|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中山大学附属第一医院仪器设备开箱验货情况表**  **开箱日期：** | | | | | | | | |
| **合同编号** | | | **设备名称** | **厂家/产地** | | **型号** | **数量** | |
|  | | |  |  | |  |  | |
| **核 查 情 况** | 1. 包装外观有无破损： 无□ 有□ 【如有破损请拍照取证】 | | | | | | | |
| 1. 设备物资外观有无破损：无□ 有□ 【如有破损请拍照取证】 | | | | | | | |
| 1. 主机及配件的型号、规格和数量是否与合同（含配置清单）完全相符： 是□ 否□ | | | | | | | |
| 1. 文件资料是否齐全： 是□ 否□ 资料明细：□合格证明文件 □产品说明书 □保修文件 □维修手册 □其他 | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | |
| **开箱人员确认签名** | **用户** | | | | **供应商（ ）** | | |
| 使用科室经办人： | 设备保障科经办人： | | | 供应商经办人： | | |

（202211版）