**广西医科大学货物、服务验收证明书**

甲方：广西医科大学 乙方：

国资处立项编号： XM 联系电话： 维保电话：

合同编号（国资处编号）： HT- 兹对乙方提供的以下货物、服务按采购项目要求组织验收。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌、规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **出厂（机身）号** | **生产厂家（全称）** | **保修年限** | **厂家维保电话** | **使用人（签名）** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | | **大写金额： (￥ )** | | | | | | | | | |
| **验收小组意见**  **（3人及以上）** | | 验收结论性意见：  签 字： | | | | | | | | | |
| **二级单位审核** | | 负责人签字：  （盖 章）  备注：如采购项目经费为课题经费的，由课题负责人签字即可 | | | | | | | | | |
| **验收日期** | | 年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：**（1）以上内容为必填内容，如需验收的货物较多或其他需要说明的情况，可另附清单或附件。

（2）此表一式肆份。国资处、办理转账，使用单位、供货单位各存留一份。

**第一联：甲 方（国有资产管理处）**

**广西医科大学货物、服务验收证明书**

甲方：广西医科大学 乙方：

国资处立项编号： XM 联系电话： 维保电话：

合同编号（国资处编号）： HT- 兹对乙方提供的以下货物、服务按采购项目要求组织验收。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌、规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **出厂（机身）号** | **生产厂家（全称）** | **保修年限** | **厂家维保电话** | **使用人（签名）** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | | **大写金额： (￥ )** | | | | | | | | | |
| **验收小组意见**  **（3人及以上）** | | 验收结论性意见：  签 字： | | | | | | | | | |
| **二级单位审核** | | 负责人签字：  （盖 章）  备注：如采购项目经费为课题经费的，由课题负责人签字即可 | | | | | | | | | |
| **验收日期** | | 年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：**（1）以上内容为必填内容，如需验收的货物较多或其他需要说明的情况，可另附清单或附件。

（2）此表一式肆份。国资处、办理转账，使用单位、供货单位各存留一份。

**第二联：甲 方（办理转账）**

**广西医科大学货物、服务验收证明书**

甲方：广西医科大学 乙方：

国资处立项编号： XM 联系电话： 维保电话：

合同编号（国资处编号）： HT- 兹对乙方提供的以下货物、服务按采购项目要求组织验收。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌、规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **出厂（机身）号** | **生产厂家（全称）** | **保修年限** | **厂家维保电话** | **使用人（签名）** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | | **大写金额： (￥ )** | | | | | | | | | |
| **验收小组意见**  **（3人及以上）** | | 验收结论性意见：  签 字： | | | | | | | | | |
| **二级单位审核** | | 负责人签字：  （盖 章）  备注：如采购项目经费为课题经费的，由课题负责人签字即可 | | | | | | | | | |
| **验收日期** | | 年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：**（1）以上内容为必填内容，如需验收的货物较多或其他需要说明的情况，可另附清单或附件。

（2）此表一式肆份。国资处、办理转账，使用单位、供货单位各存留一份。

**第三联：使用单位（学院、部处）**

**广西医科大学货物、服务验收证明书**

甲方：广西医科大学 乙方：

国资处立项编号： XM 联系电话： 维保电话：

合同编号（国资处编号）： HT- 兹对乙方提供的以下货物、服务按采购项目要求组织验收。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌、规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **出厂（机身）号** | **生产厂家（全称）** | **保修年限** | **厂家维保电话** | **使用人（签名）** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | | **大写金额： (￥ )** | | | | | | | | | |
| **验收小组意见**  **（3人及以上）** | | 验收结论性意见：  签 字： | | | | | | | | | |
| **二级单位审核** | | 负责人签字：  （盖 章）  备注：如采购项目经费为课题经费的，由课题负责人签字即可 | | | | | | | | | |
| **验收日期** | | 年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：**（1）以上内容为必填内容，如需验收的货物较多或其他需要说明的情况，可另附清单或附件。

（2）此表一式肆份。国资处、办理转账，使用单位、供货单位各存留一份。

**第四联：乙 方**