附件4

中 山 大 学

**统一采购设备物资验收报告1**

**（适用于20万以上40万以下，不含实验材料）**

**设备物资名称：**

**资产使用单位：**

**合同（进口协议书）编号： （例如：货20-\*\*\*）**

**联 系 电 话：**

**填 表 日 期：**

设备与实验室管理处

**【注：红色字体为撰写说明或示例，填写信息后请删除该红色字体】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **仪器****名称** | **中文** |  | **合同金额** | **币种** |  |
| **英文** |  | **金额** |  |
| **规格型号** |
| **厂家** |  | **出厂日期** |  |
| **合同（协议书）编号** |  | **使用单位** |  | **合同（协议书）签订日期** |  |
| **外贸合同编号** |  | **保管人员** |  | **到校日期** |  |
| **放置地点** |  |
| **仪器设备****明细清单** | **序号** | **编号** | **品名** | **数量** | **单价** | **总金额** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **……** |  | **【不够可自行加行，加页】** |  |  |  |
| **用户意见**（内容包括到货日期、数量、文件资料；安装日期、安装过程、出现问题及处理；调试、测试结果与合同要求对比情况；超期验收原因。） |   项目经费负责人签名： 年 月 日 |
| **供应商意见（**供应商法人授权和承诺**）** | 供应商授权 为代表参加 年 月 日中山大学组织的验收并对由供应商代表签字的验收意见表示确认。验收合格后，将履行合同承诺做好售后服务并从办妥验收手续之日起保修 年。（请供应商提供法定代表人授权书）供应商代表签名：  年 月 日 |
| **合同（标书）技术指标** | **序号** | **技术指标名称** | **投标书的响应参数** | **实测数值、或事实描述** | **结论** | **对应的验收测试报告页数** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …… |  | 【不够可自行加行，加页】 |  |  |  |
| **验****收****专****家****意****见** | 专家签名： 年 月 日 |
| **验****收****小****组****人****员****签****名** | 序号 | **代表身份** | **姓 名** | **职务（职称）** | **联系电话** | **电子邮件地址** | **本人签名** |
| 1 | **专家** |  |  |  |  |  |
| 2 | **用户代表** |  |  |  |  |  |
| **3** | **供应商** |  |  |  |  |  |
| **4** | **供应商** |  |  |  |  |  |
| 5 | **资产使用单位** |  |  |  |  |  |
| **验收意见：**资产使用单位负责人签名、盖公章：  年 月 日 |

**注：**1、通过学校统一采购方式采购且金额在20万以上40万以下的设备物资（不含实验材料），由资产使用单位组织监督验收，验收合格后填写此表一式三份。2、验收需准备资料：①采购合同或协议书及招标文件、投标书中作为验收依据的相关资料 ；②开箱验货情况表；③安装调试测试报告（用户、供应商签字）（如没有，可不提供）；④验收测试报告（用户、供应商签字）。3、此报告随同验收需准备资料一起办理固定资产。

## 法定代表人授权书

本授权书声明：注册于 **(请填写国家或地区的名称)** 的**（请填写供应商名称）**的**（请填写法定代表人姓名、职务）**代表本公司授权**（请填写被授权人的姓名、职务）**为本公司的合法代理人，参加本公司与中山大学签订的合同编号为**（例如：货\*\*-\*\*\***）的 项目的设备物资验收，处理一切与之有关的事宜。本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

 授权单位（公章）

法定代表人签字（章）：

职务：

联系电话：

单位名称：

地址：

代理人（被授权人）签字：

身份证号码：

职务：

联系电话：

移动电话：

单位名称：

地址：

**（授权代表身份证复印件）**

法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 ＿日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务： \_

系 （**请填写供应商名称**）的法定代表人。

特此证明。

供应商： （盖单位章）

 年 月 日