**107年度健康中心噴霧滅菌機、額耳溫槍及CPR教學消耗品**

**財物採購案**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約案號 | YCPS1071101 | | | |
| 契約名稱 | **107年度健康中心噴霧滅菌機、額耳溫槍及CPR教學消耗品財物採購案** | | | |
| 廠商名稱 |  | | | |
| 交貨學校 |  | | | |
| 交貨（驗收）時間 | 年　 　月　 　日　 　時　 　分 （本欄請由驗收學校自行填寫） | | | |
| 交貨驗收地點 |  | | | |
| **[交貨驗收經過]：**  廠商依契約書所定，將履約標的送需求學校，經需求學校人員現地實際查驗廠商所送107年度健康中心噴霧滅菌機、額耳溫槍及CPR教學消耗品財物採購案，其交貨項目及數量如下表所列：  ◎交貨明細表：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目品名 | **107年度健康中心噴霧滅菌機、額耳溫槍及CPR教學消耗品**  **財物採購案** | | | | | 噴霧滅菌機 | 酒精棉片  (100張/盒) | 人工呼吸用面膜  (50張/捲) | 額耳溫槍 | | 契約數量 |  |  |  |  | | 交貨數量 |  |  |  |  |   **[交貨驗收結果]：**   * 與本案契約所述數量與規格相符。 * 與本案契約所述數量與規格不符及其情形：   [改善、退貨、換貨之期限]：  [備註]： | | | | |
| 點收人員 | |  | 確認人員 |  |
| 廠商代表 | |  | | |

**註：建議點收人員由校護擔任、確認人員由校長或指派主管一人擔任。各校可依實際情況進行。**