**安徽医科大学试剂、耗材验收单**

**（20万元以下）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | |  | | 合 同 编 号 | |  | |
| 合 同 金 额 | |  | |
| 使 用 单 位 | |  | | 项目负责人 | |  | |
| 联 系 方 式 | |  | |
| 中标供应商 | |  | | 联 系 人 | |  | |
| 联 系 方 式 | |  | |
| 合同清单（可附清单） | | | | | | | |
| 序号 | 试剂、耗材名称 | | 中标单价 | | 数量 | | 中标总价 |
| 1 |  | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  | |  |
| 使用单位 | 验收结论：  经办人（签字） 负责人（签字）  使用单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注：1、该表一式四份，使用单位、财务处、国资处、供应商各1份； | | | | | | | |