履约验收审计监督记录表（货物类）

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 项目名称 |  | | |
| 合同编号 |  | | |
| 合同金额 |  | 使用单位 |  |
| 验收地点 |  | 验收时间 |  |
| 审计监督内容 | 1.使用单位是否向资产管理处提报《山东第二医科大学资产复核验收申请》 | | | 是o 否o |
| 2.是否有使用单位验收记录 | | | 是o 否o |
| 3.使用单位启动履约验收时间是否在供应商提交验收建议之日起7个工作日 内 | | | 是o 否o |
| 4.使用单位验收工作小组成员是否由3人以上单数组成 | | | 是o 否o |
| 5.使用单位验收工作小组成员是否由使用单位的采购需求制定人员、熟悉项目需求与标的的专业技术人员组成 | | | 是o 否o |
| 6.复核验收小组成员是否由3人及以上单数组成 | | | 是o 否o |
| 7.复核验收小组成员是否包含熟悉项目需求与标的的专业技术人员 | | | 是o 否o |
| 8.复核小组是否对使用单位提交的履约验收结果进行确认 | | | 是o 否o |
| 9.复核小组是否严格按照合同和相关约定对实物和技术指标等进行核实 | | | 是o 否o |
| 10.货物品牌、型号、规格、数量及外观质量是否与合同约定一致 | | | 是o 否o |
| 11.是否进行了安装调试并正常运行 | | | 是o 否o |
| 其他需要说明的情况 | |  | | |
| 存在的问题或建议 | |  | | |
| 审计部门人员  （签字） | | 年 月 日 | | |