

广西壮族自治区疾病预防控制中心 采购项目履约验收报告

根据《广西壮族自治区政府采购项目履约验收管理办法》(桂财采〔2015〕22号)的文件要求,甲方(采购方)根据2018年全区艾滋病检测相关试剂采购合同(合同编号:GXZC2018-G1-16435-KWZB-A 8补充协议)的规定,对乙方(中标方)提供的货物,制定以下验收工作要求并组织实施验收:

- 1、验收专家组
成员:陈玫、黄旋旋、黄强、倪祖彦、唐毓凡、唐健茵、黄恩普、彭凌、马后君、黄朝华、刘作军、李健、徐庆萍
- 2、监督管理部门:陆武韬
- 3、试剂管理部门:庞贤武
- 4、验收清单:(合同货物清单复印件或投标报价明细表)
- 5、验收标准:(合同技术参数响应表及其它约定条款)
- 6、验收地点:(详见验收书中列出的单位)
- 7、乙方项目负责人:黎经理
- 8、验收时间:2019年7月16日至2019年8月8日

附:经公开招标、自行邀标(20万元以上)签订的采购项目合同,应当将验收结果(验收书)在本单位范围内公告,公告期不得少于5个工作日。

广西壮族自治区疾病预防控制中心

2019年9月17日



罗氏HIV病毒载检测试剂验收表

(合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8补充协议, 总数: 3936人份, 本次验收3936人份, 合同执行完成)

序号	验收时间	物资名称		品牌	计量单位	规格/型号	验收物资		有效期	用途	验收单位	验收人	复核人	审核人
							验收数量	批号						
1	2019-7-16	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E21336	2020-5-31	在治疗病人病载检测	广西龙潭医院	陈玫	庞贤武	梁淑家
2	2019-7-18	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E21336	2020-5-31	在治疗病人病载检测	梧州市第三人民医院	黄旋旋	庞贤武	梁淑家
3	2019-7-23	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	南宁市第四人民医院	倪祖彦	庞贤武	梁淑家
4	2019-7-23	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	防城港市人民医院	黄恩普	庞贤武	梁淑家
5	2019-7-23	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	贺州市人民医院	彭凌	庞贤武	梁淑家
6	2019-7-23	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	贺州市疾病预防控制中心	黄朝华	庞贤武	梁淑家
7	2019-7-24	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	贵港市疾病预防控制中心	刘作军	庞贤武	梁淑家
8	2019-7-29	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	都安人民医院	唐毓凡	庞贤武	梁淑家
9	2019-7-29	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	柳州市人民医院	唐健茵	庞贤武	梁淑家
10	2019-7-30	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	480	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	桂林市疾病预防控制中心	马后君	庞贤武	梁淑家
11	2019-8-5	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	龙州县疾病预防控制中心	李健	庞贤武	梁淑家
12	2019-8-8	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E30522	2020-9-30	在治疗病人病载检测	平南县人民医院	徐庆萍	庞贤武	梁淑家
13	2019-8-14	HIV病毒载量试剂试剂		罗氏	人份	48人份/盒	288	E21336	2020-5-31	在治疗病人病载检测	河池市人民医院	黄强	庞贤武	梁淑家

验收数量合计: 3936

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E21336/2020-05-31	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-16	合同交货验收日期	2019.7.16	
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字: <u>陈政 廖家吉</u>			
验收人签字: <u>陈政 廖家吉</u>				
监督人员或其他相关人员签字: <u>廖家吉</u> 或受托机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区龙潭医院</u>				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: <u>廖家吉</u> 联系电话: 0771-5555012 2019 年 07 月 16 日				
采购机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区疾病预防控制中心</u> 联系电话: 0771-2518315 年 月 日				

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E21336/2020-05-31	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-18	合同交货验收日期	2019.7.18	
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字:			
验收人签字: <u>郭维璇</u>				
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): <u>梧州市第三人民医院</u>				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: _____ 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区疾病预防控制中心</u> 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 18 日				

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E21336/2020-05-31	240 人份	79080 元
2	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	48 人份	15816 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-08-13	合同交货验收日期	2019.08.14	
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字:			
验收人签字: <u>黄强</u>				
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): <u>河池市人民医院</u>				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区疾病预防控制中心</u> 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 08 月 13 日		年 月 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收		☐ 委托验收	
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额	
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元	
			288 人份	94896 元	
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整					
实际供货日期		2019-07-23	合同交货验收日期		2019.7.23
验收具体内容		数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>			
验收人意见		验收结论性意见: <u>合格</u>			
		有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字: _____			
验收人签字: <u>倪祖光</u> <u>2019.7.23</u>					
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): <u>南宁市第四人民医院</u>					
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: _____ 联系电话: 0771-5555012			采购机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区疾病预防控制中心</u> 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 23 日			____ 年 ____ 月 ____ 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-29	合同交货验收日期	2019.7.29	
验收具体内容	数量是否正确: ☒ 外观是否完好: ☒ 批号/效期是否正确: ☒			
验收人意见	验收结论性意见: 合格			
	有异议的意见和说明理由: 无 签字: 元			
验收人签字: 谭永华				
监督人员或其他相关人员签字: 黎子新 或受托机构的意见 (盖章): 都安瑶族自治县人民医院				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 29 日		年 月 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-29	合同交货验收日期	2019.7.29	
验收具体内容	数量是否正确: <u>是</u> 外观是否完好: <u>是</u> 批号/效期是否正确: <u>是</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字:			
验收人签字: <u>周建春</u> <u>2019.7.29</u> <u>李俊</u>				
监督人员或其他相关人员签字: 或受托机构的意见 (盖章): <u>柳州市人民医院</u>				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 29 日		年 月 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-23	合同交货验收日期	2019年7月23日	
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>是</u> 批号/效期是否正确: <u>是</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字:			
验收人签字: <u>黄恩香 魏金华</u>				
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): 防城港市第一人民医院				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 23 日		年 月 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

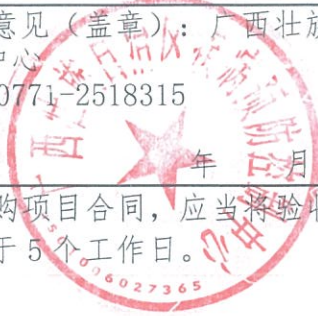
根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-23	合同交货验收日期	2019.7.23	
验收具体内容	数量是否正确: <u>是</u> 外观是否完好: <u>是</u> 批号/效期是否正确: <u>是</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字: _____			
验收人签字: <u>刘学</u>				
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): <u>贺州市人民医院</u>				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: _____ 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区疾病预防控制中心</u> 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 23 日		年 月 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

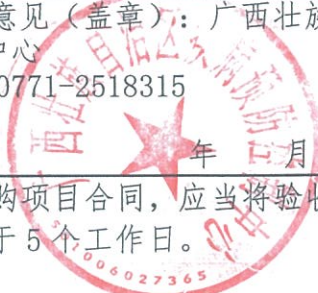
根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	480 人份	158160 元
			480 人份	158160 元
合计大写金额: 壹拾伍万捌仟壹佰陆拾元整				
实际供货日期	2019-07-29	合同交货验收日期	2019.7.30	
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字: _____			
验收人签字: <u>郭明</u>				
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): <u>桂林市疾病预防控制中心</u>				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: _____ 联系电话: 0771-5555012		采购机构的意见 (盖章): <u>广西壮族自治区疾病预防控制中心</u> 联系电话: 0771-2518315		
2019 年 07 月 29 日		年 月 日 		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-07-23	合同交货验收日期	2019.7.23	
验收具体内容	数量是否正确: <u>是</u> 外观是否完好: <u>是</u> 批号/效期是否正确: <u>是</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>数量属实!</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字: _____			
验收人签字: <u>李如志</u>				
监督人员或其他相关人员签字: _____ 或受托机构的意见 (盖章): 贺州市疾病预防控制中心 				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: _____ 联系电话: 0771-5555012 		采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-2518315 		
2019 年 07 月 23 日				

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收		☐ 委托验收	
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额	
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元	
			288 人份	94896 元	
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整					
实际供货日期		2019-07-23	合同交货验收日期		2019.7.24
验收具体内容		数量是否正确: ☒ 外观是否完好: ☒ 批号/效期是否正确: ☒			
验收人意见		验收结论性意见: 合格			
		有异议的意见和说明理由: 无 签字: 无			
验收人签字: 无					
监督人员或其他相关人员签字: 或受托机构的意见 (盖章): 贵港市疾病预防控制中心					
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: 采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-5555012 联系电话: 0771-2518315					
2019 年 07 月 23 日					

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收		☐ 委托验收	
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额	
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元	
			288 人份	94896 元	
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整					
实际供货日期	2019-08-05	合同交货验收日期	2019.8.5		
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>				
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>				
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字: <u>无</u>				
验收人签字: <u>韦健</u>					
监督人员或其他相关人员签字: <u>无</u> 或受托机构的意见 (盖章): 龙州县疾病预防控制中心					
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: <u>无</u> 联系电话: 0771-5555012					
采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-2518315					
2019 年 08 月 05 日					

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。

采购项目合同验收书

根据采购项目 2018 年全区艾滋病检测相关试剂采购 (采购合同编号: GXZC2018-G1-16435-KWZB-A8) 的约定, 我单位对 (项目名称) 采购项目中标 (或成交) 供应商 (公司名称 广西佳业科技有限公司) 提供的货物 (或工程、服务) 进行了验收, 验收情况如下:

验收方式:		☒ 自行验收 ☐ 委托验收		
序号	名称	货物型号规格 (批号/效期)、标准及配置等 (或服务内容、标准)	数量 (人份)	金额
1	人类免疫缺陷病毒 (I 型) 核酸定量检测试剂盒 (PCR-荧光法)	E30522/2020-09-30	288 人份	94896 元
			288 人份	94896 元
合计大写金额: 玖万肆仟捌佰玖拾陆元整				
实际供货日期	2019-08-08	合同交货验收日期	2019.8.8	
验收具体内容	数量是否正确: <u>正确</u> 外观是否完好: <u>完好</u> 批号/效期是否正确: <u>正确</u>			
验收人意见	验收结论性意见: <u>合格</u>			
	有异议的意见和说明理由: <u>无</u> 签字:			
验收人签字: <u>徐永</u>				
监督人员或其他相关人员签字: 或受托机构的意见 (盖章): 平南县人民医院				
中标或者成交供应商负责人签字或盖章: 联系电话: 0771-5555012 2019 年 08 月 08 日		采购机构的意见 (盖章): 广西壮族自治区疾病预防控制中心 联系电话: 0771-2518315 年 月 日		

注: 经公开招标、自行邀标 (20 万元以上) 签订的采购项目合同, 应当将验收结果 (验收书) 在本单位范围内进行公告, 公告期不得少于 5 个工作日。