

## 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: 2026002			
设备名称	呼吸训练器	单位(台/套)	台	规格型号	S3
品牌	赛客	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通衍医疗科技有限公司 电话: 16691485555				
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:		
韩媛媛	李子辉 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: 2026002			
设备名称	中药熏蒸治疗仪 (中药熏蒸治疗仪)	单位(台/套)	台	规格型号	HYZ-1B
品牌	翔宇	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通衍医疗科技有限公司 电话: 1661485555				
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: 2026002		
设备名称	微波治疗机	单位(台/套)	台	规格型号	HB-W-F
品牌	恒波	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通顺医疗科技有限公司 电话: 1661423555				
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	刘子峰 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: 2026002			
设备名称	快速测速仪 (快速护仪)	单位 (台/套)	台	规格型号	MB800
品牌	麦邦	国 别	中国	数 量	1
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通远医疗科技有限公司 电话: 1691483555				
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: 2026002			
设备名称	深层肌肉按摩器	单位(台/套)	台	规格型号	01M7
品牌	翔宇	国别	中国	数量	2
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通衍医疗科技有限公司 电话: 16614853335				
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: 2026002			
设备名称	深层肌肉刺激仪	单位(台/套)	台	规格型号	XY-DMS-102B
品牌	翔宇	国别	中国	数量	2
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通衍医疗科技有限公司 电话: 16091485555				
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: 2026002			
设备名称	功能综合康复训练平台	单位(台/套)	台	规格型号	XJ-101C
品牌	翔宇	国别	中国	数量	1
安装日期	2026.2.10	验收日期	2026.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通行医疗科技有限公司 电话: 16691485555.				
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 <u>无</u>				
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				

## 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: 2024002			
设备名称	失语症人工语言评估治疗系统(经颅直流电刺激)	单位(台/套)	台	规格型号	IS200
品牌	智能	国别	中国	数量	1
安装日期	2024.2.10	验收日期	2024.2.10		
供应商及联系	供应商: 河南省通衍医疗科技有限公司 电话: 16691485335.				
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 李西霞				