/>	
6. 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"/>	
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. 设备验收其他情况说明:					
管理部门 签字			工程师 签字		使用科室 签字
					

(归档联)