盐城师范学院

仪器设备（项目）初步验收报告

（5万元以上）

项目编号：

设备名称：

使用单位：

供应商名称：

国有资产与实验室管理处制

清点验收情况记录表

|  |  |
| --- | --- |
| **设备（项目） 名称** |  |
| **规格型号** |  |
| **数 量** |  | **合同金额** | 元 |
| **到货日期** |  年 月 日 | **预算项目代码** |  |
| **供应商名称** |  | **联系电话** |  |
| **外观检查要求** | 1.设备完好无损，是全新产品 | □是 | □否 |
| 2.名称、型号规格、生产厂家等与合同一致 | □是 | □否 |
| 3.数量与合同相符 | □是 | □否 |
| 4.使用说明书、操作规程、检修手册、产品合格证、进口设备的报关清单等资料齐全 | □是 | □否 |
| 5.配套设备及附件齐全，符合合同或招标文件要求 | □是 | □否 |
| **设备相关资料（登记）** |
| **序号** | **名 称** | **份数** | **序号** | **名 称** | **份数** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **设备附件、备件（登记）** |
| **序号** | **名 称** | **份数** | **序号** | **名 称** | **份数** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **预验收意见：**  |
| 供应商代表（签名）： | 资产管理员（签名）：项目技术代表（签名）：项目负责人（签名）： |

安装调试及培训情况记录

（如进行该类程序则须填此表）

|  |
| --- |
| **环 节** |
| **安装调试****报告** | **参与人员** |
| **姓名** | **单 位** | **职务**/**职称** | **签字** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （安装、调试、测试过程及测试结论等记录） |
| **培训****情况****记录** | **参加人员** |
| **姓名** | **单 位** | **职务/职称** | **签 字** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （培训内容、过程、效果等，附相关资料及图片） |
| 供应商代表（签名）： | 资产管理员（签名）：项目技术代表（签名）：项目负责人（签名）： |

盐城师范学院仪器设备（项目）验收申请表

（20万元以上）

**国有资产与实验室管理处：**

 （二级学院/部门）购置的 设备（项目），合同总金额 元 ，已到货。本单位已经进行安装调试及培训，并已形成初步验收报告。

现申请对仪器设备进行校级验收。

建议验收时间 年 月 日，地点 。

申请人（签名）： ,联系方式： 。

**推荐专家名单如下：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务/职称** | **专业方向** | **工作单位** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

项目负责人（签名）：

单位名称（盖章）：

年 月 日

（备注：请至少提前七个工作日提交该验收申请表，提交申请表的同时须提供初步验收报告）

盐城师范学院仪器设备（项目）验收单

（5万元以上）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **合同编号** |  | **验收日期** |  年 月 日 |
| **设备（项目）名称** |  | **合同金额** |  元 |
| **使用单位** |  | **安装使用地点** |  |
| **保 管 人** |  | **联系电话** |  |
| **采购****方式** | □公开招标 □询价采购 □竞争性谈判 □网上商城 □捐赠□邀请招标 □单一来源 □竞争性磋商 □网上竞价 □自制 |
| **验收结论** |  |
| **参与验收人员签字确认** | 验收专家（签名） |  |
| 其他验收人员（签名） |  |
| 供应商代表（签名） |  |
| 使用单位负责人（签名） |  |
| **国有资产与实验室****管理处** | 经办人（签名）： 负责人（签名）： |
| **质保期** |  年 月 日至 年 月 日 |
| **备注** |  |