

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	B超室	安装时间	2024.7.29
安装人	曹祥超	验收时间	2024.7.29
设备名称	超声诊断系统	品牌型号	SIEMENS Acuson Redwoods
出厂编号	650032	生产日期	2024.7
经销商	河南省豫东医疗器械有限公司	联系人及电话	小吴 18537331117
生产厂家	上海五洲医院器材有限公司	联系人及电话	0086-21-38893000
保修单位	同安	联系人及电话	182
保修期限	壹年		
采购金额	2500000.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☒ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值,内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	王静		
医学装备科	孙立军 王静		
厂家代表			



潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	骨科	安装时间	2024.7.24
安装人	鲁望望	验收时间	2024.7.24
设备名称	关节镜系统	品牌型号	施乐辉
出厂编号		生产日期	
经销商	河南省施乐辉医疗器械有限公司	联系人及电话	小吴 18537331117
生产厂家	施乐辉医疗器械有限公司	联系人及电话	鲁乙 17739789110
保修单位	18537331117	联系人及电话	
保修期限	壹年	联系人及电话	同乙
采购金额	1900000.-	采购数量	壹套
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	骨科		
医学装备科	验收人: 李龙		
厂家代表	验收人: 李龙		

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	B超室	安装时间	2024.7.25
安装人	王局	验收时间	2024.7.25
设备名称	超声诊断仪	品牌型号	迈瑞 LOGIQ Forens
出厂编号	LF03P0353	生产日期	2024.5.11
经销商	河南豫东南医疗器械有限公司	联系人及电话	小吴 18537331117
生产厂家	迈瑞医疗电子有限公司	联系人及电话	400-812-8188
保修单位	迈瑞医疗	联系人及电话	同2
保修期限	三年		
采购金额	2500000.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值,内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	王静		
医学装备科	王静		
厂家代表	王静		

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	妇科	安装时间	2024.7.26
安装人	何帅	验收时间	2024.7.26
设备名称	电子阴道镜	品牌型号	理邦 C94HD
出厂编号	C94HD	生产日期	2024.6.29
经销商	河南解州南邦医疗器械有限公司	联系人及电话	小吴 18503733111
生产厂家	深圳市理邦仪器有限公司	联系人及电话	0755-26882220
保修单位	同上	联系人及电话	1575
保修期限	壹年		
采购金额	338600.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	妇科: 李宇新		
医学装备科	张淑		
厂家代表			



潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	放射科	安装时间	2024年6月24
安装人	牛俊	验收时间	2024年6月24
设备名称	DR X光机	品牌型号	安健 DX761A
出厂编号	DX761A	生产日期	2024年3月
经销商	河南省豫东南医疗器械有限公司	联系人及电话	小吴 18513331117
生产厂家	深圳安健科技有限公司	联系人及电话	18903952755
保修单位	同上	联系人及电话	同上
保修期限	壹年		
采购金额	200000.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	放射科: 牛俊		
医学装备科	[Signature]		
厂家代表	[Signature]		

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	治未病科	安装时间	2024.7.2
安装人	陈利	验收时间	2024.7.2
设备名称	体外冲击波治疗仪	品牌型号	Swiss DolorClast Smart 20
出厂编号		生产日期	
经销商	潢川县中医院	联系人及电话	小姜 18537331117
生产厂家	迈斯电子医疗系统(深圳)有限公司	联系人及电话	18679186414
保修单位		联系人及电话	
保修期限	叁年	联系人及电话	同上
采购金额	583500.-	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值,内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室			
医学装备科			
厂家代表			

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	治未病科	安装时间	2024.7.~
安装人	王德地	验收时间	2024.7.~
设备名称	体外冲击波治疗装置	品牌型号	750
出厂编号	SN 23700180	生产日期	
经销商	河南省医学装备有限公司	联系人及电话	梁正瑞 18103839595
生产厂家	山东众善医疗器械有限公司	联系人及电话	王德地 18539575188
保修单位	河南众善医疗器械有限公司	联系人及电话	
保修期限	三年		12/2
采购金额	380000.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值,内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室			
医学装备科			
厂家代表			

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	理疗科	安装时间	2024.7.26
安装人		验收时间	2024.7.26
设备名称	医用臭氧机	品牌型号	OZOMED Smart line 型
出厂编号	867260324	生产日期	2024年3月
经销商	河南省豫东南医药有限公司	联系人及电话	小. 18503733117
生产厂家	北京纳宝医疗设备有限公司	联系人及电话	
保修单位	同上	联系人及电话	同上
保修期限	壹年		
采购金额	390000.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	理疗科 彭典军		
医学装备科	邵明 邵明		
厂家代表			

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	胃镜室	安装时间	2024.7.9
安装人	耿康	验收时间	2024.7.9
设备名称	高清电子胃镜	品牌型号	奥林巴斯 CV-290
出厂编号	G1202405206	生产日期	
经销商	河南豫东医疗设备有限公司	联系人及电话	小.王 18553737117
生产厂家	奥林巴斯(北京)销售服务有限公司	联系人及电话	010-58199000
保修单位	潢川县中医院	联系人及电话	同2
保修期限	壹年		
采购金额	4800000.00	采购数量	1台
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值,内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	胃镜室 黄慧		
医学装备科	张华 张华		
厂家代表			

潢川县中医院医疗设备验收单

使用科室	妇 科	安装时间	2024.7.24
安装人	刘 志 杰	验收时间	2024.7.24
设备名称	宫腔镜系统	品牌型号	卡尔史托斯
出厂编号		生产日期	2024.4
经销商	河南省豫东南医院有限公司	联系人及电话	小吴 18537331117
生产厂家	卡尔史托斯内窥镜设备有限公司	联系人及电话	400-670-9500
保修单位	同 上	联系人及电话	同 上
保修期限	叁年		
采购金额	280000.00	采购数量	1套
国产设备/进口设备	☐ 合格证 ☐ 保修卡 ☐ 报关单 ☐ 商检证 ☐ 检验检疫证明		
包装情况	☒ 无损 ☐ 有残损	设备整体	☒ 配置完整 ☐ 无破损 ☐ 有破损
主要附件及序列号	主要附件及序列号		
重要技术	(须注明参数名称、设计值、实测值,内容过多可附页)		
技术资料	☐ 使用说明书(中英文对照) ☐ 维护手册 ☐ 维修手册 ☐ 软件备份 ☐ 操作规程(需悬挂或张贴) ☐ 故障代码表 ☐ 维修密码 ☐ 安全标示 ☐ 操作培训		
验收结论	☒ 合格 ☐ 基本合格 ☐ 不合格		
使用科室	妇产科		
医学装备科	刘 志 杰		
厂家代表			