金华市教育系统采购验收结算单

采购人：　　　　　　　　　预算确认号：

联系人：　　　　　　　　　联系电话：　　　　　　合同编号：

供应单位：　　　　　　　　发票编号：

联系人：　　　　　　　　　联系电话：　　　　　　供货时间：

采购代理机构：　　　　　　供货地点：

联系人：　　　　　　　　　联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | | | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额（元） |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | |  |  | ---- |  |
| 备注 |  | | | | | | |
| 验收  标准  要求 |  | | | | | | |
| **采购人意见** | | | | | | | |
| 货物  接收  情况 | | 到货时间：  数量：  签收人（签名）：  年　月　日 | | | | | |
| 项目  验收  意见 | | 验收人（签名）：  年　月　日 | | | | | |
| 履约  情况 | |  | | | | | |
| 结算  意见 | | 该项目采购预算总额 元，实际采购合同金额 元，分\_\_\_次拨付。经审查，同意按合同约定拨付。  财务负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | |

采购人（盖章）：　　　　　　 　负责人（签名）：