

(國中小)

複驗點收表

日期：109 年 月 日

本案契約名稱 (縣府填寫)	108 年花蓮縣智慧教室 電腦與雲盒整合採購案	廠商名稱 (縣府填寫)	言瑞開發科技股份有限公司
縣府總履約 期 (縣府填寫)	正式通知到達廠商日起 210 日曆天，同意展延至109年6月30日 (108 年 11 月 20 日起至 109 年 6 月 16 日)		
決標項目金額 (縣府填寫)	學校依核定表項目填寫及勾選 <input type="checkbox"/> 智慧教室雲盒：【圓展雲盒(AVer CB-310系統整合控制器) 、凱立喇叭音箱、inpro 無線麥克風】_____臺 <input type="checkbox"/> 個人電腦(ASUS M640MB)_____臺 <input type="checkbox"/> 無線鍵盤滑鼠組(羅技MK270R)_____組。 <input type="checkbox"/> 108年建置智慧教室雲盒學校-串接雲盒之5PORT以上可網管 型交換器_____個。		
(學校填寫) 一、[複驗經過]：請打勾 (一)廠商於____年____月____日通知學校辦理複驗(給予學校完工報告書)。 (二)學校於____年____月____日辦理複驗。 (三)廠商是否已提供(1.數量清冊(含施作教室名稱)、2.佐證照片、3.該校完工 報告書) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (四)學校由_____君辦理複驗 (五)依縣府提供之規格是否符合： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核定交貨數量是否符合： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (六)其他：(若無可省略) 二、[複驗結果]：請擇一打勾 <input type="checkbox"/> 與規格相符，複驗合格。 <input type="checkbox"/> 與規格不符及其情形，複驗不合格。 若上開為不合格，請敘述內容及改善期限：(若無可省略) [備註]：			
廠商代表 (無免填)	學校協助複驗人員	學校監(複)驗人員 (無免填)	學校主任或校長確認核 章
(簽章)	(簽名)	(簽章)	(簽章)