**( 國中小) 複驗點收表(第二次)** 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 限  ( 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  □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  □個人電腦(ASUS M640MB) 臺  □無線鍵盤滑鼠組(羅技MK270R) 組。  □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、[第2次複驗經過]：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**)**□是□否  (四)學校由 君辦理複驗  (五)依縣府提供之規格是否符合：□是□否核定交貨數量是否符合：□是□否  (六)其他：(若無可省略)  二、[第2次複驗結果]：請擇一打勾   * 與規格相符，複驗合格。 * 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） |