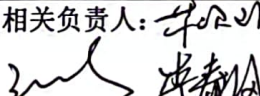
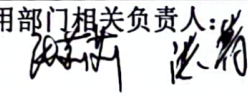
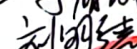
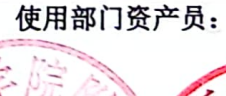
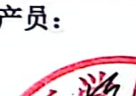
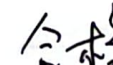


漓东院区电视电话服务项目采购（院级）终验验收报告单

合同：☐无 ☒有，合同编号：2024H0192

验收日期： 2025 年 10 月 14 日

使用部门	后勤管理部		项目名称 漓东院区电视电话服务项目采购			
管理部门	后勤管理部		合同签订	2024 年9月20日	项目类型	服务
合同签订公司	广西壮族自治区通信产业服务有限公司		联系人	王利宾		质量保证期36个月
	中国电信股份有限公司桂林分公司		联系电话	18977348906		合同总价217.82万元
合同价按平均36个月计算，按月支付						
安放地点	50寸电视机及机顶盒安装于1-6号楼病房、75寸电视机安装于1-6号楼示教室、电话安装于各科室护士站、值班室、办公室等					
主要物品清单	50寸电视机及机顶盒691台、75寸电视机20台、电话终端329台					
验收主要内容	外观检查、内部开箱有无残缺： ☒ 是 ☐ 否 安装、调试运行是否符合要求： ☒ 是 ☐ 否 运行使用是否正常： ☒ 是 ☐ 否		品牌、型号及配置与合同是否相符： ☒ 是 ☐ 否 数量与合同是否一致： ☒ 是 ☐ 否 操作培训是否完成： ☒ 是 ☐ 否		设备性能、质量、功能是否达到合同约定： ☒ 是 ☐ 否	
资料交接情况：（以下资料交由使用科室保管，复印件随验收材料交至后勤管理部）		☒ 合格证 ☒ 安装确认表 ☒ 竣工图纸 ☐ 其他				
验收小组	验收结果	☒ 合格 ☐ 不合格 ☐ 其他意见（如有异议请说明）：				
	验收级别	服务		验收相关工作人员签字		
	单台、批量≥100万元	管理部门相关负责人： 		使用部门相关负责人： 		
院级验收		采购员、技术专家： 		使用部门资产员： 		
盖章		国资、财务： 		纪监、审计： 		
公司意见： 		管理部门意见： 		使用部门意见： 		
盖章		盖章		盖章		
1、依据：桂医附院发（2024）41号 桂林医学院附属医院验收管理办法（试行）。2、该表一式三份，管理部门一份，使用部门一份，一份经销商留存。3、院级验收前需进行部门验收。4、在相应方框打“√”。5、公开招标政府采购项目公告期不少于5个工作日。6、验收小组人员由单数组成。7、签字全名。						