电子卖场货物采购订单公示 【第一联: 采购单位 (需方) 留存】

验收单号: YS25111627337920

采购单位: 铁力市中医院 (铁力市医疗服务共同体中医院)

供货单位:铁力市正阳芬芳日用品商店

铁力市中医院(铁力市医疗服务共同体中医院)货物项

采购项目: 目DD25111422677920 采购方式: 电子卖场直购

| 71¢/14 // H = H = P = - | | | /1C/ | 17/3 - 4. | <u></u> | |
|-------------------------|------------|------------------------|------|-----------|---------|--------|
| 产品名称 | 品牌 | 规格型号/配置 | 单位 | 成交单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 山特C3K机 | 山特(SANTAK) | | | 2, 450 | 1 | 2, 450 |
| 铝板2300 | | 是否为进口产品:否;颜色:(其 他); | | 2, 300 | 2 | 4,600 |
| 合计 | 大写金额: 柒 | 仟零伍拾元整 | 22 | 7050.00 | | |
| 说明 | | | | | | |
| 备注 | (线上订单号) | DD25111422677920 | | | | |

注意事项:

- 1、本验收单为采购单位报销入账凭证。
- 2、各单位的审计、财务等有关人员可联系采购办,核查本验收单的真实性。
- 3、请各级财务人员在付款验证时认真审核,发现问题和错误信息,及时反馈采购办。
- 4、一个项目(订单)只出具一份验收单,分批次支付费用的,各批次支付费用之和为本验收单的合计金额。

铁力市中医院(铁力市医疗服务共同体中医 服务单位(盖章): 采购单位(盖章): 铁力市正阳芬芳日用品商店

院)

联系人(签字): 汤修佳

联系人(签字):

联系电话: 0458****0

联系电话: 18004572605

单位地址: 单位地址:

电子卖场货物采购订单公示 【第二联:供应商(供方)留存】

验收单号: YS25111627337920

采购单位: 铁力市中医院 (铁力市医疗服务共同体中医院) 供货单位:铁力市正阳芬芳日用品商店

铁力市中医院(铁力市医疗服务共同体中医院)货物项

采购项目: 目DD25111422677920 采购方式: 电子卖场直购

| TOTAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE | | | | | 13/3 ~ 4. | <u></u> |
|--|------------|------------------------|-----|---------|-----------|---------|
| 产品名称 | 品牌 | 规格型号/配置 | 单位 | 成交单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 山特C3K机 | 山特(SANTAK) | | | 2, 450 | 1 | 2, 450 |
| 铝板2300 | | 是否为进口产品:否;颜色:(其 他); | | 2, 300 | 2 | 4,600 |
| 合计 | 大写金额: 柒 | 仟零伍拾元整 | 122 | 7050.00 | | |
| 说明 | | | | | | |
| 备注 | (线上订单号) | : DD25111422677920 | | | | |

注意事项:

- 1、本验收单为采购单位报销入账凭证。
- 2、各单位的审计、财务等有关人员可联系采购办,核查本验收单的真实性。
- 3、请各级财务人员在付款验证时认真审核,发现问题和错误信息,及时反馈采购办。
- 4、一个项目(订单)只出具一份验收单,分批次支付费用的,各批次支付费用之和为本验收单的合计金额。

铁力市中医院(铁力市医疗服务共同体中医 服务单位(盖章): 采购单位(盖章): 铁力市正阳芬芳日用品商店

院)

联系人(签字): 汤修佳

联系人(签字):

联系电话: 0458****0

联系电话: 18004572605

单位地址: 单位地址: