

政府采购履约验收意见报告（服务类）

采购人	西安市西影路军队离休退休干部休养所	采购项目名称	西安市退役军人事务局军休干部体检		合同名称		
供应商	西安大兴医院	合同编号			合同金额	154,380	
验收时间		验收地点			验收组织形式	<input type="checkbox"/> 自行组织 <input type="checkbox"/> 委托第三方	
验收方式	<input type="checkbox"/> 一次性验收 <input type="checkbox"/> 分节点验收 <input type="checkbox"/> 分期验收（共分 期，此为第 期验收）						
验收小组成员情况							
姓名	工作单位		职务/职称		联系方式	备注（熟悉采购需求和技术要求的人员/实际使用人员/专业技术人员等）	
验收内容和标准	服务质量	服务进度	人员、设备 配备情况	安全 要求	服务承 诺实现	合同履约时间、地 点、方式	其他验收内容和 标准
	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>	
专业质量检测机构情 况说明（如有）							
验收情况说明							
存在问题和改进意见 （如有）							
验收结论	合 格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>						
验收小组成员签字							
供应商确认（同意验收结论/不同意验收结论）							
(单位公章或授权代表签字)							
第三方机构签章（如有）				采购人确认意见			
经办人： 负责人： （采购代理机构公章）				经办人： 负责人： （采购人公章）			

说明：该表为服务类项目履约验收的参考样表，采购人或采购代理机构可以根据工作实际进行调整。