

屏東榮民總醫院新購(無償)設備接收單

案號	品名		數量			
補給室	廠商名稱	交貨日期		逾期交貨天數	承辦人	
		契約	實際			
					主管	
廠商	1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 本案涉有動火作業(有關工程施工、設備安裝涉有電焊、焊接時，應先獲得職安室動火作業許可，始得辦理。)				代 表 人	
	2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 本案設備有用電需求(勾選否者， 本案免會工務室。)					
	3. 無償設備必勾選項：設備 <input type="checkbox"/> 常駐 <input type="checkbox"/> 非常駐於本院內，所交設備為 <input type="checkbox"/> 新機 <input type="checkbox"/> 舊機。					
使用單位	1. 設備外觀 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 2. 品名、規格、型號、數量、廠牌及產地與契約規定 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不相符(經點收發現不相符品項(如附件)，請廠商儘速於____年____月____日內完成改正，逾期未改正者，依契約相關規定辦理。) 3. 操作手冊 <input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳 <input type="checkbox"/> 免繳 4. 經確認本案 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 涉有動火作業(勾選是請加會職安室) 5. 已取得「設備試用及性能測試報告表」、「財產增加單」等表單，務必於交貨後一個月內完成試用並填單及簽章，逕送補給室庫房辦理驗收事宜。			承辦人	主管	
工務室	第一階段:(送測日期:____年____月____日) 1. 電性安全檢測 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 免測			承辦	主管	
安裝及測試(試運轉)記錄						
使用單位				通知人	主管	
	廠商完成安裝測試之日期：____年____月____日。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否安裝測試逾期，逾期天數____天。			承辦人	主管	
工務室	第二階段： 1. 電性安全查驗資料 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 免測 2. 手冊 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 免繳 3. 設備維護保養計畫書 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 免繳 4. 教育訓練 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 免繳			承辦人	檢測結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	主管
廠商	本公司已知悉上述使用單位安裝及測試之通知 _____年____月____日 廠商名稱： <input type="text"/> 廠商代表人簽名： <input type="text"/> 連絡人手機號碼：_____					
設備序號	(如附件)					
備註： 1. 廠商代表於經理品庫現場開箱點交，由點收人員、廠商及使用單位人員當場完成點(接)收；本單先經廠商送工務室辦理第一階段「電性安全檢測」合格後(免測除外)，廠商再移由使用單位作「通知廠商安裝測試(試運轉)」程序及蓋章後，交補給室經理品庫承辦人(分機75125)續辦。 2. 電性安全檢測如 不合格 ，廠商 不能 進行後續設備安裝試用，應退回補給室經理品庫，依契約規定予以 限期 改善或換貨處理。 3. 若屬電性安全檢測 免測 (設備請購單)工務室勾選免驗者或如備註4之除外設備)，廠商逕送使用單位辦理廠商安裝測試(試運轉)試用等事項。 4. 請相關單位逐項核對上列各項內容，並於選項勾選(✓)確認、填列資料及簽章。						