附件3：

遵义医科大学设备校级验收报告

|  |  |
| --- | --- |
| 采购单位 |  |
| 中标单位 |  |
| 采购项目 |  |
| 采购方式 |  | 合同号 |  | 中标金额 |  |
| 验收内容 |
| 序号 | 设备名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 数量 | 存放地点 | 验收意见 | 设备管理人/实际使用人 | 工号 |
| 楼栋 | 房号 | 合格□ | 不合格□ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 国有资产管理处 | 验收意见：合格□ 不合格□ 签名：  |
| 设备处 | 验收意见：合格□ 不合格□ 签名：  |
| 财务处 | 验收意见：合格□ 不合格□ 签名：  |
| 使用部门 | 验收意见：合格□ 不合格□ 签名：  |
| 中标单位 | 签名 |

验收日期： 年 月 日