

— 国家区域医疗中心 —

郑州市中心医院

JST 国家区域医疗中心



郑州市中心医院

设备验收报告单

归档编号: 20251218-6931-A1

验收时间:

2026年1月29日

设备名称 (注册证名称)	彩色多普勒超声诊断仪/彩色超声诊断设备	规格型号	ALOKA ARIETTA 850	设备编码 (生产批号)	7E00584225			
注册证号	国械注准20253060712	注册人 或备案人	富士胶片医疗系统(苏州)有限公司	层次类别	☒ 国产 ☐ 原装进口 ☐ 进口品牌			
生产企业	富士胶片医疗系统(苏州)有限公司	设备 送达日期	2026.1.21	合同 保修时间	10年			
是否使用一次性耗材	是 / 否	生产日期	2025.7.11	使用期限或 者失效日期	7年			
招标 基本 信息	中标通知书 时间	2025年12月18日	资金方式	☐ 自筹 ☐ 科研 ☒ 财政				
	招标编号 院内招标不填写	郑财招标采购-2025-430-E	招标方式	☐ 院内议价 ☒ 第三方机构公开招标				
	规格型号	ALOKA ARIETTA 850	验收台数	1	单价/元 1898600			
供货者	河南纳塔医疗科技有限公司			联系人	姓名 文海华			
地址	河南省郑州市管城回族区鼎瑞街005号1号仓库4层428室			电话	18538265675			
设备安装运行情况: 机器运行正常								
				厂家工程师签字: 陈昭亮				
				联系方式: 18663782050				
现场设备验收情况:								
1、设备是否完整无损(原包装、外观等):			是【 ☒ 】	否【 ☐ 】				
2、设备资料、附件等是否齐全:			齐全【 ☒ 】	不齐全【 ☐ 】				
3、设备安装场地是否符合要求:			符合【 ☒ 】	不符合【 ☐ 】				
4、设备运行情况是否正常:			正常【 ☒ 】	不正常【 ☐ 】				
5、设备技术参数是否达到要求:			达到【 ☒ 】	达不到【 ☐ 】				
6、设备安装、调试、培训是否满意:			满意【 ☒ 】	不满意【 ☐ 】				
7、安装设备是否与中标承诺配置相符:			符合【 ☒ 】	不符合【 ☐ 】				
8、安装设备是否联网(严禁将公网IP地址用作内网地址,从私有地址段选择配置内网设备地址)			内网【 ☐ 】	外网【 ☐ 】	内外网【 ☐ 】无【 ☒ 】			
设备验收情况签字确认								
使用科室: 超声科	验收人: 李永军	医学装备部验收人员:						
	负责人: 王明辉	王明辉						
存放科室: 超声科	负责人: 王明辉	医学装备部负责人:						
		王明辉						