

## 郑州市第一按摩医院 医疗设备验收报告

管理部门:	综合三	合同编号: 2026003			
设备名称	手动按摩器	单位(台/套)	台	规格型号	ARK3
品牌	科曼	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.4	验收日期	2026.2.4		
供应商及联系	供应商: 国器械(河南)生命科技有限公司 电话: 0371-6510288				
验收内容	1. 开箱前是否保持原包装            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 设备外观完好与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 规格型号相符与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 配件数量是否一致                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 参数性能配置是否一致            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 6. 整机运行是否正常                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 7. 科室人员是否培训                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 8. 其他                                    无				
尚待解决的问题	<input type="checkbox"/> 有: _____。 <input checked="" type="checkbox"/> 无				
验收结论	验收合格,符合我院采购标准。				
管理部门代表签字:	其他验收代表签字:		供应商代表签字:		
靳媛媛	刘子辉 李霞				

## 郑州市第一按摩医院 医疗设备验收报告

管理部门:	综合三		合同编号: 2026003																										
设备名称	离线诊断软件	单位(台/套)	1	规格型号	WS01																								
品牌	珂纳	国别	中国	数量	1																								
安装日期	2026.2.4	验收日期	2026.2.4																										
供应商及联系	供应商: 医疗器械河南生命科学有限公司 电话: 0371-6501288																												
验收内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 开箱前是否保持原包装</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. 设备外观完好与否</td> <td style="text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. 规格型号相符与否</td> <td style="text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. 配件数量是否一致</td> <td style="text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. 参数性能配置是否一致</td> <td style="text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. 整机运行是否正常</td> <td style="text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. 科室人员是否培训</td> <td style="text-align: center;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. 其他</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">无</td> </tr> </table>					1. 开箱前是否保持原包装	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	2. 设备外观完好与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	3. 规格型号相符与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	4. 配件数量是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	5. 参数性能配置是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	6. 整机运行是否正常	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	7. 科室人员是否培训	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	8. 其他	无	
1. 开箱前是否保持原包装	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
2. 设备外观完好与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
3. 规格型号相符与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
4. 配件数量是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
5. 参数性能配置是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
6. 整机运行是否正常	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
7. 科室人员是否培训	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
8. 其他	无																												
尚待解决的问题	<input type="checkbox"/> 有: _____。 <input checked="" type="checkbox"/> 无																												
验收结论	验收合格, 符合我院采购标准。																												
管理部门代表签字:	其他验收代表签字:		供应商代表签字:																										
靳媛媛	李霞 李霞																												

## 郑州市第一按摩医院 医疗设备验收报告

管理部门:	综合三	合同编号: 2026003			
设备名称	超高频小鼠探头	单位 (台/套)	↑	规格型号	L38-22k3
品牌	珂纳	国 别	中国	数 量	1
安装日期	2026.2.4	验收日期	2026.2.4		
供应商及联系	供应商: 国医器械河南生命科学有限公司. 电话: 0371-65701288.				
验收内容	1. 开箱前是否保持原包装            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 设备外观完好与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 规格型号相符与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 配件数量是否一致                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 参数性能配置是否一致            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 6. 整机运行是否正常                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 7. 科室人员是否培训                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 8. 其他                                    无				
尚待解决的问题	<input type="checkbox"/> 有: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 无				
验收结论	验收合格, 符合我院采购标准。				
管理部门代表签字:	其他验收代表签字:		供应商代表签字:		
靳媛媛	李辉 李霞				

## 郑州市第一按摩医院 医疗设备验收报告

管理部门:	综合三	合同编号: 2026003																											
设备名称	高级支架平台	单位(台/套)	台	规格型号	H20																								
品牌	河欣	国别	中国	数量	1																								
安装日期	2026.2.4	验收日期	2026.2.4																										
供应商及联系	供应商: 国欣器械河南生命科学有限公司 电话: 0371-65701288																												
验收内容	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 开箱前是否保持原包装</td> <td style="width: 20%;">是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. 设备外观完好与否</td> <td>是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td>否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. 规格型号相符与否</td> <td>是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td>否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. 配件数量是否一致</td> <td>是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td>否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. 参数性能配置是否一致</td> <td>是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td>否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. 整机运行是否正常</td> <td>是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td>否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. 科室人员是否培训</td> <td>是<input checked="" type="checkbox"/></td> <td>否<input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. 其他</td> <td colspan="2">无</td> </tr> </table>					1. 开箱前是否保持原包装	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	2. 设备外观完好与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	3. 规格型号相符与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	4. 配件数量是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	5. 参数性能配置是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	6. 整机运行是否正常	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	7. 科室人员是否培训	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	8. 其他	无	
1. 开箱前是否保持原包装	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
2. 设备外观完好与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
3. 规格型号相符与否	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
4. 配件数量是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
5. 参数性能配置是否一致	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
6. 整机运行是否正常	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
7. 科室人员是否培训	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>																											
8. 其他	无																												
尚待解决的问题	□有: _____。 <input checked="" type="checkbox"/> 无																												
验收结论	验收合格,符合我院采购标准。																												
管理部门代表签字:	其他验收代表签字:		供应商代表签字:																										
靳媛媛	刘子辉 李霞																												

## 郑州市第一按摩医院 医疗设备验收报告

管理部门:	综合三	合同编号: 2026003			
设备名称	超高频小剂超 声波系统主机	单位(台/套)	台	规格型号	siliconwave 30
品牌	珂纳	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.4	验收日期	2026.2.4		
供应商及联系 系	供应商: 国药器械河南生命科学有限公司. 电话: 0371-65701288.				
验收内容	1. 开箱前是否保持原包装            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 设备外观完好与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 规格型号相符与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 配件数量是否一致                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 参数性能配置是否一致            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 6. 整机运行是否正常                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 7. 科室人员是否培训                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 8. 其他                                    无				
尚待解决的 问题	<input type="checkbox"/> 有: _____。 <input checked="" type="checkbox"/> 无				
验收结论	验收合格,符合我院采购标准。				
管理部门代表签字:	其他验收代表签字:			供应商代表签字:	
靳媛媛	刘广辉 李西霞				

## 郑州市第一按摩医院 医疗设备验收报告

管理部门：	综合三		合同编号：2026003		
设备名称	高频大鼠探头	单位（台/套）	↑	规格型号	L22-8K3
品牌	珂纳	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.4	验收日期	2026.2.4		
供应商及联系	供应商：国滨器械河南分公司 电话：0371-65701288				
验收内容	1. 开箱前是否保持原包装            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 设备外观完好与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 规格型号相符与否                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 配件数量是否一致                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 参数性能配置是否一致            是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 6. 整机运行是否正常                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 7. 科室人员是否培训                是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 8. 其他                                    无				
尚待解决的问题	<input type="checkbox"/> 有：_____。 <input checked="" type="checkbox"/> 无				
验收结论	验收合格，符合我院采购标准。				
管理部门代表签字：	其他验收代表签字：		供应商代表签字：		
靳媛媛	李西霞				