附件2

济宁医学院采购验收通知、验收方案

供应商：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购部门、单位 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 合同编号 |  | 合同金额 |  |
| 验收时间 |  | 验收地点 |  |
| 验收小组负责人 |  | 联系电话 |  |
| **验收方案及工作要求** | | | |
| **1、验收人员。**  □自行简易验收：由使用部门熟悉项目需求与标的的工作人员担任。  □验收小组验收：由验收组织部门负责联络相关验收人员、组建验收小组，组织小组人员按约定时间、地点集合。  **2、验收实施。**根据验收清单和标准、招标（采购）文件对项目的技术和商务规定要求、供应商投标（响应）承诺情况、合同明确约定的要求等，开展具体验收。  **□货物类：**货物清单，品牌、型号、规格、数量及外观质量，技术、性能指标，运行状况及安装调试，质量证明文件，售后服务承诺，安全标准，合同履约时间、地点、方式。  **□工程类：**施工内容，施工进度，施工质量，施工人员配备情况，施工设备配备情况，安全文明标准。  **□服务类：**服务质量，服务进度，人员、设备配备情况，安全标准，服务承诺实现，合同履约时间、地点、方式。  **3、验收材料。**填写相关验收材料，出具验收意见。  **4、备注：**  **验收组织部门公章**  **年 月 日** | | | |