



河南省人民医院仪器、设备验收报告

验字第 YSBG-20251019

预算项目编码		预算项目名称	宫腔组织切除动力系统
设备名称	宫腔组织切除动力系统	设备型号	PS-B-01 HS-L-01
设备数量	1	设备品牌	英姿
序列号	PS-B-01-251102	设备单价(元)	397000.00
设备安放地点	2号楼3楼东	设备总价(元)	397000.00
设备归属科室	妇科一	中标通知及招标编号	豫财招标采购-2025-1150
销售公司名称	河南万瑞医疗科技有限公司	销售公司联系人/电话	魏东奎 18300796328
生产厂家电话	400-6565379	销售公司负责人/电话	谭林 17324002199
工程师及联系电话	宋紫薇 18638209355	销售公司固话	--

主要配置: 详见配置清单.

配套手柄SN号: ME-A-M01B-251101 两个宫腔内窥镜SN号: HS-L-01-230208、
HS-L-01-230216, 宫腔内窥镜注册证编号: 湘械注准20212181845

验收项目	备注	验收项目	备注
<input type="checkbox"/> 到货验收是否合格	到货验收合格	<input type="checkbox"/> 生产厂家、供应商资质	已提供
<input type="checkbox"/> 医疗器械注册证	湘械注准20202011528	<input type="checkbox"/> 商检报告、报关单	--
<input type="checkbox"/> 医疗器械相关认证证书	已提供	<input type="checkbox"/> 操作使用培训	已培训
<input type="checkbox"/> 技术资料(说明书、维修手册)	已提供	<input type="checkbox"/> 操作规程	交使用科室
<input type="checkbox"/> 维修密码	无	<input type="checkbox"/> 运行正常	运行良好
<input type="checkbox"/> 发票复印件	已提供	<input type="checkbox"/> 维修保养计划及内容	每年不少于四次维护保养

补充说明: 属于传染病基地项目设备

验收过程存在问题:	无		
使用科室负责人		医学装备部验收人员	
医学装备部负责人		采供处负责人	
保修年限:	36个月	验收合格日期:	年 月 日