



疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	岗位	类别	金额	金额	金额	金额	签名
1	博里医院 朱连和	在编	③	1000	0	1000	0	朱和
2	博里医院 喻晓旭	在编	③	1000	0		1000	喻晓旭
3	博里医院 殷静	在编	③	1000	0		1000	殷静
4	博里医院 金龙	在编	①	1000	0	1000	0	金龙
5	博里医院 王续	在编	③	1000	0	1000	0	王续
6	博里医院 杨丙庚	在编	③	1000	0	1000	0	杨丙庚
7	博里医院 王慧	在编	①	1000	0		1000	王慧
8	博里医院 杜虹	在编	①	1000	0	1000	0	杜虹
9	博里医院 吴仁文	派遣	③	1000	0	1000	0	吴仁文
10	博里医院 王乃峰	临时	④	1000	0		1000	王乃峰
11	博里医院 史中共	在编	③	1000	0	1000	0	史中共
12	博里医院 朱玲	临时	③	1000	0		1000	朱玲
13	博里医院 刘翠翠	临时	③	1000	0		1000	刘翠翠
14	博里医院 李引	临时	③	1000	0		1000	李引
15	博里医院 张金涛	临时	④	1000	0		1000	张金涛
16	博里医院 孙勉	临时	③	1000	0		1000	孙勉
17	博里医院 孙巧丹	临时	③	1000	0		1000	孙巧丹
18	博里医院 尹洁	临时	③	1000	0		1000	尹洁
19	博里医院 亢孟源	临时	③	1000	0		1000	亢孟源
20	博里医院 李媛媛	临时	③	1000	0		1000	李媛媛
21	博里医院 颜永梅	派遣	③	1000	0		1000	颜永梅
22	博里医院 冷廷平	在编	③	1000	0	1000	0	冷廷平
23	博里医院 王爱兵	派遣	③	1000	0		1000	王爱兵
24	博里医院 张标	在编	④	1000	0	1000	0	张标
25	博里医院 何建国	临时	④	1000	0		1000	何建国
26	博里医院 傅冰霜	临时	④	1000	0		1000	傅冰霜
27	博里医院 张付岭	临时	④	1000	0		1000	张付岭
28	博里医院 徐长忠	临时	③	1000	0		1000	徐长忠
29	博里医院 徐燕雅	临时	③	1000	0		1000	徐燕雅
30	博里医院 张文莹	临时	③	1000	0		1000	张文莹
31	博里医院 尤玲莉	派遣	③	1000	0		1000	尤玲莉
32	博里医院 李容	临时	③	1000	0		1000	李容



疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	性别	年龄	类别	发放金额(元)	已发金额(元)	未发金额(元)	合计(元)	签名
33	博里医院 开文举	女	30	③	1000	0	1000	0	张
34	博里医院 黎俊	男	30	③	1000	0		1000	张
35	博里医院 卢春英	女	30	③	1000	0		1000	张
36	博里医院 张柱生	男	30	③	1000	0		1000	张
37	博里医院 王加凤	女	30	③	1000	0		1000	王加凤
38	博里医院 史普考	男	30	③	1000	0		1000	史普考
39	博里医院 史新兰	女	30	③	1000	0		1000	史普考
40	博里医院 朱巧英	女	30	③	1000	0		1000	张伟林代
41	博里医院 杨伟林	男	30	③	1000	0		1000	张伟林
42	博里医院 倪志坚	男	30	③	1000	0		1000	倪志坚
43	博里医院 张金巧	女	30	③	1000	0		1000	张金巧
44	博里医院 赵良凤	女	30	③	1000	0		1000	赵良凤
45	博里医院 张传平	男	30	③	1000	0		1000	张传平
46	博里医院 张国梅	女	30	③	1000	0		1000	张传平
47	博里医院 史晋华	女	30	③	1000	0		1000	史晋华
48	博里医院 潘艳龙	男	30	③	1000	0		1000	潘艳龙
49	博里医院 吴长红	女	30	③	1000	0		1000	陈艳(单)
50	博里医院 田金根	男	30	③	1000	0		1000	陈艳(单)
51	博里医院 陈艳	女	30	③	1000	0		1000	陈艳
52	博里医院 张明	男	30	③	1000	0		1000	张明
53	博里医院 王凤林	女	30	③	1000	0		1000	王凤林
54	博里医院 徐玉霞	女	30	③	1000	0		1000	史晋华
55	博里医院 张永林	男	30	③	1000	0		1000	张永林
56	博里医院 仇永芳	女	30	③	1000	0		1000	仇永芳
57	博里医院 孔凡贵	男	30	③	1000	0		1000	孔凡贵
58	博里医院 王小华	男	30	③	1000	0		1000	王小华
59	博里医院 李碧杰	女	30	③	1000	0		1000	陈艳(代)
60	博里医院 陈红秀	女	30	③	1000	0		1000	陈红秀
61	博里医院 赵晨曦	女	30	③	1000	0		1000	张
合计					61000	0	10000	51000	

区领导经手慰问金发放

疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	身份证号	工作单位	岗位类别	发放金额(元)	累计金额(元)	慰问次数	慰问金额(元)	签名
30	汴塘村卫生室	苏广文	在编	③	1000	0		1000	苏广文
31	汴塘村卫生室	苏春建	在编	③	1000	0		1000	苏春建
32	史桥村卫生室	刘巧玲	在编	③	1000	0		1000	刘巧玲
33	南干村卫生室	崔艳萍	在编	③	1000	0		1000	崔艳萍
34	南干村卫生室	徐永芳	在编	③	1000	0		1000	徐永芳
35	水晶村卫生室	仇永明	在编	③	1000	0	1000	0	仇永明
36	三角墩村卫生室	张德云	在编	③	1000	0		1000	张德云
37	三角墩村卫生室	张国峰	在编	③	1000	0		1000	张国峰
38	北干村卫生室	陈德明	在编	④	1000	0		1000	陈德明
39	北干村卫生室	陈建友	在编	④	1000	0		1000	陈建友
40	北干村卫生室	刘慧香	在编	③	1000	0		1000	刘慧香
41	长沙村卫生室	颜廷梅	在编	③	1000	0		1000	颜廷梅
42	长沙村卫生室	颜马顺	在编	③	1000	0		1000	颜马顺
43	三里村卫生室	万凤俊	在编	③	1000	0		1000	万凤俊
44	贺刘村卫生室	贺金标	在编	③	1000	0		1000	贺金标
45	仇桥卫生院	杨蓉	临时	③	1000	0		1000	杨蓉
46	仇桥卫生院	徐美俊	临时	③	1000	0		1000	徐美俊
47	仇桥卫生院	李跃军	在编	③	1000	0		1000	李跃军
48	仇桥卫生院	薛娟	临时	③	1000	0		1000	薛娟
49	仇桥卫生院	蒋元萍	在编	③	1000	0		1000	蒋元萍
50	仇桥卫生院	张宏雷	临时	③	1000	0		1000	张宏雷
51	仇桥卫生院	祖升强	在编	③	1000	0	1000	0	祖升强
52	仇桥卫生院	仇飞	临时	③	1000	0		1000	仇飞
53	仇桥卫生院	陶娟	在编	③	1000	0		1000	陶娟
54	仇桥卫生院	傅梓萱	临时	③	1000	0		1000	傅梓萱
55	仇桥卫生院	吴萍	临时	③	1000	0		1000	吴萍
56	仇桥卫生院	王彩艳	临时	③	1000	0	1000	0	王彩艳
57	仇桥卫生院	王金生	在编	④	1000	0		1000	王金生
58	仇桥卫生院	刘露露	在编	⑤	1000	0		1000	刘露露

疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	性别	工作岗位	慰问金额 (元)	已发金额 (元)	区领导慰问 金额 (元)	慰问金额 (元)	签名
59	仇桥卫生院 余茜	临时	⑤	1000	0	1000	0	余茜
60	仇桥卫生院 纪昌玲	临时	⑤	1000	0		1000	纪昌玲
61	仇桥卫生院 陈凯兰	临时	③	1000	0		1000	陈凯兰
62	仇桥卫生院 仇丁亮	在编	⑤	1000	0		1000	仇丁亮
63	仇桥卫生院 仇桂生	在编	③	1000	0		1000	仇桂生
64	仇桥卫生院 刘曦红	在编	⑤	1000	0	1000	0	刘曦红
65	仇桥卫生院 史爱珍	临时	⑤	1000	0		1000	史爱珍
66	仇桥卫生院 朱云	派遣	④	1000	0	1000	0	朱云
67	仇桥卫生院 严亚平	在编	④	1000	0		1000	严亚平
68	仇桥卫生院 刘力	在编	⑧	1000	0	1000	0	刘力
69	仇桥卫生院 徐进千	派遣	⑧	1000	0		1000	徐进千
70	仇桥卫生院 崔平	在编		1000	0		1000	崔平
合计				71000	0	10000	61000	

↳ 区领导慰问金额慰问金发放

疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	工作单位	岗位	类别	应发金额 (元)	已发金额 (元)	区领导慰问 金额(元)	实发金额 (元)	备注
1	袁陵卫生院	王强	在编	⑤	1000	0	1000	0	王强
2	袁陵卫生院	吉正成	在编	⑤	1000	0	1000	0	吉正成
3	袁陵卫生院	刘春满	派遣	⑤	1000	0	1000	0	刘春满
4	袁陵卫生院	孟祥志	在编	⑤	1000	0	1000	0	孟祥志
5	袁陵卫生院	邵文昊	在编	⑤	1000	0	1000	0	邵文昊
6	袁陵卫生院	杨小燕	派遣	⑤	1000	0	1000	0	杨小燕
7	袁陵卫生院	孙年	临时	④	1000	0	1000	0	孙年
8	袁陵卫生院	章红珍	临时	④	1000	0	1000	0	章红珍
9	邵葛村	冯朋章	在编	③	1000	0		1000	冯朋章
10	邵葛村	叶干江	在编	③	1000	0		1000	叶干江
11	袁陵村	孙安顺	在编	③	1000	0		1000	孙安顺
12	袁陵村	胡孟广	在编	③	1000	0		1000	胡孟广
13	章洼村	章公	在编	③	1000	0		1000	章公
14	东高村	汤顶成	在编	③	1000	0	1000	0	汤顶成
15	东高村	高丙行	在编	③	1000	0		1000	高丙行
16	联合村	高从平	在编	③	1000	0		1000	高从平
17	章桥村	高从明	在编	③	1000	0		1000	高从明
18	章桥村	高建平	在编	③	1000	0		1000	高建平
19	章桥村	陈梅珍	在编	③	1000	0		1000	陈梅珍
20	黄庄村	朱银明	在编	③	1000	0		1000	朱银明
21	黄庄村	倪春华	在编	③	1000	0		1000	倪春华
22	黄庄村	章春桃	在编	③	1000	0		1000	章春桃
23	黄庄村	吉怀喜	在编	③	1000	0		1000	吉怀喜
24	黄庄村	郭广来	在编	③	1000	0		1000	郭广来
25	大胡村	胡翠芹	在编	③	1000	0	1000	0	胡翠芹
26	大胡村	张春艳	在编	③	1000	0		1000	张春艳
27	大胡村	高爱华	在编	③	1000	0		1000	高爱华
28	大胡村	胡尚芹	在编	③	1000	0		1000	胡尚芹



一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	工作单位	岗位	类别	应发金额 (元)	已发金额 (元)	区领导慰问 金额(元)	实发金额 (元)	备注
29	东荡村	朱广华	在编	③	1000	0		1000	朱广华
30	高荡村	李冬梅	在编	③	1000	0		1000	李冬梅
31	高荡村	高勇	在编	③	1000	0		1000	高勇
32	章集村	张春荣	在编	③	1000	0		1000	张春荣
33	章集村	姚爱云	在编	③	1000	0		1000	姚爱云
34	章集村	章成	在编	③	1000	0		1000	章成
35	章集村	王虎将	在编	③	1000	0		1000	王虎将
36	果园村	石树军	在编	⑤	1000	0		1000	石树军
37	茭陵卫生院	孙梦娇	临时	③	1000	0		1000	孙梦娇
38	茭陵卫生院	徐婷	在编	③	1000	0		1000	徐婷
	合计				38000	0	10000	28000	

已发金额在后续慰问。

疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	单位	状态	类别	金额	扣款	实发	备注		
1	汪一斌	平桥卫生院	在编	③	1000	0	1000			
2	范广胜	平桥卫生院	在编	②	2000	50	1950	范广胜		
3	王美琪	平桥卫生院	临时	④	1000	50	950	王美琪		
4	杨树丽	平桥卫生院	在编	④	1000	50	950	杨树丽		
5	郭佳悦	平桥卫生院	临时	④	1000	50	950	郭佳悦		
6	梁静	平桥卫生院	临时	④	1000	50	950	梁静		
7	杨艳	平桥卫生院	临时	④	1000	50	950	950	0	杨艳
8	彭兴	平桥卫生院	临时	④	1000	50	950	彭兴		
9	陈跃	平桥卫生院	在编	④	1000	0	1000	陈跃		
10	曾建东	平桥卫生院	在编	④	1000	100	900	0	曾建东	
11	王玉静	平桥卫生院	在编	⑤	1000	50	950	0	王玉静	
12	祁南	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	祁南		
13	杨倩	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	杨倩		
14	何平	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	何平		
15	邵顺生	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	邵顺生		
16	王梦可	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	王梦可		
17	沈平	平桥卫生院	在编	④	1000	100	900	沈平		
18	王海生	平桥卫生院	在编	⑤	1000	50	950	王海生		
19	张洪	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	0	张洪	
20	季立平	平桥卫生院	派遣	④	1000	50	950	季立平		
21	李宁	平桥卫生院	在编	⑤	1000	50	950	0	李宁	
22	周涛	平桥卫生院	在编	⑤	1000	0	1000	0	周涛	
23	姜丽亚	平桥卫生院	派遣	⑤	1000	50	950	姜丽亚(代)		
24	王卫中	平桥卫生院	在编	③	1000	50	950	王卫中		
25	严华	平桥卫生院	在编	④	1000	50	950	严华		
26	刘雪婷	平桥卫生院	在编	②	2000	50	1950	刘雪婷		
27	李婷婷	平桥卫生院	临时	④	1000	50	950	李婷婷		
28	贡小婷	平桥卫生院	派遣	④	1000	50	950	贡小婷		
29	王利	平桥卫生院	派遣	④	1000	100	900	王利		
30	祁顺昌	平桥卫生院	派遣	⑤	1000	50	950	0	祁顺昌(代)	
31	胥连宝	平桥卫生院	在编	⑤	1000	50	950	0	胥连宝	

疫情防控一线医务人员慰问金发放明细表

序号	姓名	工作单位	岗位	类别	标准	已发	未发	备注	
32	王爱明	平桥卫生院	临时	④	1000	0	1000	0	王爱明
33	沈慧洁	平桥卫生院	临时	④	1000	0		1000	沈慧洁
34	朱洁	平桥卫生院	临时	④	1000	50		950	朱洁
35	管国芝	平桥卫生院	派遣	③	1000	0	1000	0	管国芝
36	许小丽	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	许小丽
37	徐怀东	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	徐怀东
38	张金灿	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	张金灿
39	张红辉	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	张红辉
40	沈年红	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	沈年红
41	贾国芳	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	贾国芳
42	徐卫东	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	徐卫东
43	刘国良	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	刘国良
44	芦向阳	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	芦向阳
45	熊治丰	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	熊治丰
46	高素萍	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	高素萍
47	盛金余	平桥卫生院	在编	③	1000	400		600	盛金余
48	桑树霞	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	桑树霞
49	董春兰	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	董春兰
50	贾进阳	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	贾进阳
51	孟小梅	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	孟小梅
52	石如芹	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	石如芹
53	王炳花	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	王炳花
54	张金友	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	张金友
55	王建	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	王建
56	朱竹芹	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	朱竹芹
57	秦红宝	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	秦红宝
58	孟繁荣	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	孟繁荣
59	赵洪庆	平桥卫生院	在编	③	1000	0		1000	赵洪庆
合计					61000	1700	9650	49650	

4 已经领取慰问金

承诺书

本人承诺 淮南市钦工镇中心卫生院 上报的“疫情防控斗争一线医务人员及其家属摸排统计表”内容真实，无弄虚作假，慰问金领取后保证如实，我院保证以上金额如实、足额发放到位，如有差错由我院承担相关责任。



承诺人：




2020年03月09日

领 条

领到慰问金计人民币叁仟陆仟整 元

(¥ 36000)。

领取人： 

日期： 2020.03.09

区领导拟走访慰问一线医务人员一览表

慰问领导	慰问对象	慰问地点	慰问代表				金额	卫健委联络员	乡镇或区疾控联络员	区领导陪同人员 联系电话
			姓名	性别	年龄	疫情处置 工作岗位				
孙必海	区疾控中心 流调采样及送检人员	区疾控中心	缪彩云	女	38	流调人员	1000	杨广 王建设 15052665111 杜江 (季桥卫生院院长) 13511525033 严德声 (卫健委副主任) 15195318180 韦少健 (席桥卫生院院长) 15052660888	朱素芳 (疾控中心主任) 15051366363	
			王凯	男	30	流调人员	1000			
			宋光	男	29	流调人员	1000			
			崔永生	男	41	流调人员	1000			
			陈建德	女	45	采样人员	1000			
			李赞	男	36	采样人员	1000			
			唐尧武	男	41	采样人员	1000			
			蔡元兰	女	39	送检人员	1000			
			宏秋明	男	57	送检人员	1000			
			吴昊	男	32	送检人员	1000			
			杨从明	男	45	医院四包一	1000			
			陈玲玲	女	38	预检分诊点	1000			
			刘锋	男	40	发热门诊	1000			
			曹开芳	女	40	发热门诊	1000			
			张高峰	男	53	留尿人员	1000			
	季桥卫生院 医务人员	季桥卫生院	邵飞达	男	27	发热门诊	1000	合计29人		
			侯洪海	男	53	卡口	1000			
			孔得陶	男	37	卡口	1000			
			杨丰	男	45	四包一村医	1000			
			高广云	女	42	四包一村医	1000			
			田春霞	女	38	抽调人员	1000			
			张留婷	女	27	抽调人员	1000			
			谢金锁	男	41	发热门诊	1000			
			徐金荣	女	40	发热门诊	1000			
			鹿小跃	男	49	留尿人员	1000			
			张云苏	男	45	留尿人员	1000			
			纪淑左	男	52	卡口	1000			
			李昌井	男	37	卡口	1000			
			秦九峰	男	62	四包一村医	1000			
			李乔荣	男	47	四包一村医	1000			
	席桥卫生院 医务人员	席桥卫生院	田春霞	女	38	抽调人员	1000	合计43人		
			张留婷	女	27	抽调人员	1000			
			谢金锁	男	41	发热门诊	1000			
			徐金荣	女	40	发热门诊	1000			
			鹿小跃	男	49	留尿人员	1000			
			张云苏	男	45	留尿人员	1000			
			纪淑左	男	52	卡口	1000			
			李昌井	男	37	卡口	1000			
			秦九峰	男	62	四包一村医	1000			
			李乔荣	男	47	四包一村医	1000			
			田春霞	女	38	抽调人员	1000			
			张留婷	女	27	抽调人员	1000			
			谢金锁	男	41	发热门诊	1000			
			徐金荣	女	40	发热门诊	1000			
			鹿小跃	男	49	留尿人员	1000			
张云苏	男	45	留尿人员	1000						
纪淑左	男	52	卡口	1000						
李昌井	男	37	卡口	1000						
秦九峰	男	62	四包一村医	1000						
李乔荣	男	47	四包一村医	1000						

区领导拟走访慰问一线医务人员一览表

慰问领导	慰问对象	慰问地点	慰问代表				其余人员	金额	卫健委联络员	乡镇或天时有联络员	区领导陪同人员 联系电话
			姓名	性别	年龄	疫情处置 工作岗位					
宋建国	天时有集中隔离点医务人员	天时有普济店一楼大厅	傅霞	女	38	护士长	合计25人 10000元 区医院慰问科及院办 十病区 合计61人 区领导带队在博里镇慰问	1000	董海清 (派驻纪检组书记) 13905230220	傅霞 (淮安医院护士长) 13525145672	陆星 15896185559
			孙夕梅	女	54	护士					
			王涛	女	44	护士					
			葛春红	女	50	护士					
			叶轩宇	男	30	医生					
			李敏玲	女	42	护士					
			刘飞雪	女	27	护士					
			戴雪莹	女	25	药师					
			陈菊	女	39	护士					
			董可心	女	24	护士					
			杜红	男	42	预检门诊					
			朱廷和	男	51	预检门诊					
			杨阿成	男	51	预检门诊					
			开文举	男	51	防疫					
			张标	男	54	防疫					
	仇桥镇卫生院医务人员	仇桥镇卫生院医务人员	博里镇卫生院	王斌	男	26	预检门诊	合计70人 10000元 区领导带队在博里镇慰问	1000	陈特 (博里卫生院院长) 15189579900	吕道 (仇桥卫生院院长) 15189573555
				金龙	男	24	预检门诊				
				吴仁文	女	41	预检门诊				
				冷迎平	女	40	预检门诊				
				史中其	男	53	四包一医生				
				杜波	男	45	卡口				
				孙升强	男	30	防疫人员				
				王彩怡	女	21	防疫人员				
				余雷	女	38	预检门诊				
				仇欢	女	31	留观室护士				
朱顺超	男	45	留观室医生								
刘力	男	30	留观室医生								
刘耀红	女	45	放射科								
朱云	男	30	检验科								
仇永明	男	58	四包一村医								

区领导拟走访慰问一线医务人员一览表

慰问领导	慰问对象	慰问地点	慰问代表				金额	卫健委联络员	乡镇联络员	区领导陪同人员 联系号码
			姓名	性别	年龄	疫情处置 工作岗位				
汪磊 葛明	苏嘴卫生院医务人员	苏嘴镇卫生院	王雁平	女	37	预检分诊	1000	陶良玉 (卫健委文明办主任) 18251280717	徐宜 (苏嘴卫生院院长) 13813322808	吴志勇 (城资中心副主任) 13813320505
			周凤利	女	43	预检分诊	1000			
			孙茂旺	男	45	发热门诊	1000			
			耿三从	男	44	发热门诊	1000			
			吉洪雄	男	49	防保人员	1000			
			丁建中	男	29	防保人员	1000			
			李晓祥	男	49	发热门诊	1000			
			蒋志飞	男	47	发热门诊	1000			
			汤正虎	男	57	四包一村医	1000			
			黄硕标	男	58	四包一村医	1000			
			刘春满	男	41	抽调人员	1000			
			杨小燕	女	44	抽调人员	1000			
			吉正成	男	50	发热门诊	1000			
			孟祥志	男	50	发热门诊	1000			
章鹏强	男	30	防保人员	1000						
邵文昊	男	24	防保人员	1000						
孙年	男	49	卡口	1000						
章红珍	女	48	卡口	1000						
胡翠芹	女	42	四包一村医	1000						
汤顶成	男	53	四包一村医	1000						
			其余人员 合计62人							
			共10000 (苏嘴) 合计38人 正台台级级级 慰问						李顺列 吴志勇 成殿松 (苏嘴卫生院院长) 15950357368 2020.3.6.	

区领导拟走访慰问一线医务人员一览表

慰问领导	慰问对象	慰问地点	慰问代表				其余人员	金额	卫健委联络员	乡镇或金陵酒店联络员	区领导陪同人员联系电话
			姓名	性别	年龄	疫情处置工作岗位					
王锐 胡廷飞	平桥镇卫生院医务人员	平桥镇卫生院	王玉静	女	31	抽调人员	合计59人（部分人员已慰问，名单附后）	950	平桥 9650 区领导拟 走访慰问 支持慰问 杨晓琴 (卫健委党办主任) 13852255900	江一兵 (平桥卫生院院长) 13511507869 已走访慰问9650 2020.3.20 王金宝 (政府办副主任、机关事务管理服务中心主任) 13505230175 周鹏 (机关事务管理服务中心副主任) 13511519296 史大平 (上河卫生院院长) 13813326056 2020.3.22	王锐 胡廷飞
			周涛	女	26	抽调人员		1000			
			祁顺昌	男	56	发热门诊		950			
			曹连宝	男	48	发热门诊		950			
			管国芝	男	46	防疫人员		1000			
			杨艳	女	23	防疫人员		950			
			曹建东	男	42	卡口		900			
			李宁	男	33	卡口		950			
			王爱明	男	50	四包一村医		1000			
			张洪	女	51	四包一村医		1000			
			王大蓉	女	47	发热门诊		1000			
			周玥	女	26	发热门诊		1000			
			杨广	男	41	发热门诊		1000			
			孙月生	男	47	发热门诊		1000			
			史建辉	男	42	防疫人员		1000			
			周楠勇	男	40	防疫人员		1000			
曾凤兰	女	48	卡口	1000							
庄小明	男	37	卡口	1000							
顾阳	男	41	四包一村医	1000							
葛正洋	男	58	四包一村医	1000							
	上河镇卫生院医务人员	上河镇卫生院				合计78人					

区领导拟走访慰问一线医务人员一览表

慰问领导	慰问对象	慰问地点	慰问代表				其余人员	金额	卫健委联络员	乡镇联络员	区领导陪同人员联系电话
			姓名	性别	年龄	疫情处置工作岗位					
杨宏 马世良	钦工镇卫生院医务人员	钦工镇卫生院	贾娟	女	40	预检分诊	合计45人	1000	高顺军 (钦工卫生院院长) 13626184068	雷军 (政府办副主任) 18800689003	收到 防疫时间 金武元元整 雷军 3.6 1.2.2000
			贾佳禾	男	47	发热分诊		1000			
			高中喜	男	50	发热门诊		1000			
			孙启	女	42	发热门诊		1000			
			费清萍	女	47	防保人员		1000			
			陈涛	女	51	防保人员		1000			
			周成新	男	51	卡口		1000			
			朱新美	男	48	卡口		1000			
			陈文坚	男	56	四包一村医		1000			
			陈素生	男	39	四包一村医		1000			
	宋集乡卫生院医务人员	宋集乡卫生院	徐德雁	女	31岁	预检分诊	合计52人	1000	王朝俊 (卫健委老龄科科长) 18936511622	卢国清 (宋集卫生院院长) 13952370591	收到 防疫时间 金武元元整 雷军 3.6 1.2.2000
			曹磊	女	23岁	预检分诊		1000			
			尹永清	男	48岁	发热门诊		1000			
			王猛	男	31岁	发热门诊		1000			
			邵平	男	39岁	防保人员		1000			
			乔佳佳	女	26岁	防保人员		1000			
			杨玉华	女	48岁	卡口		1000			
			朱婷婷	女	25岁	卡口		1000			
			刘正秀	女	48岁	四包一村医		1000			
			谷策	男	45岁	四包一村医		1000			

（十）淮安市扶贫“两会”

新冠肺炎疫情防控专项捐赠 善款使用协议



甲方（捐赠人）：江苏省扶贫基金会

乙方（受赠人）：淮安市扶贫基金会

为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，根据《中华人民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币壹佰柒拾壹万捌仟叁佰玖拾叁元伍角叁分（¥1718393.53），除捐赠者有指定用途外，全部用于慰问我省战斗在防控一线定点救治机构的医护人员，对其中的立功者可给予重点嘉奖；确实需要为防控一线定点救治机构购置医疗物品的，也可适当给予支持。

2. 乙方项目执行期限至：2020年3月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起 7 个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户信息：

帐户名称：淮安市扶贫基金会

开户银行：农行淮安健康西路支行

银行账号：10341701040013857



三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规的规定，乙方在公募捐赠善款所资助项目执行期限届满之日起十日内，向甲方书面报告此笔善款使用情况（含受益人接收援助的合法证明，如编制善款发放表，请一式三份，甲乙双方及受援助单位执一份；购买疫情防控物品发票复印件或受助机构的证明）。甲乙双方全力配合审计部门依法开展相关审计工作。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至 2020 年 4 月 30 日终止。本协议未尽事宜，可由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议与本协议效力相同。本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。

甲方（捐赠人）盖章： 	乙方（受捐人）盖章： 淮安市扶贫基金会 
法人代表（代理人）：孙京兰	法人代表（代理人）：成迎初
地址：南京市鼓楼区中保街1号西苑公寓1幢210036	地址：淮安市健康西路五九“双创”产业园5号楼 邮编 223001 
电话：025-86269432 13912963541	电话：13605200012
2020年3月9日	2020年3月9日

备注：因疫情影响，复工后补办纸质协议。

第二联 收据

江苏省行政事业单位结算凭证



10A 6088817

苏财准印(2007)022-005号

2020年7月28日

今收到江苏省行政事业单位其他金会

交来江苏省行政事业单位专项捐赠

人民币贰万捌仟叁佰玖拾叁元伍角叁分 1718393.53



说明

本收据一式三联，第一联收款单位留存，第二联收款人留存，第三联收款单位内部往来、冲减、冲销其他内容无效。

收款单位(章)

收款人(章) 赵学成

苏财准印(2007)022-005号 7月印部

江苏增值税普通发票

No 55542976

开票日期: 2020年04月29日

032001900105

校验码 62719 48677 33590 28011



名称: 淳安南洪溪区中医院 纳税人识别号: 12320829469944121Y 地址: 淳安市尚洋区高良祠街运太湖路281号0517-87522560 开户行及账号: 工行江苏德安分行人民路支行110980309000011983		密 码 区 9<-44687<02702<97-0/586545< 0+14<29/078317/49*5+13>7900 ?/+9/5252-/0>2+0<7>695501< 55+4836++/415*356*4144*867					
货物或应税劳务、服务名称 *生物化学制品*新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	规格型号 50人份/盒 之江	单位 盒	数量 13	单价 4867.3568372	金额 63274.34	税率 13%	税额 8225.66
合 计				价税合计(大写) 柒万壹仟伍佰圆整	(小写) 柒万壹仟伍佰圆整 ￥71500.00	合计 ￥63274.34 ￥8225.66	
名称: 江苏东瑞医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91321003MA1MPD0445 地址: 扬州市现代广场19-808 0514-85822000 开户行及账号: 江苏银行扬州邗江支行90130188000122096		备注 开票人: 史亚灵 复核:		收款人: 史亚灵 开票日期: 2020年04月29日			



税 号 [2019] 144号 南通市现代印务有限责任公司

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情人 员登记表

序号	姓名	性别	身份证号码	职称	联系电话	金额(元)	签名	备注
1	刘霖刚	男	341225198407200412	主治医师	13401852637			
2	孙万银	男	320829196803011634	副主任医师	13912050286	1000	孙万银	
3	鲍宇	男	320821199503150176	医师	17301588297	1000	鲍宇	
4	王洁瑾	男	341181199004062019	医师	18344877878	1000	王洁瑾	
5	刘红菊	女	320826196609212820	副主任医师	13770367242	1000	刘红菊	
6	刘元祥	男	320829197104141653	副主任医师	18936778597	1000	刘元祥	
7	董卫	男	320821197802284538	医师	13852381410	1000	董卫	
8	王士海	男	320829196910042030	副主任	13912053678	1000	王士海	
9	王玉	女	340421198402042448	医师	13952361611	1000	王玉	
10	张素贞	女	320829197209111688	副主任护师	15261753718	1000	张素贞	
11	陶月红	女	320829197909280829	副主任护师	13655153564	1000	陶月红	
12	陈家欢	女	320829199202201647	护士	15050811318	1000	陈家欢	
13	蒋媛媛	女	320829199708271626	护士	15250898762	1000	蒋媛媛	
14	郭霞	女	320829199611161420	护士	18252399234	1000	郭霞	
15	杨洁	女	32082919961229046x	护士	13852351307	1000	杨洁	
16	伍霞	女	320831199407254429	护士	18752369354	1000	伍霞	
17	吴霞	女	320821198906266101	护士	18751297097	1000	吴霞	
18	韦春玲	女	320829199506111421	护士	15152316591	1000	韦春玲	
19	唐传艳	女	320829198210231024	护师	15052656606	1000	唐传艳	
20	陈笑	女	320829199609290880	检验师	15189646223	1000	陈笑	

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情 人员登记表



序号	姓名	性别	身份证号码	职称	联系电话	金额 (元)	领款人签字	备注
1	陈玉东	男	320829197812223019	民警	13705231077	1000	陈玉东	
2	曹江	男	320829198407271097	辅警	13852301419	1000	曹江	
3	夏永政	男	320829196712210013	民警	13915148841	1000	夏永政	
4	夏焯	男	320826199402060210	民警	15189608293	1000	夏焯	
5	杨洪忠	男	320829196808040135	民警	15052653666	1000	杨洪忠	
6	张志云	男	320829196609030030	民警	13912058610	1000	张志云	
7	张夕刚	男	320829196209270051	民警	13852361080	1000	张夕刚	
8	王利军	男	320802198201143014	民警	13655157580	1000	王利军	
9	王玲	女	320829198310013024	民警	13605238101	1000	王玲	
10	孙大圣	男	320829198907080019	辅警	15952316237	1000	孙大圣	
11	曹乃鹏	男	320829197506150034	民警	13852379280	1000	曹乃鹏	
12	李翠红	女	320802198107042065	民警	13655151500	1000	李翠红	
13	李春明	男	320829197407050038	民警	13912059918	1000	李春明	
14	李波	男	320829198209282019	民警	15195302190	1000	李波	
15	袁嘉	男	320829199604031636	民警	17849766885	1000	袁嘉	
16	苏瑞	男	320811199509300013	民警	18252330232	1000	苏瑞	
17	周健	男	320882198807022614	民警	13915156450	1000	周健	
18	何昌霖	男	320829198008030018	民警	18852333633	1000	何昌霖	
19	叶旭	男	320381199901122719	民警	19851727601	1000	叶旭	
20	王成	男	320829198210063016	民警	15949198988	1000	王成	
	合计					20000		

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情人员登记表

序号	姓名	性别	身份证号码	职称	联系电话	金额(元)	领款人签字	备注
1	赵辉	男	320982197311262619	副主任药师	15152312468	1000	赵辉	
2	赵洪兰	女	3208291971091825	助理医师	15052659762	1000	赵洪兰	
3	陈学连	男	320829197002041948	助理医师	13852364680	1000	陈学连	
4	招庆花	女	320829197403242841	副主任护师	13776729184	1000	招庆花	
5	彭敬	女	320829197501270029	副主任护师	15949195285	1000	彭敬	
6	司步艳	女	320829197511121860	副主任护师	15250895416	1000	司步艳	
7	赵洪芹	女	320829197702221821	副主任医师	13056033092	1000	赵洪芹	
8	李鹏飞	男	320829197409041637	副主任医师	13776725044	1000	李鹏飞	
9	黄沛东	男	320882199607220055	助理医师	15896183701	1000	黄沛东	
10	王鹏	男	370902198508260017	助理医师	15050812028	1000	王鹏	

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情人员登记表

序号	姓名	性别	身份证号码	职称	联系电话	金额(元)	领款人签字	备注
	蒋仕江	男	3208291115079208	主治医师	13151853699	1000	蒋仕江	
	连青	女	320829199108112020	药士	13401851780	1000	连青	
	董芳琪	女	320829198711020022	初级工	15161707500	1000	董芳琪	
	陈刚	男	320829197403010039	高级工	15052659955	1000	陈刚	
	鲁海霞	女	320829199503170426	护士	17368000967	1000	鲁海霞	
	季文莉	女	320829199603250626	护士	18852354551	1000	季文莉	
	杜永萍	女	320829196802042025	医士	13912051302	1000	杜永萍	
	张忠伟	男	320829196909062018	高级工	13401858928	1000	张忠伟	
	闫霞	女	320829196812240041	护士	15152314118	1000	闫霞	
	李晓红	女	320829197402202047	高级工	13655156061	1000	李晓红	

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情 人员登记表

序号	姓名	性别	身份证号码	职称	联系电话	金额(元)	领款人签字	备注
1	陶杰		32082916402160611	主治中医师	18752366692	1000.	陶杰	
2	付彦俐	男	320829197408200077	副主任中医师	13915157730	1000.	付彦俐	
3	刘自飞	男	342626198811064116	主治医师	18252398498	1000.	刘自飞	
4	潘守波	男	32082919811010065X	主治医师	13776728234	1000.	潘守波	
5	刘怀磊	男	320821198901060518	中医师	15252398671	1000.	刘怀磊	
6	姚喜超	男	320829198412301211	主治中医师	13912056929	1000.	姚喜超	
7	许洲	男	320829197510210810	副主任中医师	13852831606	1000.	许洲	
8	王恒松	男	341181199410310612	中医师	15705601432	1000.	王恒松	
9	魏雯雯	女	320829199405200644	护师	18852350731	1000.	魏雯雯	
10	朱东方	女	320826199301035841	护师	18451226929	1000.	朱东方	
11	王杏云	女	320829198705282229	主管护师	15252350528	1000.	王杏云	
12	陈洋	男	371302198508241252	检验师	14752369098	1000.	陈洋	
13	王旭	男	320829199307071818		18252338831	1000.	王旭	
14	杨勤	女	320902197602132528	副主任中医师	13915158938	1000.	杨勤	
15	种永慧	男	320829198307161659	副主任中医师	15189609503	1000.	种永慧	

2020-4-28
 付彦俐

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情 人员登记表

序号	姓名	性别	身份证号码	职称	联系电话	金额 (元)	领款人 签字	备注
1	徐敏敏	女	320829197303180049	主任护 师	13915159964	3000.	徐敏敏	
2	曹伟三	男	320829198203030611	主治中 医师	15949195688	3000.	曹伟三	
3	朱德梅	女	32082919780619002X	主管护 师	13401859582	3000.	朱德梅	
4	陈冬梅	女	320829198111291267	副主任 护师	13655157936	3000.	陈冬梅	
5	刘洋	女	320829199108280027	护师	15851718303	3000.	刘洋	

金竹波

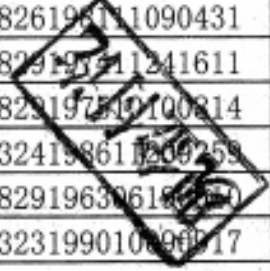
2020年4月28日

2020年4月28日

5X: 5000.

洪泽区扶贫协会慰问抗击新冠肺炎疫情人员登记表

序号	姓名	性别	身份证号码	联系电话	金额(元)	领款人
1	程如焕	男	320829198309151219	15951269795	3000	
2	刘苗	女	320829199203260024	13305231689	3000	
3	钱羽	女	320829199308230024	15195302751	3000	
4	何洁	女	320829198909160469	15152319789	3000	
5	张鑫	男	320811198707171035	13861562473	3000	
6	张亚	男	340821198412152212	15152584651	3000	
7	徐婷婷	女	320924198802162943	15805235064	3000	
8	苗丽	女	320821199006160162	18816221619	3000	
9	孙芳	女	32082919891020182X	15189600306	3000	
10	高寿娟	女	32082919821003002X	13912052363	3000	
11	谭建	男	422323197705130730	13655159460	1000	
12	曹刚	男	320826198111090431	13912089549	1000	
13	吕承祥	男	320829197611241611	15195507188	1000	
14	赵永	男	320829197510100814	15851713275	1000	
15	杨秀军	男	371324198611209259	15050812194	1000	
16	赵扬林	男	320829196306180220	13915157801	1000	
17	海磊	男	321323199010090017	15952349705	1000	
18	程元	男	420202197801210811	13776723746	1000	
19	赵星	女	32082919901109202X	13852378365	1000	
20	李林林	女	320829199009280849	18262717155	1000	
21	董兰兰	女	320821198910040906	15952344467	1000	
22	朱海娣	女	320829199904142020	18360923290	1000	
23	张婕	女	320804199801180545	18360921789	1000	
24	俞丽银	女	320821199609213104	15161796589	1000	
25	唐倩倩	女	32082119951002512X	15805231895	1000	
26	朱翠平	女	320828197204086229	13915156318	1000	
27	张桦	男	320829197811200034	13912059396	1000	
28	曹立珠	男	320829196810250414	13915152946	1000	
29	庞民	男	320829198710292415	18252397532	1000	
30	朱玉艳	女	320829197001300041	13705231112	1000	



Handwritten signature or initials.

Handwritten note: 朱玉艳代领 共5000元

审批人: 4.29

制表人: 4.29

新冠肺炎疫情防控专项捐赠善款发放表

清江浦区扶贫开发协会

2020年4月15日

序号	接受捐赠单位	指定用途	金额（元）	领款人（元）
1	钵池卫生服务中心	购置医用口罩	6000	张磊
2	市中卫生服务中心	购置医用口罩	6000	张磊
3	黄码镇卫生服务中心	购置医用口罩	6000	张磊
4	和平镇卫生服务中心	购置医用口罩	6000	张磊
5	清江浦区公安分局	奖励公安干警	10000	张磊
	合 计		34000	

032001900105

江苏增值税普通发票



No 09385201

032001900105
09385201

开票日期: 2020年12月09日

校验码: 5688 4361 0340 3790

名称: 淮安市清江浦区黄码镇卫生院	纳税人识别号: 12320811469482829W	地址、电话: 淮安市清江浦区黄码镇	开户行及账号:	密区: 73-0->>3+--*/8+60+872>8<-3 <>1-609-2*459332*73818+*449 <9/65355--*-44*6*/8/5288737 +<-"/-3-28/23/4/1-324/-<8+2
-------------------	----------------------------	-------------------	---------	---

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械-医用外科口罩	5cm*9.5cm	个	1000	2.44248	2442.48	13%	317.52
合计					¥2442.48		¥317.52

价税合计(大写) 肆仟柒佰陆拾元整 (小写) ¥2760.00

名称: 淮安医药有限公司	纳税人识别号: 913208007938188051	地址、电话: 淮安市清江浦区东大街118-5号 0517-83721173	开户行及账号: 工行淮安清江浦支行 1110040209200019711	密区: 913208007938188051 7347151未开票代码: 0010433 开票日期: 2022-01-01 税率: 2.30 发票专用章: 913208007938188051 注册地: 江苏淮安20162641124 生产厂: 苏州新松超净技术有限公司
--------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

收款人: 汪雪 复核: 刘瑞娟 开票人: 陶冬梅 销售方: (章)

经办: 汪雪

032001900204

江苏增值税普通发票



No 68474563

032001900204
68474563

开票日期: 2020年04月21日

校验码: 49373 58224 21446 09048

名称: 淮安市清江浦区黄码社区卫生服务中心	纳税人识别号: 12320812MBO286002L	地址、电话:	开户行及账号:	密区: +1777077*053><43+<460/8/1*6 0*1>8*/>703259<6736>>0<946+ -3+8192244>2>*<>+/5-*1+403 +38+3<3>01->50-+/9>6774968-
-----------------------	----------------------------	--------	---------	---

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医药*一次性医用外科口罩		个	3000	1.59820085	4194.69	13%	545.3
合计					¥4194.69		¥545.3

价税合计(大写) 肆仟柒佰肆拾元整 (小写) ¥4740.00

名称: 江苏瑞德医疗设备科技有限公司	纳税人识别号: 91320891MA1NDTB93N	地址、电话: 淮安经济技术开发区海口路9号3楼405室 18061819906	开户行及账号: 中国银行股份有限公司淮安清江浦支行 026109981130	密区: 91320891MA1NDTB93N 发票专用章: 91320891MA1NDTB93N
--------------------	----------------------------	---	--	---

收款人: 复核: 开票人: 宁 销售方: (章)



江苏增值税普通发票

No B5577566

4554 45000

开票日期: 2019年07月26日

第二联: 发票联 购买方记账凭证

名称: _____ 纳税人识别号: _____ 地址、电话: _____ 开户行及账号: _____		密码区 * * * * *		货物或应税劳务、服务名称 _____		规格型号 _____	单位 _____	数量 _____	单价 _____	金额 _____	税率 _____	税额 _____
合 计												
价税合计 (大写) _____ (小写) _____												
名称: _____ 纳税人识别号: _____ 地址、电话: _____ 开户行及账号: _____		备注 _____										



收款人: _____ 开票人: _____

复核: _____

税总局 [2019] 144号 南通市现代印务有限责任公司



32001900204

校验码

46384

江苏增值税普通发票

No. 68471658

002001900204
68471658

开票日期: 2020年04月20日

名称: 物资或应税劳务, 服务名称
*医药*一次性医用外科口罩

纳税人识别号: 32030232080000000000
地址: 泰州市海陵区
开户行及账号: 泰州农村商业银行 泰州分行 泰州支行 3203015677

规格型号: 2001 L3892000235
数量: 2796
单位: 个
单价: 2796.46
金额: 2796.46
税率: 13%
税额: 363.54
合计: 3160.00



开票单位(个人): 泰州军医设备科技有限公司

名称: 泰州军医设备科技有限公司
纳税人识别号: 9132068911KAIN6TB93N
地址: 泰州市海陵区海口路55号405室 15901915006
开票日期: 2020年04月20日 开票人: 李作女



江苏省行政事业单位往来结算票据



苏财 320800

付款单位：淮安区清江浦街道社区卫生服务中心 日期：2020年04月15日 (10A) No 00842228

收 款 项 目	金 额								
	百	十	万	千	百	十	元	角	分
 金额合计			7	6	0	0	0	0	0
金额合计 (大写) 柒佰陆拾零元零角零分			7	6	0	0	0	0	0

第二联 收据

收款单位 (盖章)： _____ 复 核： _____

收款人：张义华

通发票

No. 同系十八

誉医疗器械有限公司销售单

第 1 页, 共 1 页

单号: 000000002942

开单日期: 2020-04-10

客户电话: 89220895



名称	规格	单位	单价	金额	批号	生产日期	有效期	生产企业	生产许可证号	注册证号
一次性使用隔帘		套	75.000	3250.00	20200318	20200318	2023-03-17	河南富利新医疗器械有限公司		豫械注准20200012号
医用一次性防护服	连身式	套	150.000	1500.00	20200303	20200303	2022-03-02	江西科美医疗器材集团有限公司	豫食药监械生产许证20150041号	2148047



备注: 本页金额合计: 3800.00 总金额合计: 3800.00 大写金额: 叁仟捌佰元整

开票人: 管理员 发货人: 客户签字:

电话: 0517-83644192 (传真) 0510259778 1519559289 地址: 淮安区高港区金鼎御庭小区19幢10室



扶贫慰问金发放表

序号	姓名	金额	签名	备注
1	张绍宏	2000	张绍宏	
2	盛敏	2000	盛敏	
3	崔国华	2000	崔国华	
4	薛翔尹	2000	薛翔尹	
5	胡月友	2000	胡月友	
合计：壹万元正（10000元）				

淮安市淮阴人民医院救护车及车载医疗设备配置清单



	名称	
1	救护车	520000
2	车辆保险费	8757.69
3	车辆购置税	46017.7
4	除颤监护仪一体机	180000
5	救护车担架	4800
6	铲式担架	1500
7	楼梯担架	1000
8	可视喉镜	15000
9	便携式血氧仪	2700
10	输液泵	5500
11	单道注射泵	2900
12	转运呼吸机	80000
合计		868175.39



机动车销售统一发票

发票号码: 132001922362

发票代码: 00095796

开票日期: 2010-1-24

132001922362
00095796
49990932362



纳税人识别号/组织机构代码	纳税人识别号: 1232082146951704XJ	
车辆类型	车辆型号: 江铃全顺牌J5048XJHMG	产地: 南昌市
合格证号	合格证号: YFS185F1006922B	进口证明书号: 无
发动机号码	发动机号码: M6975616	车架号: L3XBMDJEJKM125263
价税合计	小写: ￥570000.00	
销货单位名称	上海别克汽车销售服务有限公司	
纳税人识别号	913200045916959729T	
开户银行	工行	工行南昌市分行
电话	0517-84902111	
帐号	1110950109900113022	
主管税务机关	国家税务总局南昌市红谷滩区税务局红谷滩分局	
开票日期	2010-01-24	
备注	13208043200	
备注	吨位	限乘人数
备注	吨位	限乘人数

(手开无效)

备注: 一手一票

发票专用章

销货单位盖章



江苏增值税专用发票

发票号码: No 15789089

发票代码: 0164320

开票日期: 2016年02月24日

开票日期: 2016年02月24日

名称: 淮南市淮湖人民医院(淮南市第五人民医院)
 纳税人识别号: 1232082146951704XJ
 地址、电话:
 开户行及账号:

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
住院医疗保险 *保险标志-机动车交通事故责任强制保险	41	份	1018.89	7201.45	7341.45	0%	0
	43	份	1018.89	1018.89	1039.08	0%	0
合计							4493.22
价税合计(大写)						¥8220.32	4493.22

名称: 中国平安财产保险股份有限公司淮安中心支公司
 纳税人识别号: 91320800839456679K
 地址、电话: 江苏省淮安市经济开发区厦门路10-1号0517-8970882
 开户行及账号: 工行淮安市城中支行11100101090000019856

收款人: 马倩
 复核: 徐琴
 开票人: 邵心菊
 销售方: 销售专用发票 (1)

发票监制 (2016) 507号上海东泽安全印刷有限公司



**中华人民共和国
税收缴款书(税务收现专用)**

No. 332081200300026024
国家税务总局淮南市淮阴区税务局
税务分局

填发日期: 2020年 3月 3日

纳税人识别号: 1232082146951704XJ

纳税人名称: 淮南市淮阴人民医院 (淮南市第五人民医院)

地址: 淮南市淮阴区淮海北路 567 号对面

税种	品目名称	课税数量	计税金额或 销售收入	税率或 单位税额	税款所属时期	已缴或扣除额	实缴金额
车辆购置税	车辆购置税		460,176.99	0.1	2020-03-03 2020-03-03	0.00	46,017.70

收据联 交纳税人作完税凭证

金额(大写) 人民币肆万陆仟零壹拾柒元柒角

¥46,017.70

备注: 一般申报 正税 自行申报 现金 发票价格: 460176.99、
车辆厂牌: 江铃全顺牌、车辆型号: JX5048XJHMKG6、车辆识别代号:
LJXBMDJD7KT125263、免(减)税额(减征): 0.0

代征单位 (盖章)
填票人 李松

妥善保管



032001900204

江苏增值税普通发票



No 57

032001900204

194380

2020年11月25日

校验码 64251 53352 04999 88668

购买方	名称:	淮安市淮阴人民医院		密码区	K9788* \langle 21*9-389/17187-34/61*6 \langle 4/+991393898>8934789450+49+8/13927--199292699-453<6+* \langle 4-878790147				
	纳税人识别号:	1232082146951704XJ			金额	税率	税额		
	地址、电话:			单位	数量	单价	金额	税率	税额
	开户行及账号:			台	0.5	174757.28155	87378.64	3%	2621.36
货物或应税劳务、服务名称		规格型号							
*医疗仪器器械*除颤监护仪一体机		ZOLL X-Series							
合计						¥87378.64			¥2621.36
价税合计(大写)		玖万圆整				¥90000.00		(小写)	
销售方	名称:	徐州慈众医疗设备有限公司		备注					
	纳税人识别号:	91320312MA1XHFHF39			91320312MA1XHFHF39				
	地址、电话:	徐州市铜山区第三工业园东区东路19号6F612室 13862458922		发票专用章					
	开户行及账号:	中国民生银行股份有限公司徐州分行营业部157761982							
收款人:	复核:	开票人:	销售方(章)						



032001900104

江苏增值税普通发票



No 57

032001900104

194380

2020年11月25日

校验码 45654 15039 30700 35966

购买方	名称:	淮安市淮阴人民医院		密码区	86+47>-38801024/*1*00000002-2/>-85/-65-23+269/927-34-427**475-80000000000000004436-7>>1>/-*/9274<67579388-94				
	纳税人识别号:	1232082146951704XJ			金额	税率	税额		
	地址、电话:			单位	数量	单价	金额	税率	税额
	开户行及账号:			台	0.5	174757.28155	87378.64	3%	2621.36
货物或应税劳务、服务名称		规格型号							
*医疗仪器器械*除颤监护仪一体机		ZOLL X-Series							
合计						¥87378.64			¥2621.36
价税合计(大写)		玖万圆整				¥90000.00		(小写)	
销售方	名称:	徐州慈众医疗设备有限公司		备注					
	纳税人识别号:	91320312MA1XHFHF39			91320312MA1XHFHF39				
	地址、电话:	徐州市铜山区第三工业园东区东路19号6F612室 13862458922		发票专用章					
	开户行及账号:	中国民生银行股份有限公司徐州分行营业部157761982							
收款人:	复核:	开票人:	销售方(章)						



032001900104

校验码 68408 73117 31480 63311

江苏增值税普通发票

淮阴区 5883349

032001900104
58859349

2020年02月25日

淮阴区 5883349

淮阴区 5883349

淮阴区 5883349

淮阴区 5883349

淮阴区 5883349

淮阴区 5883349

淮阴区 5883349

购 买 方	名 称	规格型号	单 位	数 量	单 价	金 额	税 率	税 额
*医疗设备*推车架 *医疗仪器器械*铲式担架 *医疗仪器器械*梯梯担架 *医疗仪器器械*可视喉镜 *医疗仪器器械*便携式血氧仪	推车架	RC-A5	台	1	4660.1941748	4660.19	3%	139.81
	铲式担架	RC-C1	台	1	4456.3106796	4456.31	3%	43.69
	梯梯担架	RC-D1	台	1	970.87378641	970.87	3%	29.13
	可视喉镜	SMT-I-B	套	1	44563.106796	44563.11	3%	436.89
	便携式血氧仪	H100B	台	1	2621.3592233	2621.36	3%	78.64
合 计					¥24271.84		¥728.16	

价税合计(大写) 贰万伍仟圆整 (小写) ¥25000.00

销 售 方	名 称	规格型号	单 位	数 量	单 价	金 额	税 率	税 额
江苏致七医疗用品有限公司	91321023MA1URM927R							

收款人: 蔡根利
复核: 蔡根利
开票人: 蔡根利

备注: 7医疗用品有限公司
91321023MA1URM927R

032001900204

江苏增值税普通发票

No 67500025



机器编号:

539909029875

开票日期: 2022年04月25日



名称: 淮安市淮阴人民医院
纳税人识别号: 1232082146951794J
地址、电话: 淮安市淮阴区淮海北路567号
开户行及账号:

发票代码: 0300<27+6216-9/2315>58821-9-
->60>>87-833*+9<1<38507125-2
>+91>-656751>9*+73>905875023
118>3+49<60137*+06<2<+*+2*

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	单价	金额	税率	税额
*医药*单道注射泵	PA511	台	2566.37168141	2566.37	13%	333.63
*医药*输液泵	SA511	台	4867.25663716	4867.26	13%	632.74
合计				7433.63		966.37

沈湘 (Signature)

价税合计(大写) 捌仟肆佰圆整 (小写) 8400.00

销售方: 名称: 江苏信益商贸有限公司
纳税人识别号: 91320804589991168W
地址、电话: 江苏省淮阴市淮阴区东方家园B7幢109门面0517-86229099
开户行及账号: 中国建设银行淮安城北支行32001727136052509686

校验码 01574 43890 03800 67554

收款人: 王安仁 复核: 王安仁 开票人: 王安仁 销售方: (章)



第二联: 购买方记账凭证



江苏增城医药通发票

032001900104



校验码 44546 97466 29749 84983

No. 032001900104
542046379
220880020509 2025日

名称: 淮安市淮阴人民医院	纳税人识别号: 1232082146951704XJ	规格型号: ALLIG000B Plus	规格型号: 1	单价: 77669.902913	金额: 77669.90	税率: 3%	税额: 2330.10
地址、电话:	开户行及账号:	货物或服务名称: 呼吸机	货物或服务名称: 转运呼吸机	合计	合计	合计	合计
价税合计(大写):				捌万圆整			
价税合计(小写):				¥80000.00			
名称: 徐州慈惠医疗设备有限公司	纳税人识别号: 91320312MA1XHFHF39	备注: 徐州慈惠医疗设备有限公司					
地址、电话:	开户行及账号:	徐州慈惠医疗设备有限公司徐州分行营业部157761982					

第二联: 发票联 购买方记账凭证

李心峰
沈海翔



收款人: 复核: 开票人: 魏报莉

徐医区 [2018] 670号 上海东港安全印刷有限公司

032001800204

江苏增值税普通发票



032001800204
61135501

开票日期 2020年04月08日

发票号码 49157 17750 08101 33554

开票单位 南京市浦口区中医院
开票号码 12320821469516864D
开票地址 南京市浦口区淮河东路 0517-84981918
开票人姓名 中国建设银行淮安城北支行 32001727130059885039

第二联 发票联 购买方记账凭证

货物名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医用X线摄片机+移动式X线摄影机	Mobile 7501	台	1	97345.13	97345.13	13%	12654.87
合计					97345.13		12654.87



开票单位 南京市浦口区中医院
开票日期 2020年04月08日
开票人姓名 中国建设银行淮安城北支行 32001727130059885039

江苏增值税普通发票



032001800204
61135502

开票日期 2020年04月06日

032001800204

校验码 83257 18186 41995 44492

纳税人识别号: 淮安市淮阴区中區街
12320821469516864D
地址: 淮安市淮阴区淮河南路东 0517-84931916
开户行及账号: 中国建设银行淮安市城北支行 32001727136059886099

名称: 医疗设备 规格型号: McR15ys 700T
数量: 1 单位: 台

单价: 97345.132743
金额: 97345.13
税率: 13%

税额: 12654.87
合计: 110000.00

价税合计(大写): 壹拾壹万圆整

名称: 江苏卡瑞达医疗科技微惠有限公司
纳税人识别号: 91320800MA1XK14D22
地址: 淮安市淮阴区淮河南路10号(五九双创产业园)2号楼10129, 130, 132, 134
电话: 0517-829792
开户行及账号: 江苏淮安农村商业银行股份有限公司淮阴区支行 32080101010500010109

开票人: 许文盈
收款人: 许文盈

开票日期: 2020年04月06日

销售方: 淮安市现代印务有限公司

监制: 国家税务总局江苏省税务局

第二联 发票联 购买方记账凭证



销售方: (章)

20181 640号 南通市现代印务有限责任公司

江苏增值税普通发票

032001800204

032001800204
61135503

2020年04月08日



开票日期 2020年04月08日 01:53:33

开票人 靖江市中远信息科技有限公司

纳税人识别号 12320821469516864D

注册地址 靖江市海陵区海河东路 0517-84931918

开户银行 中国工商银行股份有限公司 320017671050E9686099

收款人名称 北京东信

收款人纳税人识别号 91320200MA1XFL14

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
移动终端	规格型号: Mobile 700	台	1	97345.13	97345.13	13%	12654.87
合计					97345.13		12654.87

¥12654.87



江苏增增通发票



发票号: 011900204
79116

011900204



开票日期: 2019年1月09日
开票人: 王吉吉

开票号: 011900204
79116

名称: 增增通
纳税人识别号: 121210182248516964D
地址: 增增通
电话: 121210182248516964D
开票日期: 2019年1月09日

品名	数量	单位	单价	金额	税率	税额
增增通	1	台	9345.13	9345.13	13%	1265.87

不含税金额	9345.13
税额	1265.87
合计	11000.00

开票人: 王吉吉
开票日期: 2019年1月09日



开票日期: 2019年1月09日
开票人: 王吉吉



淮阴市支援湖北医疗队队员慰问金

单位：元

序号	批次	姓名	性别	派出单位	身份证号码	联系电话	金额	签字
1	第四批医疗(省)	顾云云	女	淮安淮阴区妇幼保健院	320821199104161708	18752316005	9000	顾云云
2	第五批医疗(省)	刘安琪	女	淮安淮阴区妇幼保健院	320821199406160146	18752318880	9000	刘安琪
合计							18000	



淮南市支援湖北医疗队队员慰问金

序号	批次	姓名	性别	派出单位	身份证号码	联系电话	金额	备注
1	第一批医疗(第)	姚美元	男	淮南市淮河医院	320802196812154530	13905215170	9000.00	姚美元
2	第二批医疗(第)	吴杰	男	淮南市淮河医院	320821198902021959	1826298382	9000.00	吴杰
3	第三批医疗(第)	侯淑娟	女	淮南市淮河医院	140522198609262020	15189596546	9000.00	侯淑娟
4	第四批医疗(第)	姚琪	女	淮南市淮河医院	320821199406030149	15051359116	9000.00	姚琪
	合计						36000.00	

金湖县人民医院
江苏增值税普通发票
4万元

032001900105
36986627

No 36986627

开票日期: 2020年03月16日

032001900105

校验码 62392 18612 03851 15184



名称: 金湖县人民医院
纳税人识别号: 12320831469913843C
地址: 淮安市金湖县神华大道160号0517-86803606
开户行及账号: 中国建设银行有限公司金湖支行32001728136059808611

第二联: 发票联 购买方记账凭证

货物或应税劳务、服务名称 *医药*医用防护用品	规格型号 R95 (18.5*19.5cm)双牌	单位 只	数量 600	单价 20.42477678	金额 12265.49	税率 13%	税额 1594.51
-6646559*>0//39919-55+2+-5 2<1><*4+35<221<>9805<-9--*6 06+7/28631692000/35859+91>1 +->90*3>+40327+<39<<98337>+							
合 计					¥12265.49		¥1594.51

(小写) ¥13860.00

产地: 江苏得通医疗器械有限公司 批号: 200215 效
期: 2023-02-23

名称: 江苏省医药有限公司
纳税人识别号: 91320000134751352N
地址: 电话: 南京市玄武区中央路250号-250五、八、十、十一、十五 025-80272607
开户行及账号: 中国银行江苏省分行营业部549558228751

收款人: 吴美
复核: 刘振兴
开票人: 潘滔

江苏得通医疗器械有限公司
开票日期: 2020年03月16日

税总局 (2018) 670号 上海东港安全印刷有限公司

收款



金湖县人民医院卫生材料入库单

供货单位: 江苏省医药有限公司
 填制单位: 设备库房
 NO: zcrk923
 日期: 2020-04-10

中标号	名	称	规格	单位	数量	单	价	金	额	批号	批号有效期	产地
	医用防护口罩		N95 (16.5#)	只	600		23.10	13,860.00		2023-2-23	0:0	江苏得迪医疗器械

财务: 核算: 验收人:  经手人:  金额合计: 13,860.00

非单收其他常用材料: 13860.00;

费报销表 (代领据)

单位名称 院办室 2020年4月13日

顺序号	姓名	具体内容	起讫日期			报 销		领款人		备 注
			起	讫	天数	每天补助	金额	签	章	
1	阳 志						3000	       	县扶贫协会 拨款. 慰问 干部湖北. 淮 南各人员	
2	高 值 源					3000				
3	吴 婷					3000				
4	陆 晶晶					3000				
5	薛 雪 莹					3000				
6	杨 如 佳					3000				
7	沈 露					3000				
8	王 彦 婷					3000				
合计人民币 <u>贰千肆百零拾零元零角零分</u> ￥: <u>24000元</u>										

批准人 王彦婷 会计 沈露 经办人 杨如佳

费报销表 (代领据)

单位名称 院办室 2020年4月13日

顺序号	姓名	具体内容	起讫日期			报 销		领款人		备 注
			起	讫	天数	每天补助	金额	签	章	
1	智 之 静						3000	      	县扶贫协会 拨款. 慰问 干部湖北. 淮 南各人员	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
合计人民币 <u>叁千零百零拾零元零角零分</u> ￥: <u>3000元</u>										

批准人 王彦婷 会计 沈露 经办人 杨如佳

金湖县中医院

3万元

发票号码: 32001900104
 校验码: 50141 75416 31349 47682
 名称: 金湖县中医院
 纳税人识别号: 1232083146991383
 地址: 金湖县中医院
 电话: 1232083146991383
 开户行及账号: 江苏银行

江苏增值税普通发票

No 33346704

33346704

开票日期: 2020年04月09日

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额	备注
*医疗仪器器械*空气压力循环治疗仪	LGT-2200DVT	台	1	130069.31	130069.31	1%	130.69	检查费壹万玖仟
价税合计(大写)					¥130069.31		¥130.69	
价税合计(小写)					¥13200.00			
名称	注云港益益医疗器械有限公司							
纳税人识别号	91320706MA1XBX9D2C							
地址、电话	连云港市海州区福海路66号南京现代印务有限公司							
开户行及账号	上海浦东发展银行连云港支行20010078801200000590							



司本医疗

外行用



收款人: 董伟
 复核: 董伟
 开票人: 董伟
 销售方: (章) 董伟

第二联: 发票联 购买方记账凭证

电话 [2018] 670号 南通市现代印务有限责任公司

合 同

甲方：金湖县中医院

乙方：连云港昌益医疗器械有限公司

经甲、乙双方协商，就乙方销售给甲方设备，特订立本合同。

一、设备名称、型号、数量和价格

设备名称	生产厂家	规格型号	单位	数量	单价(元)	金额(元)
空气波压力循环治疗仪	龙之杰	LGT-2200DVT	台	1	13200	13200
总计(大写): 壹万叁仟贰佰元整					(小写): 13200.00	

二、设备配置清单见附件。

三、付款方式：货到，安装，验收合格后凭甲方出具的验收报告支付 90%合同额，剩余 10%合同额壹年内付清，甲方付款前，乙方应向甲方出具发票。

四、交货期：合同签订之日起 15 天之内货物运抵医院指定地点。逾期，甲方每天按合同总金额 1%向乙方收取违约金。

五、交货地点：金湖县中医院院内。

六、质保期：上述设备免费保修 壹 年；保修期内每年免费的巡检次数 ≥ 4 次。保修期外乙方对本设备终身负责维修。

七、资质、质量要求及技术标准：

1. 特别提醒条款：a、所提供医疗器械产品注册证必须真实有效；b、所提供设备上中文品名、型号及产品说明书所注适用范围必须与医疗器械产品注册证所标明的完全一致；c、国产医疗设备上应铭牌标注医疗器械注册证号。d、发票上所列品名与型号必须与合同所列品名与型号完全一致。其他未提及事项必须符合国家食品药品监督管理局的相关规定。以上条款必须满足，否则由此引起的一切责任由乙方负责。

2. 乙方保证向甲方提供的设备满足中国国家标准或相关行业标准。根据国家规定，如需要提供 3C 认证证书和标记的设备及有关配置，必须提供上述证书和标记。

3. 乙方保证所供设备全新，并严格保持原包装，否则造成的一切损失由乙方负全部责任。

4. 乙方所供设备如验收不合格，根据甲方的要求，乙方必须无条件换货或退货，由此引起的一切损失由乙方承担

八、设备到货、安装和验收要求：

1. 设备到货时间，请乙方提前 3 天通知甲方，以便甲方安排好接收工作。设备到货后，乙方负责设备的免费安装和调试。设备安装时，乙方必须事先与甲方的设备科联系，并与设备科共同参与，否则引起的一切责任由乙方承担。

2. 如乙方提供的设备设有维修软件密码，乙方应保证无条件地为甲方永久免费打开。

3. 设备安装、调试结束后，甲方对设备试用后进行验收（时间由甲、乙双方商定），乙方免费派工程师到达现场协助验收工作。

4. 保修期自甲方验收合格之日起，保修期外只收配件费，免收人工费。

九、售后服务要求：

1. 确保设备保修期内开机率为99%，如设备故障停机率超过5%（一年按365天计算，每年18天），每超过一天，保修期延长两周，超过10天以上，乙方应向甲方每天支付1%的违约金。

2. 如设备发生故障，乙方在接到甲方报修电话后24小时内予以响应，否则甲方可自行采取必要的措施，由此产生的风险和费用由乙方承担。如有特殊情况，乙方应立即电话通知甲方不能响应的原因，在获得甲方同意后，才可推迟响应时间。

3. 无论在保修期内还是保修期外，乙方必须上门维修。乙方工程师来甲方维修本设备，必须事先与甲方设备科取得联系；在维修过程中与甲方工程师共同完成维修工作。否则由此引起的一切责任由乙方负责。

4. 乙方免费提供全套技术资料（维修说明书包括详细电路图、操作说明书及光盘），如技术资料不全，甲方有权不支付货款。

十、技术培训：

①现场技术培训：在安装过程中或安装结束后，乙方工程师或有关人员有义务对甲方工程师和操作人员进行现场维修、保养、操作培训，解答甲方人员提出的问题。

②正规培训班培训：（无）

十一、其它约定：无

十二、本协议在执行过程中，双方若发生争执，应通过友好协商解决。如双方无法达成一致，则任何一方均有权向协议签署地法院提出诉讼。

本合同一式肆份，甲方执叁份，乙方执壹份。

协议签署地点：金湖县中医院。

甲方：金湖县中医院

甲方代表：

业务部门代表：

经办人：

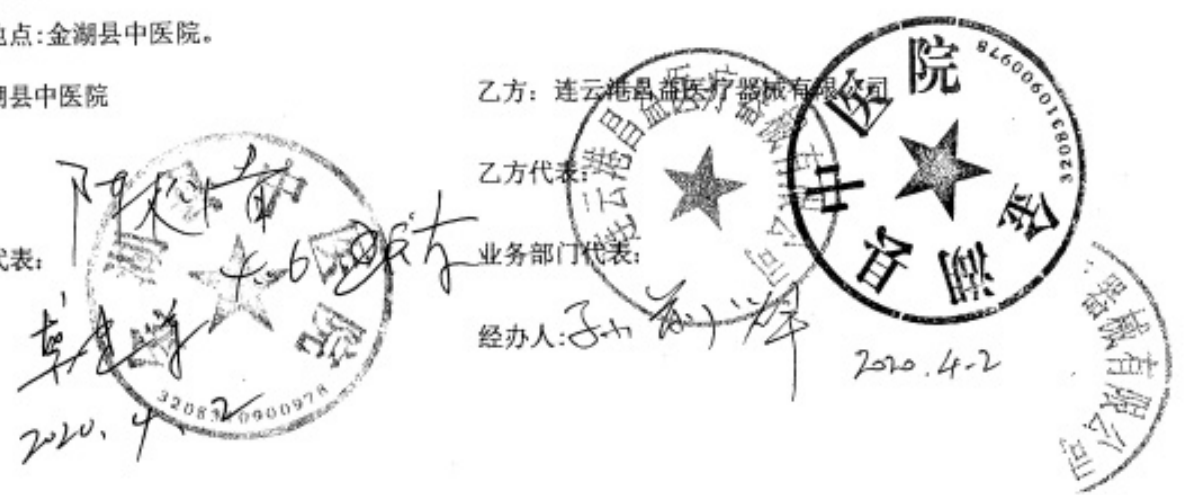
乙方：连云港昌益医疗器械有限公司

乙方代表：

业务部门代表：

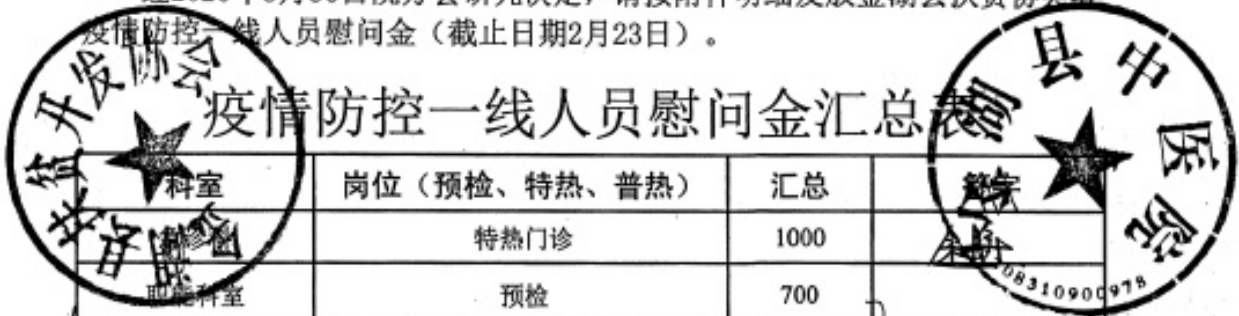
经办人：

2020.4.2



财务科:

经2020年3月30日院办会研究决定, 请按附件明细发放金湖县扶贫协会给疫情防控一线人员慰问金(截止日期2月23日)。



疫情防控一线人员慰问金汇总表

科室	岗位(预检、特热、普热)	汇总	备注
	特热门诊	1000	
预检科	预检	700	
	电梯排班	1100	
	临床护理支援	800	
	预检分诊正常排班人员	2500	
	发热病房护理	1000	
	检验科	1000	取标本
	放射科	1000	CT
	财务科	1000	挂号、收费
	药剂科	1000	
临床医生发热门诊排班、专家组、医务科	预检、特热、普热	5000	
	院感科	300	院感
	杨冲云	200	留观点
	闵月圆	100	留观点
崔维春、吉海宁、周敏、胡美露、鲁莹	援鄂	2500	每人500元
	体检科	300	复工
	总务科	500	普热、特热保洁, 医疗垃圾, 外围消毒、总务科
		20000	

备注: 金湖县组织部慰问金, 截止日期2月23日。



陈树青

3.30

46	许菲菲	医务科	医务科/疫情信息采集报送	100	许菲菲
47	潘群	医务科	医务科/疫情信息采集报送	100	潘群
48	李倩芸	医务科	医务科/疫情信息采集报送	100	李倩芸
49	凌新栋	医务科	医务科/疫情信息采集报送	100	凌新栋
50	祖宝宏	消化内科	院内医疗救治专家组	100	祖宝宏
51	丁顺国	泌尿外科	院内医疗救治专家组	0	
52	张菲菲	医务科	医务科/疫情信息采集报送	0	
合计				5000	

标准为：100元/人



23	唐善龙	大内科	发热门诊医务人员	100	唐善龙
24	屠爱进	大内科	发热门诊医务人员	100	屠爱进
25	王建平	大内科	发热门诊医务人员	100	王建平
26	韦军	大内科	发热门诊医务人员	100	韦军
27	邢旭敏	大内科	发热门诊医务人员	100	邢旭敏
28	徐少军	大内科	发热门诊医务人员	100	徐少军
29	许欣	大内科	发热门诊医务人员	100	许欣
30	许芝荣	大内科	发热门诊医务人员	100	许芝荣
31	植宏章	大内科	发热门诊医务人员	100	植宏章
32	朱玉侠	大内科	发热门诊医务人员	100	朱玉侠
33	崔维春	大内科	发热门诊医务人员	100	崔维春
34	丁建军	大外科	发热门诊医务人员	100	丁建军
35	吉启顺	大外科	发热门诊医务人员	100	吉启顺
36	刘耀华	大外科	发热门诊医务人员	100	刘耀华
37	刘云飞	大外科	发热门诊医务人员	100	刘云飞
38	任学勇	大外科	发热门诊医务人员	100	任学勇
39	孙奎松	大外科	发热门诊医务人员	100	孙奎松
40	王松	大外科	发热门诊医务人员	100	王松
41	张艳秋	大外科	发热门诊医务人员	100	张艳秋
42	缪春山	大外科	发热门诊医务人员	100	缪春山
43	嵇达华	儿科	发热门诊医务人员	100	嵇达华
44	张德云	儿科	发热门诊医务人员	100	张德云
45	沈天松	儿科	发热门诊医务人员	100	沈天松



绩 效 发 放 表



姓 名	签 字	姓 名	签 字	金 额	姓 名	签 字	金 额	姓 名	签 字
何志勇	何志勇	何志勇	何志勇	100	何志勇	何志勇	100		
郭玉琴	郭玉琴	郭玉琴	郭玉琴	100	郭玉琴	郭玉琴	100		
杜玉	杜玉	杜玉	杜玉	100	杜玉	杜玉	100		
王昱	王昱	王昱	王昱	100	王昱	王昱	100		
丁书磊	丁书磊	丁书磊	丁书磊	100	丁书磊	丁书磊	100		
任玉	任玉	任玉	任玉	100	任玉	任玉	100		
唐学海	唐学海	唐学海	唐学海	100	唐学海	唐学海	100		
周超	周超	周超	周超	100	周超	周超	100		
李瑞华	李瑞华	李瑞华	李瑞华	100	李瑞华	李瑞华	100		
梅艳	梅艳	梅艳	梅艳	100	梅艳	梅艳	100		
总计		总计			总计		1000.00		

() 月) 晚餐报销表

填报日期 2020年 04月 10日

序号	姓名	加班理由	报 销 数 额		经 领 人 盖 章	
			次 数	标 准 金 额		
1	吴道娟			1.45	吴道娟	4
2	陈文超			1.30		
3	吴健佳			1.65	吴健佳	4
4	杨晓丽			1.65		
5	海林			1.65	海林	4
6	顾芝玉			1.65		
7	陈红艳			1.65	陈红艳	8
8						
9					9	10
10						
11					11	12
12						
13					13	14
14						
15					15	16
16						
小 计		1000				
总计(大写)		壹仟元整				



院长:

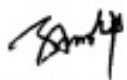
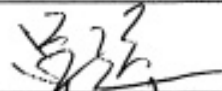
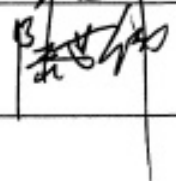
会计:

证明人: 杨晓丽

经手人:

[Handwritten signature]

金湖县中医院

新冠肺炎疫情县慰问金发放（药剂科）			
姓名	金额（元）		
孙晔	400.00		
吕远	400.00		
陆世伟	200.00		



2020年4月16日



总办科
绩效发放表

单位名称: 金湖县中医院

姓名	签字	姓名	金额	签字	姓名	金额	签字
姜春霞	姜春霞	孙XX	150	孙XX			
冯玉洁			35				
张勃			35				
吴亚波			35				
何礼华			35				
吴跃华			35				
褚迪娟			35				
冯志明			35				
冯平			35				
郝建林			35				
李绍伟			35				
		总计	500				
						4.17	
							2020.4.17

金湖县中医院

科室：检验科

姓名	实算金额	签名
杨乃珍	83.3	杨乃珍
邵进	83.3	邵进
王军	83.3	王军
高新东	83.3	高新东
陈晓庆	83.3	陈晓庆
赵明玉	83.3	赵明玉
高睿	83.3	高睿
吉小涓	83.3	吉小涓
纪萍	83.4	纪萍
戴海瑞	83.4	戴海瑞
张官华	83.4	张官华
郝慧敏	83.4	郝慧敏
合计	1000	



疫情防控慰问金发放

职能		签字	临床支援		签字	预检点		签字
肖燕	100	肖燕	吴慧	50	吴慧	隽梦影	200	隽梦影
胡道红	100	胡道红	吴晓云	50	吴晓云	朱慧敏	200	朱慧敏
伍华美	100	伍华美	秦霜	50	秦霜	许欣	200	许欣
邱必兰	100	邱必兰	孙娟	50	孙娟	孙月	200	孙月
杜爱芹	100	杜爱芹	李晶	50	李晶	高月	200	高月
姚永红	100	姚永红	高冰	50	高冰	吉春颖	200	吉春颖
王艳	100	王艳	陈福婷	50	陈福婷			
			繆红蕊	50	繆红蕊	张中霖	100	张中霖
张素和	50	张素和	华爽	50	华爽	陈慧婷	200	陈慧婷
王亚刚	50	王亚刚	陈蕾	50	陈蕾	孔祥云	200	孔祥云
杨冲云	50	杨冲云	刘载雅	50	刘载雅	纪梅香	400	纪梅香
侯亚茹	50	侯亚茹	潘越	50	潘越	闵小燕	200	闵小燕
许燕	100	许燕	黄媛欣	50	黄媛欣	吴昱娴	200	吴昱娴
王雅晴	100	王雅晴	纪翠平	50	纪翠平			
陈婷婷	100	陈婷婷	林子芳	50	林子芳			
蒋成丽	100	蒋成丽	陈翠	50	陈翠			
何巨中	100	何巨中						
张祺	100	张祺						
刘仁东	100	刘仁东						
陈开凤	100	陈开凤						
王江宁	100	王江宁						
合计	1800			800			2500	5100



疫情防控一线人员慰问金



姓名	金额	签字
朱燕	71.43	朱燕
朱燕	71.43	朱燕
龚坤秀	71.43	龚坤秀
潘志琴	71.43	潘志琴
圣金慧	71.42	圣金慧
林成兰	71.43	林成兰
柏玲	71.43	柏玲
钱雨	71.43	钱雨
朱玉兰	71.43	朱玉兰
王汉芳	71.43	王汉芳
耿学勤	71.43	耿学勤
单学黎	71.43	单学黎
张素侠	71.43	张素侠
王丹	71.42	王丹
合计	1000.00	

疫情防控慰问金（2月23日之前）

姓名	考勤	慰问金	签名
沈慧	全勤	69	
万雪纯	全勤	69	
吴丹	全勤	69	
陈洁	全勤	69	
周静	全勤	69	
黄玖玲	4天	9	
郑顺雅	全勤	69	郑顺雅
刘姣	全勤	69	刘姣
李悦	全勤	69	李悦
余静	全勤	69	余静
李淑媛	全勤	69	李淑媛
张慧敏	全勤	69	张慧敏
朱致操	全勤	69	朱致操
陈荣	全勤	69	陈荣
李慧	5	10	李慧
李洁	11	17	李洁
华慧	14	20	华慧
王苗苗	14	20	王苗苗
苗苗	14	20	苗苗
黎月萍	3	7	黎月萍

¥1000.-

绩效发放表



姓 名	签 字	姓 名	签 字	姓 名	签 字	金 额	金 额	姓 名	签 字	金 额	姓 名	签 字	金 额	姓 名	签 字	金 额
杨英	刘立	刘立	刘立			200										
						100										
						100										
											总计					

序号	姓名	科室	项目	慰问金	领取
1	陈桂东	儿科	院内医疗救治专家组	100	陈桂东
2	邓雪	儿科	院内医疗救治专家组	100	邓雪
3	耿瑞兵	内科	院内医疗救治专家组	100	耿瑞兵
4	嵇成锋	重症医学科	院内医疗救治专家组	100	嵇成锋
5	万婷婷	内科	院内医疗救治专家组	100	万婷婷
6	杨乃珍	检验科	院内医疗救治专家组	100	杨乃珍
7	杨世明	内科	院内医疗救治专家组	100	杨世明
8	李捷	中医内科	院内医疗救治专家组	100	李捷
9	杨健	内科	院内医疗救治专家组	100	杨健
10	吉海波	呼吸科	院内医疗救治专家组	100	吉海波
11	纪飞	呼吸科	院内医疗救治专家组	100	纪飞
12	郭玉林	医学影像科	院内医疗救治专家组	100	郭玉林
13	孙学兵	医学影像科	院内医疗救治专家组	100	孙学兵
14	丁喜凤	大内科	发热门诊医务人员	100	丁喜凤
15	方莲秀	大内科	发热门诊医务人员	100	方莲秀
16	李无名	大内科	发热门诊医务人员	100	李无名
17	廖红艳	大内科	发热门诊医务人员	100	廖红艳
18	刘浩宇	大内科	发热门诊医务人员	100	刘浩宇
19	刘勇创	大内科	发热门诊医务人员	100	刘勇创
20	陆和英	大内科	发热门诊医务人员	100	陆和英
21	钱兵	大内科	发热门诊医务人员	100	钱兵
22	邱凌峰	大内科	发热门诊医务人员	100	邱凌峰





院感科补贴发放明细（2020年4月16日）

姓名	金额	签名
应华丽	100	应华丽
雷汝霞	100	雷汝霞
李玉	100	李玉
合计	300	

江苏增值税普通发票

032001900204

No 67615722

032001900204
67615722

校验码 66096 34348 11469 91291

开票日期: 2020年03月03日



名称: 盱眙恒山中医医院有限公司	纳税人识别号: 91320830339172880L	地址、电话:	开户行及账号:	密 码 区	06<0<9240/>8+62+0/8>>44-4/7 308138<22/9+86759</56*<6<92 -60/2505</1*<2>5+</4/9>>5* 941>52+134/-2//2><779+/3>3-		
货物或应税劳务、服务名称 *医药*一次性使用无纺布医用口罩	规格型号 中号蓝色3000只/箱	单位 只	数量 3000	单 价 1.20	金 额 3600.00	税 率 免税	税 额 ***
*医药*一次性使用无纺布医用口罩	中号蓝色长带4000只/箱	只	4000	1.20	4800.00	免税	***
合 计					¥8400.00		***

价税合计(大写) 捌仟肆佰圆整 (小写) ¥8400.00

名称: 淮安市中兴医药科技有限公司	纳税人识别号: 913208037344188362	地址、电话: 淮安市淮安区经济开发区山阳大道33-8号 0517-85802345	开户行及账号: 10680188000049359 江苏银行建州支行	备 注	31000
-------------------	----------------------------	---	------------------------------------	-----	-------

收款人: 复核: 赵一群 开票人: 开票日期: 开票地点: 开票电话: 开票账号: 开票方: (章)





032001900204

江苏增值税普通发票

№ 67762113

032001900204
67762113

校验码 62087 56716 37910 21191

开票日期: 2020年03月10日

名称: 盱眙恒山中医医院有限公司 纳税人识别号: 913208303339172880L 地址、电话: 开户行及账号:		规格型号 中号型品长*宽*厚4000*5140		单位 只	数量 8000	单价 1.20	金额 9600.00	税率 免税	税额 ***
货物或应税劳务、服务名称 *医药*一次性使用无纺布医用口罩									
合计 价税合计(大写)		玖仟陆佰圆整 (小写) ¥9600.00							
名称: 淮安甲兴医药科技有限公司 纳税人识别号: 913208037344188362 地址、电话: 淮安市淮安区经济开发区山阳大道33-8号 0517-85802345 开户行及账号: 10680188000049359 江苏银行建州支行		收款人: 赵一群 复核: 赵一群 开票人: 赵一群 销售方: (章)							





江苏增值税普通发票

032001900204

No 09994426

032001900204
09994426

机器编号:

539902459186

开票日期: 2020年04月21日

购买方 名称: 盱眙县人民医院 纳税人识别号: 12320830469870310B 地址、电话: 盱眙县肝肿瘤科淮阴东路2号(淮阴区)肝肿瘤科淮阴东路2号(淮阴区) 开户行及账号: 建设银行盱眙支行32001728036052509016		销售方 名称: 南长区通扬南器展创医疗器械经营部 纳税人识别号: 92320213MA1R464X7G 地址、电话: 江苏省无锡市南长区通扬南路9号1530618208215306183032 开户行及账号: 中国银行股份有限公司无锡文化宫支行458868314266					
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医药*超声*体外空气消毒机	ML/KJF-7120	架	3	7722.77227722	23168.32	1%	231.68
*医药*紫外*空气消毒机	ML/KDSJ-G150	架	1	9881.18811881	9881.19	1%	98.61
合计					¥ 33049.51		¥ 330.49
价税合计(大写)					(小写) ¥ 33380.00		
名称: 南长区通扬南器展创医疗器械经营部 纳税人识别号: 92320213MA1R464X7G 地址、电话: 江苏省无锡市南长区通扬南路9号1530618208215306183032 开户行及账号: 中国银行股份有限公司无锡文化宫支行458868314266				校验码 02704 22056 16429 85069 开票人: 管理员 复核: 收款人:			

无锡市 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司

第二联: 发票联 购买方记账凭证



盱眙县老促会、扶贫开发协会
“战疫情·献爱心”活动受赠医护人员领款花名册

盱眙县 盱眙县老促会

2020年4月21日

序号	姓名	性别	年龄	职务/职称	援助地点	受赠金额	联系方式	签字	备注
1	姚会	女	31	主管护师	湖北省武汉市江夏区第一人民医院	1500	18762065121	姚会	
2	张妍	女	32	主管护师		1500	15152343961	张妍	
3	戚明	女	29	护师		1500	15050807327	戚明	
4	朱发勇	男	37	主治医师	湖北省武汉市方舱医院	1500	13852395161	朱发勇	
5	陈凤	男	33	主治医师		1500	15105234001	陈凤	
6	羊海峰	男	38	副主任医师	湖北省黄石市阳新县人民医院	1500	15061201237	羊海峰	
7	余金凤	女	36	主管护师		1500	15952376479	余金凤	
8	杨勇	男	34	主治医师	淮安市第二人民医院 院厦门路分院	1000	15189556558	杨勇	
9	孙涛	男	33	护师		1000	13861570437	孙涛	
10	孙月明	女	30	护师		1000	18796464858	孙月明	
11	贾必菲	女	28	主管护师		13915173290	贾必菲		

盱眙县老促会

12	陈飞	男	38	院感科副科长 主治医师	1000	13813304123	陈飞	
13	蒋娜	女	40	感染科副护士长 副主任护师	1000	15861777776	蒋娜	
14	骈晓亮	男	32	主治医师	1000	13952395994	骈晓亮	
15	叶欣	男	32	主治医师	1000	13915171530	叶欣	
16	刘邦勇	男	36	主治医师	1000	13770469825	刘邦勇	
17	谭家龙	男	33	主治医师	1000	15152557445	谭家龙	
18	宋来伟	男	30	住院医师	1000	15261705478	宋来伟	
19	管永涛	男	29	住院医师	1000	15189681564	管永涛	
20	陈薇	女	22	护士	1000	18762078919	陈薇	
21	龚梁爽	女	24	护士	1000	13852375708	龚梁爽	
22	程琳	女	25	无	1000	15152553401	程琳	
23	柳梦迪	女	24	护士	1000	13770440351	柳梦迪	
24	宋杰	女	29	护士	1000	13776735299	宋杰	
25	冯慧	女	26	护士	1000	18452692663	冯慧	

第三批进驻隔离病区
区医疗队成员



26	郑媛媛	女	30	护士	第三批进驻隔离病区 区医疗队成员	1000	18252310568	郑媛媛	
27	石菲	女	30	护士		1000	13651556969	石菲	
28	刘曼丽	女	24	护士		1000	15252365651	刘曼丽	
29	张鹏	男	35	检验师		1000	15298659133	张鹏	
30	江晨	女	30	检验师		1000	15851707020	江晨	
31	王雷	男	31	药剂师		1000	15105233517	王雷	
32	陈开通	男	30	药剂师		1000	15052604022	陈开通	
33	曹成浩	男	29	放射技师		1000	13952341914	曹成浩	
34	黄远	男	28	会计		1000	15252365382	黄远	
35	王振宇	男	24	会计		1000	18852379567	王振宇	
36	唐莹	女	22	护士		1000	15751301776	唐莹	
37	张玲宁	女	26	护士		1000	13401859997	张玲宁	
38	周玉珍	女	44	物业		1000	13915179273	周玉珍	
39	张月琴	女	52	物业		1000	13776737150	张月琴	
40	张布华	女	61	物业	1000	13505249176	张布华		

41	马小松	男	39	感染科主任 副主任医师	15061202299	1000	15061202299	马小松	
42	孙德红	女	48	神经内科护士长 主任护士	18762060806	1000	18762060806	孙德红	
43	莫先阳	男	34	主治医师	13770462427	1000	13770462427	莫先阳	
44	武杰	男	31	住院医师	13915174076	1000	13915174076	武杰	
45	戴新明	男	39	副主任医师	15952375600	1000	15952375600	戴新明	
46	孙迎春	男	31	住院医师	13770465105	1000	13770465105	孙迎春	
47	桑传海	男	37	主治医师	15861770352	1000	15861770352	桑传海	
48	欧芹	女	40	护士	15189687948	1000	15189687948	欧芹	
49	岳邦芝	女	30	护士	15261772229	1000	15261772229	岳邦芝	
50	潘雪芳	女	24	护士	15722958692	1000	15722958692	潘雪芳	
51	王青青	女	27	护士	15061202421	1000	15061202421	王青青	
52	陈晨	女	27	护士	15050807286	1000	15050807286	陈晨	
53	索恩琰	女	26	护士	15949156498	1000	15949156498	索恩琰	
54	黄宝荣	女	30	护士	15052601046	1000	15052601046	黄宝荣	
55	吴天航	男	29	会计	18252300673	1000	18252300673	吴天航	

第四批进驻隔离病房

区医疗队成员

56	张彬	男	30	会计		1000	15261709361	张彬	
57	蒋德梅	女	55	物业		1000	13160004008	蒋德梅	
58	张布华	女	61	物业		1000	13505249176	张布华	
59	蔡平太	男	49	副主任医师	第四批进驻隔离病区	1000	13776734749	蔡平太	
60	周元	女	33	主管护士	区医疗队成员	1000	15152344501	周元	
61	郭锐	男	33	主管检验师		1000	18796468715	郭锐	
62	张苗苗	女	33	主管检验师		1000	13813301774	张苗苗	
63	仇晓艳	女	35	主管检验师		1000	15952371341	仇晓艳	
64	刘畅	女	25	检验师		1000	15261703410	刘畅	

已医

主管人 王文才 审核人 李斌 财务负责人 王军 经办人 李斌

此表一式4份，报省、市、县扶贫协会各1份，并上传未签字的电子版一份到县扶贫开发协会。

总数 67500元

盱眙县老促会、扶贫开发协会

“战疫情·献爱心”活动受赠医护人员名单

盱眙县

中医院

2020年4月23日

序号	姓名	性别	年龄	职务/职称	援助地点	受赠金额	联系方式	签字	备注
1	张雷	男	39	副主任/副主任医师	湖北黄石	3000.00	13852305064	张雷	
2	赵重阳	男	35	主任助理/主治	湖北黄石	3000.00	13852240992	赵重阳	
3	徐玲玲	女	29	护理/主管护师	湖北黄石	3000.00	18762062075	徐玲玲	
4	邹开峰	男	45	副主任医师	盱眙县中医院	2000	13915178661	邹开峰	
5	赵元旭	男	36	主治中医师	盱眙县中医院	500	15105237160	赵元旭	
6	刘万利	男	42	主治中医师	盱眙县中医院	1500	13770461330	刘万利	
7	张旭	男	37	主治中医师	盱眙县中医院	500	15161779791	张旭	
8	万立成	男	35	主治中医师	盱眙县中医院	1000	15949154675	万立成	
9	黄坤	男	39	副主任中医师	盱眙县中医院	1000	13812308475	黄坤	
10	王小飞	男	33	中医师	盱眙县中医院	500	15152418360	王小飞	
11	岳霏莉	女	35	护士长/主管护师	盱眙县中医院	1400	15161777066	岳霏莉	
12	屠炎	女	34	护士长/主管护师	盱眙县中医院	1400	18751262261	屠炎	
13	刘明颖	女	31	护师	盱眙县中医院	1400	15895097557	刘明颖	

14	朱玲玲	女	40	主管护士	盱眙县中医院	400	13852345261	朱玲玲
15	葛由红	女	31	主管护士	盱眙县中医院	400	15152345134	葛由红
16	王小红	女	30	护士	盱眙县中医院	400	15189677211	王小红
17	李佳丽	女	34	护士	盱眙县中医院	400	13651558094	李佳丽
18	李月娇	女	31	护士	盱眙县中医院	400	18751278504	李月娇
19	何颖	女	32	护士	盱眙县中医院	800	15152559359	何颖
20	钱小芹	女	29	护士	盱眙县中医院	800	18352300777	钱小芹
21	王婷	女	30	护士	盱眙县中医院	800	15952386472	王婷
22	周洁	女	25	护士	盱眙县中医院	800	13770468489	周洁
23	郭莹莹	女	31	护士	盱眙县中医院	800	15851703857	郭莹莹
24	张少萍	女	30	护士	盱眙县中医院	800	13651553591	张少萍
25	王雅雯	女	26	护士	盱眙县中医院	800	13721012356	王雅雯
26	张彩云	女	22	护士	盱眙县中医院	800	18751265431	张彩云
27	张倾心	女	24	护士	盱眙县中医院	800	15722946624	张倾心
28	商莉	女	32	主管护士	盱眙县中医院	800	15895099279	商莉

29	俞韵	女	31	护士	盱眙县中医院	800	13852395346	俞韵
30	陆润	女	26	护士	盱眙县中医院	800	13390801083	陆润
31	赵娜	女	35	主管护士	盱眙县中医院	800	13401842462	赵娜
32	胡玉清	女	30	护士	盱眙县中医院	400	15851701133	胡玉清
合计:						33000 元		

主管  审核人  财务负责人  经办人 

此表一式 4 份，报省、市、县扶贫协会各 1 份，并上传未签字的电子版一份到县扶贫开发协会。

新冠肺炎疫情 防控专项捐赠善款使用协议

甲方（捐赠人）：涟水县扶贫开发协会

乙方（受赠人）：涟水县新冠肺炎疫情防控指挥部

根据省扶贫基金会与涟水县扶贫开发协会签订的协议，为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，依据《中华人民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币柒拾万零捌仟贰佰陆拾玖元壹角贰分（¥708269.12），并指定由乙方全部为定点医疗救治机构及中小学校购买疫情防控物资提供援助。

2. 乙方项目执行期限至：2020年3月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起7个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户信息：

帐户名称：涟水县财政局非税收入专户

开户银行：中行涟水支行营业部

银行账号：506658224265


三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规的规定，乙方在使用这笔善款前，要向甲方书面报告使用此笔善款的实施方案，使用后，在项目执行期限内，要向甲方提供每个使用单位加盖公章的使用说明，并附购买疫情防控物品清单、购买合同和发票等复印件，以上材料须一式两份，一份由甲方留存，另一份报省扶贫基金会备案。乙方要确保所有善款的使用都经得起审计部门依法开展相关审计，并承担相应的责任。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至 2020 年 3 月 31 日终止。

本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。

甲方（捐赠人）：盖章	乙方（受捐人）盖章： 
联系人：王寿宇	联系人：朱强
电话：17327307316	电话：15195332678
地址：夕阳红文化中心 204 室	地址：涟水县红日路 5 号

2020 年 3 月 13 日

江苏增值税专用发票



开票日期: 2018年03月26日

发票号码: 70749631

发票代码: 3200132130

名称: 涟水县中医院	纳税人识别号: 123309264429519329	地址、电话: 涟水县涟城城南路67号 3217-82391591	开户行及账号: 中国工商银行涟水城北支行 11080809000001228
货物或应税劳务、服务名称: *医疗仪器器材*红外热成像仪	规格型号: FOTRIC	单位: 台	数量:
单价: 61946.902555	税率: 13%	税额: 8053.10	合计: 70000.00
价税合计(大写) 柒万伍整			
名称: 苏州润恩医疗科技有限公司	纳税人识别号: 91320506MA1NRRHF2H	地址、电话: 苏州市吴中区望海西路11号 润恩大厦10楼1003室 15004473094	开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行 10553901040073429

第三联: 发票联 购买方记账凭证

开票人: 曹琪

收款人: 曹琪

复核: 曹琪

开票日期: 2018年03月26日



税控码 [2018] 670号南京诺斯电子有限公司



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
5114158

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:				密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>590 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7			
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053
合 计					¥61946.90		¥8053.		
价税合计(大写)				柒万圆整				¥70000.00	
销 售 方	名称: 苏州润福医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号联发大厦10楼1003室 1760147909 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备 注				
	收款人:	复核:	开票人:	管理					



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 3200192
5114158

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:				密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43			
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053
合 计					¥61946.90		¥8053.		
价税合计(大写)				柒万圆整				¥70000.00	
销 售 方	名称: 苏州润福医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号联发大厦10楼1003室 1760147909 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备 注				
	收款人:	复核:	开票人:	管理					

江苏增值税专用发票



No 70749631
 开票日期: 2018年03月24日
 3200192180
 70749631

名称	冠水县牛医院	规格型号	数量	单位	单价	金额	税率	税额
纳税人识别号	123200416459519329			台	61946.902655	51946.90	13%	8053.10
地址、电话	冠水县冠城镇镇安路67号 0517-80391591							
开户行及账号	中国工商银行冠水城北支行 111006060800001228							
货物或应税劳务、服务名称	*医用仪器器械*红外热成像仪							
合计								
价税合计(大写)						柒万五整		

名称	苏州润弘医疗科技有限公司
纳税人识别号	91320506MA1NRHNE2H
地址、电话	苏州市吴中区西桥西路111号 0512-879094
开户行及账号	中国农业银行苏州城东支行 1055300101001329

收款人: 开票人: 复核: 销售方: (章)

第三联: 发票联 购买方记账凭证

苏州润弘医疗科技有限公司 (2018) 670号



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 32001921
5114159

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院		纳税人识别号: 1232082646961961XT		地址、电话: 涟水县高沟镇		开户行及账号:		密码区 <09/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪		规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902555	金额 61946.90	税率 13%	
合计						¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)		柒万圆整							¥70000.00
销售方	名称: 苏州润泓医疗科技有限公司		纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H		地址、电话: 苏州中街中宝里西路111号锦龙大厦30层1003室 17601479094		开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		备注 管理
	收款人:		复核:		开票人:		销售方:(章)		



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 32001921
5114159

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院		纳税人识别号: 1232082646961961XT		地址、电话: 涟水县高沟镇		开户行及账号:		密码区 1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪		规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902555	金额 61946.90	税率 13%	
合计						¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)		柒万圆整							¥70000.00
销售方	名称: 苏州润泓医疗科技有限公司		纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H		地址、电话: 苏州中街中宝里西路111号锦龙大厦30层1003室 17601479094		开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		备注 管理
	收款人:		复核:		开票人:		销售方:(章)		





3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县南岗镇 开户行及账号:				密码区 <08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪 规格型号: POTRIC 单位: 台 数量: 单价: 61946.902655 金额: 61946.90 税率: 13% 税额: 8053				
合计				¥61946.90 ¥8053.	
价税合计(大写):				柒万零整 ¥70000.00	
销售方	名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号顺龙大厦10层1003室 17601479096 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备注 苏州润泓医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章
	收款人: 复核: 开票人: 管理 销售方:(章)				



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县南岗镇 开户行及账号:				密码区 1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪 规格型号: POTRIC 单位: 台 数量: 单价: 61946.902655 金额: 61946.90 税率: 13% 税额: 8053				
合计				¥61946.90 ¥8053	
价税合计(大写):				柒万零整 ¥70000.00	
销售方	名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号顺龙大厦10层1003室 17601479096 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备注 苏州润泓医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章
	收款人: 复核: 开票人: 管理 销售方:(章)				

江苏增值税专用发票

No 70749631
1200192190
70749631
开票日期: 2016年03月26日



名称	苏州润泓医疗科技有限公司		纳税人识别号	12300926409619329W		地址	江苏省苏州市姑苏区东大街67号 3F17-83391591		电话	0512-83391591		开户行及账号	中国工商银行苏州城北支行 110050509000001228		
货物或应税劳务、服务名称	*医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号	FOTRIC	单位	台	数量		单价	61946.902655	金额	31946.90	税率	13%	税额	4153.10
合计															
价税合计(大写) 柒万零肆百零柒元零角															
名称	苏州润泓医疗科技有限公司		纳税人识别号	91320506MA1NRHNE2H		地址	苏州市吴中区西桥西路111号加玛大厦1003室 17604479094		电话	0512-83391591		开户行及账号	中国农业银行苏州城东支行 10553001040013129		

收款人: 开票人: 管理
复核: (章)

第三联: 发票联 购买方记账凭证

税总局 [2016] 670号南京诺普书有限公司



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院		纳税人识别号: 1232082646961961XT		地址、电话: 涟水县蒋沟镇		开户行及账号:		密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪		规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902885	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053	 ￥61946.90 ￥8053. ￥70000.00		
合计									价税合计(大写): 柒万圆整			
销售方	名称: 苏州润德医疗科技有限公司		纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H		地址、电话: 苏州吴中区宝带西路111号润德大厦10楼1005室 1766147909		开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		备 注	 收款人: 复核: 开票人: 曹瑾 销售方: (章)		



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 32001921
5114159

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院		纳税人识别号: 1232082646961961XT		地址、电话: 涟水县蒋沟镇		开户行及账号:		密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪		规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902885	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053	 ￥61946.90 ￥8053. ￥70000.00		
合计									价税合计(大写): 柒万圆整			
销售方	名称: 苏州润德医疗科技有限公司		纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H		地址、电话: 苏州吴中区宝带西路111号润德大厦10楼1005室 1766147909		开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		备 注	 收款人: 复核: 开票人: 曹瑾 销售方: (章)		



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购买方名称:	涟水县第三人民医院			密区:	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69/19/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7			
纳税人识别号:	1232082646961961XT			密区:				
地址、电话:	涟水县漣沟镇			密区:				
开户行及账号:				密区:				
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额	
*医疗仪器器械*红外热成像仪	FOTRIC	台		61946.90265	61946.90	13%	8053	
合计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)	柒万零整				¥70000.00			
销售方名称:	苏州润德医疗科技有限公司			备注:	苏州润德医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 苏州吴中区宝带西路111号城大里1605室 176017809 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129			
纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H			备注:				
地址、电话:	苏州吴中区宝带西路111号城大里1605室 176017809			备注:				
开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129			备注:				
收款人:	复核:	开票人:	管理	销售方:(章)	苏州润德医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章			



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购买方名称:	涟水县第三人民医院			密区:	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2999-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43			
纳税人识别号:	1232082646961961XT			密区:				
地址、电话:	涟水县漣沟镇			密区:				
开户行及账号:				密区:				
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额	
*医疗仪器器械*红外热成像仪	FOTRIC	台		61946.90265	61946.90	13%	8053	
合计					¥61946.90		¥8053	
价税合计(大写)	柒万零整				¥70000.00			
销售方名称:	苏州润德医疗科技有限公司			备注:	苏州润德医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 苏州吴中区宝带西路111号城大里1605室 176017809 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129			
纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H			备注:				
地址、电话:	苏州吴中区宝带西路111号城大里1605室 176017809			备注:				
开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129			备注:				
收款人:	复核:	开票人:	管理	销售方:(章)	苏州润德医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章			

江苏增值税专用发票

032001900204

No 03335262

032001900204
03335182

开票日期: 2020年03月25日

校验码 84580 52899 00471 55074



名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
速沃曼教育体育高	11320826014327450F	只	20000	14561466149	29102.97	16%	297.03
合计					¥29102.97		¥297.03
价税合计(大写)					叁万零零元玖角柒分		
名称	无锡市新渡区新渡药房						
纳税人识别号	91320811758476731C						
地址	江苏省无锡市新渡区新渡路88号						
电话	19179528202						
开户行及账号	中国农业银行江苏省无锡市新渡支行						

税总局 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司



开票人: 李洋 销售方: (章)

收款人: 李洋



Handwritten signature: 李洋

第二联: 发票联 购买方记账凭证

江苏增值税专用发票



No 70749631
 开票日期: 2018年03月25日

名称: 逐水器 规格型号: POTR10 单位: 台 数量: 1 单价: 31946.90 金额: 31946.90 税率: 13% 税额: 4153.10 合计: 36100.00		纳税人识别号: 91320506MA1NRHNE2H 地址: 苏州市吴中区西桥路111号 电话: 0512-8138159 开户行及账号: 中国农业银行苏州城北支行 1110608020000001228	纳税人识别号: 3200192180 地址: 苏州市吴中区西桥路111号 电话: 0512-8138159 开户行及账号: 中国农业银行苏州城北支行 1110608020000001228
货物或应税劳务、服务名称: *逐水器器或*红外热成像仪 规格型号: POTR10 单位: 台 数量: 1 单价: 31946.90 金额: 31946.90 税率: 13% 税额: 4153.10		价税合计(大写): 柒万壹仟元整 价税合计(小写): 70000.00	
名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNE2H 地址: 苏州市吴中区西桥路111号 电话: 0512-8138159 开户行及账号: 中国农业银行苏州城北支行 10553001040013129		名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNE2H 地址: 苏州市吴中区西桥路111号 电话: 0512-8138159 开户行及账号: 中国农业银行苏州城北支行 10553001040013129	

税(票)号 [2018] 670 号南京通市有限公司

第三联: 发票联 购买方记账凭证

收款人: 开票人: 复核: 开票日期: 2018年03月25日



开票日期: 2018年03月25日



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:				密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>500 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69/9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7			
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902655	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053
合 计					¥61946.90		¥8053.		
价税合计(大写)		柒万零整		¥70000.00					
销 售 方	名称: 苏州润程医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州工业园区金鸡湖111号新苑大厦10楼1005室 1760147809 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备 注	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43			
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902655	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053.
合 计					¥61946.90		¥8053.		
价税合计(大写)		柒万零整		¥70000.00					
收款人:	复核:	开票人:	管理	销售方:(章)					



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 3200192
5114159

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:				密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43			
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902655	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053.
合 计					¥61946.90		¥8053.		
价税合计(大写)		柒万零整		¥70000.00					
销 售 方	名称: 苏州润程医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州工业园区金鸡湖111号新苑大厦10楼1005室 1760147809 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备 注				
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902655	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053.
合 计					¥61946.90		¥8053.		
价税合计(大写)		柒万零整		¥70000.00					
收款人:	复核:	开票人:	管理	销售方:(章)					





3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名 称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地 址、电 话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:	密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7					
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单 位 台	数 量	单 价 61946.90285	金 额 61946.90	税 率 13%	税 额 8053
	合 计					¥61946.90		¥8053
	价税合计(大写)		柒万零整					¥70000.00
销 售 方	名 称: 苏州润强医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地 址、电 话: 苏州市吴中区宝带西路111号润强大厦10层1003室 1760147904 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129	备 注	苏州润强医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章					
收 款 人:	复 核:	开 票 人:	管 理	销售方:(章)				



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名 称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地 址、电 话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:	密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43					
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单 位 台	数 量	单 价 61946.90285	金 额 61946.90	税 率 13%	税 额 8053
	合 计					¥61946.90		¥8053
	价税合计(大写)		柒万零整					¥70000.00
销 售 方	名 称: 苏州润强医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地 址、电 话: 苏州市吴中区宝带西路111号润强大厦10层1003室 1760147904 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129	备 注	苏州润强医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章					
收 款 人:	复 核:	开 票 人:	管 理	销售方:(章)				

江苏增值税普通发票

032001900204

032001900204
03335182

№ 03335182

开票日期: 2020年03月25日

校址: 84580 52899 00471 55074



名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
无锡市敬贤体育馆	11320826014327450P	只	2000	1485.49	29702.97	1%	297.03
合计							
价税合计(大写)					30000.00		
名称	无锡市敬贤体育馆						
纳税人识别号	91320811758476731C						
地址	无锡市解放东路88号 1317952832						
开户行及账号	中国农业银行淮安市淮阴东路分理处						

无锡双龙信息纸有限公司

第二联: 发票联 购买方记账凭证



开票人: 销售方: (章)

收款人: 直拔:



Handwritten signatures and notes in black ink.



032001900204

江苏增值税普通发票

No 03125826

032001900204
03335826

机器编号:

537100554385

开票日期: 2020年03月07日

名称: 涟水县教育体育局	规格型号: 500ml	单位: 瓶	数量: 4256	单价: 22.77227227	金额: 96782.18	税率: 16%	税额: 967.82
纳税人识别号: 11320826014327450P	货物或应税劳务、服务名称: *医药*免流外科手消毒液						
地址、电话: 江苏省淮安市涟水县一中院内	备注: 玖万柒仟柒佰伍拾捌元						
开户行及账号:	价税合计(大写):						
	¥96782.18 (小写)						
名称: 江苏康伦医疗科技有限公司	纳税人识别号: 91320891MA20WEW23T						
地址、电话: 淮安经济技术开发区小营镇纬一路87号19082023685	开户行及账号: 中国农业银行淮安市新区支行10350601046251923						
收款人: 曹剑	复核: 曹剑	开票人: 曹剑	销售方: (章)				

无锡市 (2019) 144号 无锡双龙信息纸有限公司



Handwritten signature: 曹剑

Handwritten signature: 曹剑

江苏增值税专用发票

No 70749631

1200192130

70749631

开票日期: 2018年03月26日



购买方	名称: 运水县中医院 纳税人识别号: 12320826469619329R 地址、电话: 运水县延城福安东路67号 0517-82391591 开户行及账号: 中国工商银行苏州城北支行 11100608080000001226	密码区	58341/01243>947>91<1152*125 1-4>608+29<0/55-8/<3*22/*- 40--12/07934*4428*<983-74<5 82>1386<66*3901+1<753346+4+	税率	13%	税额	8053.10
货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号: FOTRIC	单位: 台	数量:	单价: 61946.902695	税率: 13%	税额: 8053.10	
合 计				价税合计(大写)	柒万叁仟		
销售方	名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区望雪西路111号润泓大厦1008室 17500479084 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行 10553001046013129			开票人: 管理		复核:	

第三联: 发票联 购买方记账凭证

Handwritten signature and date: 2018.3.26



税总局 [2018] 870号南京连市有限公司



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192130
5114159

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称:	涟水县第三人民医院			密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7		
	纳税人识别号:	1232082646961961XT						
	地址、电话:	涟水县高沟镇						
	开户行及账号:							
	货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
	*医疗仪器器械*红外热成像仪	FOTRIC	台		61946.902655	61946.90	13%	8053
	合计					¥61946.90		¥8053.
	价税合计(大写)	柒万圆整						¥70000.00
销售方	名称:	苏州润弘医疗科技有限公司			备 注			
	纳税人识别号:	91320506MA1NRHNE2H						
	地址、电话:	苏州吴中区宝带西路111号锦龙大厦10层1003室 17601479094						
	开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129						
	收款人:	复核:	开票人:	管理				销售方:(章)



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 3200192130
5114159

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称:	涟水县第三人民医院			密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	纳税人识别号:	1232082646961961XT						
	地址、电话:	涟水县高沟镇						
	开户行及账号:							
	货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
	*医疗仪器器械*红外热成像仪	FOTRIC	台		61946.902655	61946.90	13%	8053
	合计					¥61946.90		¥8053.
	价税合计(大写)	柒万圆整						¥70000.00
销售方	名称:	苏州润弘医疗科技有限公司			备 注			
	纳税人识别号:	91320506MA1NRHNE2H						
	地址、电话:	苏州吴中区宝带西路111号锦龙大厦10层1003室 17601479094						
	开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129						
	收款人:	复核:	开票人:	管理				销售方:(章)



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称:	涟水县第三人民医院			密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69/19/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-86<7		
	纳税人识别号:	1232082646961961XT						
	地址、电话:	涟水县南沟镇						
	开户行及账号:							
货物或应税劳务、服务名称		规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械*红外热成像仪		FOTRIC	台		61946.902655	61946.90	13%	8053
合 计						¥61946.90		¥8053.
价税合计(大写)		柒万圆整						¥70000.00
销 售 方	名称:	苏州润泓医疗科技有限公司			备 注	苏州润泓医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 江苏省吴中区宝带西路111号顺发大厦10层1003室 1760147909 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		
	纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H						
	地址、电话:	苏州吴中区宝带西路111号顺发大厦10层1003室 1760147909						
	开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129						
收款人:		复核:		开票人: 管理		销售方:(章)		



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 32001921
5114155

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称:	涟水县第三人民医院			密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50E44++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	纳税人识别号:	1232082646961961XT						
	地址、电话:	涟水县南沟镇						
	开户行及账号:							
货物或应税劳务、服务名称		规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械*红外热成像仪		FOTRIC	台		61946.902655	61946.90	13%	8053
合 计						¥61946.90		¥8053.
价税合计(大写)		柒万圆整						¥70000.00
销 售 方	名称:	苏州润泓医疗科技有限公司			备 注	苏州润泓医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 江苏省吴中区宝带西路111号顺发大厦10层1003室 1760147909 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		
	纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H						
	地址、电话:	苏州吴中区宝带西路111号顺发大厦10层1003室 1760147909						
	开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129						
收款人:		复核:		开票人: 管理		销售方:(章)		



032001900204

江苏增值税专用发票

No 03335204

032001900204
033335182

校检码 84580 52899 00471 35074

开票日期: 2020年03月25日

名称: 迪尔森敬育体育网	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
纳税人识别号: 11320826014327450P		只	20000	1.451455143	2902.97	1%	297.03
地址、电话:							
开户行及账号:							
货物或应税劳务、服务名称 *医药*一次性防护服口罩							
合计							
价税合计(大写)					29702.97		297.03
30000.00							
名称: 淮安市淮阴区新淮药房	淮安市淮阴区新淮药房						
纳税人识别号: 39132091758476732C	39132091758476732C						
地址、电话: 淮安市解放东路88号 13179528203	淮安市解放东路88号 13179528203						
开户行及账号: 中国农业银行淮安市淮阴市路分理处	中国农业银行淮安市淮阴市路分理处						

第二联: 发票联 购买方记账凭证



开票人: 李伟

收款人: 李伟

复核: 李伟

销售方: (章)



李伟

税证号 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司



032001900204

江苏增值税普通发票

No 03105828

032001900204
03335828

机器编号:

537100554385

开票日期: 2020年03月07日

名称: 涟水县教育体育局	纳税人识别号: 11320826014327450P	地址、电话: 江苏省淮安市涟水县一中校内	开户行及账号:
货物或应税劳务、服务名称 *医药*免液外科手消毒凝胶	规格型号 500ml	单位 瓶	数量 4256
		单价 21.97227227	金额 96792.18
合计			税额 971.82
价税合计(大写)			¥96792.18
名称: 江苏康怡医疗科技有限公司			 纳税人识别号: 91320891MA20WLW23T 地址、电话: 淮安经济技术开发区小陡滩纬一路37号18762023686 开户行及账号: 中国农业银行淮安市新区支行105E2010400233923
购买方	收款人: 曹剑	复核: 曹剑	
销售方	开票人: 曹剑	销售方: (章)	

税总局 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司



徐子斌

曹剑

曹剑





032001900204

江苏增值税普通发票

№ 03335181

032001900204

03335181

2020年03月25日

校验码 82332 81363 03433 44335

名称: 江苏体育器材有限公司	纳税人识别号: 11320826014327450P	地址、电话:	开户行及账号:	密码区	>028<+7955212677680876*+792 9/678>5458574724/4/887866 8-5*/0*/74*1-+3*2790<1> -7596>460-6058+7933000>1><			
货物或应税劳务、服务名称 *医药*一次性防护用品	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额	税额
		只	50300	1.4951495143	74257.43			742.57
合 计					74257.43			742.57
价税合计(大写)					柒万五千元零			
名称: 南京市浦口区新程药房	纳税人识别号: 320811758476731C				地址、电话: 南京市解放东路28号 15179528202			
开户行及账号: 中国工商银行南京浦口区支行				收款人: 徐之明				

发票联 [2019] 144号 无锡双龙信德纸业有限公司



开票人: 徐之明

复核: 徐之明





江苏增值税专用发票

No 70749631

3300192100

70749631

开票日期: 2018年03月24日

购买方 名称: 泗水县中医院 纳税人识别号: 123009106402619329 地址、电话: 泗水县新城保安路87号 3517-82391591 开户行及账号: 中国工商银行城北支行 111006080900001226		销售方 名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNE2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号润泓大厦1003室 13504479094 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行 1055300104001129					
货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.90263	金额 51946.90	税率 13%	税额 8053.10
合 计					51946.90		8053.10
价税合计(大写)				柒万零整			

第二联: 发票联 购买方记账凭证

开票人: 管理
 复核: 孙
 开票日期: 2018年03月24日



税总总 (2018) 670号南京造币有限公司



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 3200192
511415

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:					密 码 区 <08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+91+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -85412143-/390209<9460-88<7		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053
合计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)					柒万圆整			¥70000.00
销售方	名称: 苏州润德医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号润德大厦10楼1003室 17601479094 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129					备 注		
	收款人: 复核: 开票人: 管理					销售方:(章)		



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 32001921
5114155

开票日期: 2020年03月25日

购买方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县高沟镇 开户行及账号:					密 码 区 1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%	税额 8053
合计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)					柒万圆整			¥70000.00
销售方	名称: 苏州润德医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝带西路111号润德大厦10楼1003室 17601479094 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129					备 注		
	收款人: 复核: 开票人: 管理					销售方:(章)		





3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 32001921
5114151

开票日期: 2020年03月25日

购买方名称:	涟水县第三人民医院			密码区:	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7		
纳税人识别号:	1232082646961961XT						
地址、电话:	涟水县高沟镇						
开户行及账号:							
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器设备*红外热成像仪	FOTRIC	台		61946.902655	61946.90	13%	8053
合计					¥61946.90		¥8053.
价税合计(大写)	柒万圆整						¥70000.00
销售方名称:	苏州润泓医疗科技有限公司			备注:	苏州润泓医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章		
纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H						
地址、电话:	苏州市吴中区宝带西路111号顺龙大厦10层1003室 :760147909						
开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129						
收款人:	复核:	开票人:	管理	销售方:(章)			



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 32001921
5114151

开票日期: 2020年03月25日

购买方名称:	涟水县第三人民医院			密码区:	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
纳税人识别号:	1232082646961961XT						
地址、电话:	涟水县高沟镇						
开户行及账号:							
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器设备*红外热成像仪	FOTRIC	台		61946.902655	61946.90	13%	8053
合计					¥61946.90		¥8053.
价税合计(大写)	柒万圆整						¥70000.00
销售方名称:	苏州润泓医疗科技有限公司			备注:	苏州润泓医疗科技有限公司 91320506MA1NRHNF2H 发票专用章		
纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H						
地址、电话:	苏州市吴中区宝带西路111号顺龙大厦10层1003室 :760147909						
开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129						
收款人:	复核:	开票人:	管理	销售方:(章)			



江苏增值税专用发票

032001900204

No 03335782

032001900204
03335182

开票日期: 2020年03月25日

校验码 84580 52899 00471 35074

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
无锡市教育体育局 11320825014327450P		只	20000	4051495149	29702.97	1%	297.03
合计							
价税合计(大写)					叁万玖千零零元玖角		297.03

第二联: 发票联 购买方记账凭证



开票人: (章)

销售方: (章)

收款人: 李伟

复核: 李伟

开票人: 李伟

无锡市教育体育局 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司





032001900204

江苏增值税普通发票

No 03125828

032001900204
03335828

机器编号:
537100554385

开票日期: 2020年03月07日

名称: 涟水县教育体育局	纳税人识别号: 11320826014327450P	地址、电话: 江苏省淮安市涟水县一中院内	开户行及账号:	00747>-+<1+7586241#//6553444 905059<83-16<<65413-7+0+8233 +1/70801**+57*8-92>373>9788+9 9+882+>71007*5018/3506-2481-	数量: 4250	单位: 瓶	规格型号: 500ml	单价: 22.77227227	金额: 96782.18	税率: 1%	税额: 967.82
货物或应税劳务、服务名称: 医用免洗外科手消毒剂									¥96782.18		¥967.82
<div data-bbox="715 878 928 1160" data-label="Image"></div>											
<div data-bbox="801 407 1040 712" data-label="Image"></div>											
价税合计 (大写) 玖万柒仟柒佰伍拾捌圆肆角											
名称: 江苏康伦医疗科技有限公司	纳税人识别号: 91320891MA2QWEW23T	地址、电话: 淮安经济技术开发区小营镇一路37号19062025686	开户行及账号: 中国农业银行淮安市淮阴支行103506010460235823								
收款人: 曹剑	复核: 曹剑	开票人: 曹剑	销售方: (章)								

地址: (2019) 144号 无锡双龙信息纸有限公司



曹剑

曹剑

江苏增值税普通发票

032001900204

032001900204
03335181

2020年03月25日

032001900204

03335181

2020年03月25日



校验码 82332 31383 03433 44335

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
无锡市体育场馆 名称: 11320826014327450P 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号:		只	50000	1.4851485148	74257.43	1%	742.57
货物或应税劳务、服务名称 *医药*一次性防护用品					74257.43		742.57
合计					74257.43		742.57
价税合计(大写)					柒万五千元零零		
名称: 无锡市体育场馆 纳税人识别号: 91320611758476731C 地址、电话: 淮安市解放东路88号 13179528202 开户行及账号: 中国农业银行淮安市淮阴区支行	备注						

税源号 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司

第二联: 发票联 购买方记账凭证



收款人: 开票人: 复核: 开票日期: (章)



Handwritten notes and signatures: 汪水, 汪水, 汪水, 汪水

江苏增值税普通发票

No 03335829
开票日期: 2020年03月20日

032001900204
机酒编号: 537100554385



名称: 涟水县教育局	规格型号: 500ml	单位: 瓶	数量: 22	单价: 3727.27	金额: 82799.94	税率: 13%	税额: 10763.98	合计: 93563.92
纳税人识别号: 11320826014327450P	货物或应税劳务、服务名称: 注射用头孢唑林钠注射液	税率: 13%	税额: 10763.98	税率: 13%	税额: 10763.98	税率: 13%	税额: 10763.98	税率: 13%
地址、电话: 江苏省淮安市涟水县一中校内	纳税人识别号: 91320891MA20W6W23T	地址、电话: 淮安经济技术开发区小港镇纬一路37号18062025688	纳税人识别号: 91320891MA20W6W23T	地址、电话: 中国农业银行淮安新市区支行10850801040233923	纳税人识别号: 91320891MA20W6W23T	地址、电话: 中国农业银行淮安新市区支行10850801040233923	纳税人识别号: 91320891MA20W6W23T	地址、电话: 中国农业银行淮安新市区支行10850801040233923
开户行及账号:	开票人: 曹剑	收款人: 曹剑	复核: 曹剑	开票日期: 2020年03月20日	销售方: (章)	开票日期: 2020年03月20日	销售方: (章)	开票日期: 2020年03月20日

税总局 [2019] 144号 无锡双龙信总纸有限公司



Handwritten signature: 曹剑

Handwritten signature: 曹剑

江苏增值税专用发票

No 70749631

1200130130

70749631

开票日期: 2018年03月26日



名称: 涟水县中医院 纳税人识别号: 12300425429619329W 地址、电话: 涟水县涟城镇保安东路87号 0517-81381591 开户行及账号: 中国工商银行涟水城北支行 1110090092000001228		规格型号: PATRIC 货物或应税劳务、服务名称: *医疗仪器设备*红外热成像仪		数量: 1 单位: 台	单价: 61946.902855	税额: 8053.10
合计 价税合计(大写) 柒万伍整		合计 11946.90		税额: 8053.10	8053.10	
名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNE2H 地址、电话: 苏州市吴中区望海西路111号润泓大厦10楼1003室 37604719094 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		规格型号: 柒万伍整		数量: 1 单位: 台		单价: 61946.902855

开票人: 曹慧 (章)

收款人: 曹慧 (章)

复核: 曹慧 (章)



第三联: 发票联 购买方记账凭证

地址: 苏州 [2018] 670 号南京连平有限公司

新冠肺炎疫情防控专项捐赠 善款使用协议



甲方（捐赠人）：江苏省扶贫基金会

乙方（受赠人）：涟水县扶贫开发协会

为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，根据《中华人民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币柒拾万零捌仟贰佰陆拾玖元壹角贰分（¥708269.12），除捐赠者有指定用途外，全部用于慰问我省战斗在防控一线定点救治机构的医护人员，对其中的立功者可给予重点嘉奖；确实需要为防控一线定点救治机构购置医疗物品的，也可适当给予支持。

2. 乙方项目执行期限至：2020年3月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起7个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户信息：

帐户名称：涟水县财政局非税收入专户

开户银行：中行涟水支行营业部

银行账号：506658224265

三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规的规定，乙方在公募捐赠善款所资助项目执行期限届满之日起十日内，向甲方书面报告此笔善款使用情况（含受益人接收援助的合法证明，如编制善款发放表，请一式三份，甲乙双方及受援助单位执一份；购买疫情防控物品发票复印件或受助机构的证明）。甲乙双方全力配合审计部门依法开展相关审计工作。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至 2020 年 4 月 30 日终止。本协议未尽事宜，可由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议与本协议效力相同。本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。

甲方（捐赠人）盖章： 江苏省扶贫基金会	乙方（受捐人）盖章： 涟水县扶贫开发协会
法人代表（代理人）：孙京兰	法人代表（代理人）：王寿宇
地址：南京市鼓楼区中保街1号西苑公寓1幢210036	地址：淮安市涟水县长青路夕阳红文化中心205室 邮编 223400
电话：025-86269432 13912963541	电话：18662989207
2020年3月9日	2020年3月9日

备注：因疫情影响，复工后补办纸质协议。

公益事业捐赠统一票据



UNIFIED INVOICE OF DONATION FOR PUBLIC WELFARE

苏财 320800

捐赠人: 苏省林森基金会

2018年9月12日

(10A) No 00007882

捐赠项目 For purpose	实物(外币)种类 Material objects (Currency)	数量 Amount	金额 Total amount										
			千	百	十	万	千	百	十	元	角	分	
陈鹤亭书画捐赠 情桥板						7	0	8	2	6	9	1	2
金额合计(大写) In Figures			7	0	8	2	6	9	1	2			
金额合计(小写) Words			人民币柒拾万捌仟贰佰陆拾玖元壹角贰分										



接收单位(盖章) Receiver's seal

复核人: Verified by

开票人: Handling Person

感谢您对公益事业的支持! Thank you for support of public welfare!

第二联 收据

善款使用方案

3月16日上午，县新冠肺炎疫情防控指挥部办公室召开专题会议研究如何分配使用省扶贫基金会善款。根据县新冠肺炎疫情防控指挥部和县扶贫开发协会签订的捐赠协议，经指挥部办公室研究决定，善款主要用于三个方面：一是用于指挥部慰问我县援助湖北医护人员和战斗在县定点救治机构的医护人员；二是为县人民医院、县中医院、县第三人民医院等三家定点医疗救治机构采购高精度热成像仪；三是采购一定数量的快手消、体温枪、一次性医用口罩等防疫物资为中小学开学做好准备。各相关单位要按照绿色通道，加快采购进度，所有程序必须在3月30日前全部完成，并将物资采购的合同、发票等手续报送至指挥部办公室。



新冠肺炎疫情 防控专项捐赠善款使用协议

甲方（捐赠人）：涟水县扶贫开发协会

乙方（受赠人）：涟水县新冠肺炎疫情防控指挥部办公室

根据省扶贫基金会与涟水县扶贫开发协会签订的协议，为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，依据《中华人民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币柒拾万零捌仟贰佰陆拾玖元壹角贰分（¥708269.12），并指定由乙方用于慰问我县赴湖北援助医护人员和定点救治机构的医护人员，为定点救治机构及中小学购买疫情防控物资提供援助。

2. 乙方项目执行期限至：2020年3月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起7个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户信息：

帐户名称：涟水县财政局非税收入专户

开户银行：中行涟水支行营业部

银行账号：506658224265

三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规的规定，乙方在使用这笔善款前，要向甲方书面报告使用此笔善款的实施方案，使用后，在项目执行期限内，要向甲方提供每个使用单位加盖公章的使用说明，并附购买疫情防控物品清单、购买合同和发票等复印件，以上材料须一式两份，一份由甲方留存，另一份报省扶贫基金会备案。乙方要确保所有善款的使用都经得起审计部门依法开展相关审计，并承担相应的责任。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至 2020 年 3 月 31 日终止。

本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。

甲方（捐赠人）：盖章	乙方（受捐人）盖章：
	
联系人：王寿宇	联系人：朱强
电话：17327307316	电话：18262725911
地址：夕阳红文化中心 204 室	地址：红日大道 5 号
2020 年 3 月 13 日	2020 年 3 月 13 日

涟水县新冠肺炎防控指挥部



姓名	慰问金额	时间
叶建明	3000	2020年2月16日
张小丽	3000	2020年2月16日
朱加宏	3000	2020年2月16日
纪书成	3000	2020年2月16日
黄磊	3000	2020年2月16日
王甜甜	3000	2020年2月16日
孙玖玲	3000	2020年2月16日
合计	21000	

合计 人民币(大写): 贰万壹仟零佰零拾零元 零角 零分

审批人: *姜笑凡* 复核人: *ML* 证明人: *孙林* 制单人: *宋德*

(米四不)

县新冠肺炎防控指挥部慰问



姓名	慰问金额	时间	备注
王德耿家庭	2000	2020年2月7日	驰援武汉医护人员
2 顾美娜家庭	2000	2020年2月7日	驰援武汉医护人员
3 洪利娟家庭	2000	2020年2月7日	驰援武汉医护人员
合计	6000		

人民币(大写): 零万陆仟零佰零拾零元零角零分 Y6000.00

中批:  复核人:  证明人:  制单人: 朱强

合 同



甲方: 涟水县人民医院

乙方: 苏州润泓医疗科技有限公司

经 涟水县人民医院公共资源交易管理办公室 组织单一来源采购论证、议价后确定乙方为中标供应商销售给甲方设备, 特订立本合同。

一、设备名称、型号、数量和价格

设备名称	生产厂家	规格型号	数量	单价(元)	成交总价(元)
红外热成像仪	美国 FLUKE	FOURTRIC	2	70000.00	140000.00
总计(大写): 人民币: 壹拾肆万元整				(小写): ¥: 140000.00	

二、结算方式及付款: 安装验收后付 90%, 正常使用一年后支付 10%。

三、交货期: 合同签订之日起 15 个工作日之内货物运抵医院指定地点。

四、交货地点: 江苏省涟水县人民医院。

五、质保期: 上述设备免费保修 叁 年; 保修期外乙方对本设备终身负责维修。

六、资质、质量要求及技术标准:

1. 特别提醒条款: a、所提供医疗器械产品注册证必须真实有效; b、所提供设备上的中文品名、型号及产品说明书所注适用范围必须与医疗器械产品注册证所标明的完全一致; c、国产医疗设备上的铭牌必须标注医疗器械注册证号。d、发票上所列品名与型号必须与合同所列品名与型号完全一致; e、其他未提及事项必须符合国家食品药品监督管理局的相关规定。以上条款必须满足, 否则由此引起的一切责任由乙方负责。

2. 乙方保证向甲方提供的设备满足中国国家标准或相关行业标准。根据国家规定, 如需要提供 3C 认证证书和标记的设备及有关配置, 必须提供上述证书和标记。

3. 乙方保证所供设备型号是最新的, 且是用上等材料 and 工艺制成、全新, 并严格保持原包装, 否则造成的一切损失由乙方负全部责任。

4. 乙方所供设备如验收不合格, 根据甲方的要求, 乙方必须无条件换货或退货, 由此引起的一切损失由乙方承担。

七、设备到货、安装和验收要求:

1. 设备到货时间, 请乙方提前一周通知甲方, 以便甲方安排好接收工作。设备到货后, 甲方及时通知乙方, 乙方接到通知一周内到达现场, 负责设备的免费安装和调试。设备安装时, 乙方必须事先与甲方的设备科联系, 并与设备科共同参与, 否则引起的一切责任由乙方承担。

2. 如乙方提供的设备设有维修软件密码, 乙方应保证无条件地为甲方永久免费打开。

3. 设备安装、调试结束后, 甲方对设备试用后进行验收(时间由甲、乙双方商定), 乙方免费派工程师到达现场协助验收工作。

4. 保修期自我院验收、使用之日算起, 保修期外设备故障维修只收配件费, 免收人工费。



八、售后服务要求:

1. 确保设备保修期内开机率为 95%，如设备故障停机率超过 5%（一年按 365 天计算，每年 18 天），每超过一天，保修期延长两周。
2. 如设备发生故障，乙方在接到甲方报修电话后 24 小时内予以响应，否则甲方可自行采取必要的措施，由此产生的风险和费用由乙方承担。如有特殊情况，乙方应立即电话通知甲方不能响应的原因，在获得甲方同意后，才可推迟响应时间。
3. 无论在保修期内还是保修期外，乙方必须上门维修，乙方工程师来我院维修本设备，必须事先与我院设备科取得联系；在维修过程中与甲方工程师共同完成维修工作。否则由此引起的一切责任由乙方负责。
4. 乙方免费提供全套技术资料（维修说明书包括详细电路图、操作说明书及光盘），如技术资料不全，甲方有权不支付货款。

九、技术培训:

在安装过程中和安装结束后，乙方工程师或有关人员有义务对甲方工程师和操作人员进行现场维修、保养、操作培训，解答甲方人员提出的问题。

十、争议解决:

本合同未尽事宜，甲、乙双方协商解决，协商不成将争议提交甲方所在地法院裁判。

协议签署地点:江苏涟水。

该设备商务谈判文件、承诺书及合同附件作为本合同不可分割部分，与本合同具有同等法律效力。

本合同一式叁份，需方执壹份，供方执壹份，财务科首付款执壹份，经双方盖章后生效。

甲 方: 涟水县人民医院

乙 方: 苏州润泓医疗科技有限公司

授权代表签字:




日 期:

2020.3.24

授权代表签字:

联系电话:

开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行

10553001040013129

日 期:

2020.3.24





3200192130

江苏增值税专用发票



No 51141588

开票日期: 2020年

税总函 [2018] 670号 南京连希有限公司

名称:	涟水县人民医院	密码区:	1/3098490>4+0/+7*9-1-1 0-7-49</+8*>-4404/0*+24 97+557/4/*7*<4+9-84*6<* -044295+*1+4-94-+760492
纳税人识别号:	123208264696193025		
地址、电话:	江苏省淮安市涟水县红日大道东首6号 0517-82328544		
开户行及账号:	中国工商银行股份有限公司涟水中山支行 458558207539		

付款审批单号: 0000485
 开票日期: 2020/3/25
 开票人: [Signature]

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税
*医疗仪器器械*红外热成像仪	FOTRIC	台	1	61946.902855	61946.90	13%	
合计						¥61946.90	

价税合计(大写) 柒万零整 (小写) ¥70000.00

名称:	苏州润泓医疗科技有限公司	备注:	
纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H		
地址、电话:	苏州市吴中区宝带西路111号城大大厦10层1003室 17601479094		
开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		

收款人: 复核: 开票人: 管理



3200192130

江苏增值税专用发票



No 51141587

开票日期: 2020年

税总函 [2018] 670号 南京连希有限公司

名称:	涟水县人民医院	密码区:	9>85/6>1-881-8*+03+379; 360/086+-7>33762+4<>9; -56-/56192*4578*+05*11; 18/8142*8<23+6772442+0;
纳税人识别号:	123208264696193025		
地址、电话:	江苏省淮安市涟水县红日大道东首6号 0517-82328544		
开户行及账号:	中国工商银行股份有限公司涟水中山支行 458558207539		

付款审批单号: 0000485
 开票日期: 2020/3/25
 开票人: [Signature]

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税
*医疗仪器器械*红外热成像仪	FOTRIC	台	1	61946.902855	61946.90	13%	
合计						¥61946.90	

价税合计(大写) 柒万零整 (小写) ¥70000.00

名称:	苏州润泓医疗科技有限公司	备注:	
纳税人识别号:	91320506MA1NRHNF2H		
地址、电话:	苏州市吴中区宝带西路111号城大大厦10层1003室 17601479094		
开户行及账号:	中国农业银行苏州城东支行10553001040013129		

收款人: 复核: 开票人: 管理

合同编号:

医疗器械购销合同



甲方: 江永县中医院
 地址: 湖南省郴州市临武县城步路
 电话: 0577-80381691
 传真: 0577-80381691

乙方: 苏州润泓医疗科技有限公司
 地址: 苏州市吴中区宝带西路 111 号城龙大厦 1003
 电话: 0512-65685676
 传真: 0512-65685676

根据双方协商沟通, 在公平守信的原则下, 甲方在热成像仪采购项目, 甲乙双方签订以下合同条款:

1、设备及价款:

投标货物名称	品牌	规格型号	数量	单位	制造厂商	产地	单价(元)	总价
红外热成像仪	FLUKE	FOTRIC	2	台	美国 FLUKE	美国	70000	
合计金额(大写): 拾肆万元 整 (¥: 140000 元)								

(上述价款含主体设备、包装、税费、运费、保险费、售后服务等)

2、到货时间: 合同签订后 15 日。

3、装运目的地: 采购方指定地点。

4、质量保证:

①乙方负责设备的免费安装、调试、培训等服务。设备安装、调试时间 5 天内。

②验收合格后设备免费保修 3 年, 免除包括更换配件、人工费、搬运费、安装调试费及系统软件升级等一切费用。保修期: 设备安装、调试结束正常运行后, 由双方验收完毕后正式起保。

- a. 在保修期内, 如仪器的质量或规格与合同不符, 或证实仪器是有缺陷的, 包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等, 乙方应在接到甲方通知后 7 天内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件或设备来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分, 费用由乙方负担, 同时相应延长修补或更换件的质量保证期。
- b. 乙方承担上述保修设备责任, 在接到甲方故障通知后, 须给予明确的答复, 并在 24 小时内赶到现场维修(不可抗力量下除外), 由原厂认证合格的专业工程师提供快速优质的现场服务。在维修期间的往返费用由乙方自理。

- c. 设备发生故障维修及保养事件，必须到设备部门备案登记。维护保养的次数与内容、更换维修备件的数量及发生的所有费用以年末甲、乙共同核对为准，相关文件交甲方存档。
- d. 保修期满后，乙方负责仪器的终身维修并应继续提供优惠、优质的服务，报修响应时间1小时，到场时间24小时。储备足够的零配件备库，以只收取配件成本费的优惠方式供应维修零配件，不收取人工服务费。消耗品的供应，应由双方另设协议决定。

③验收：双方约定按照国家技术质量检验标准实施验收。

5、付款方式：货到安装验收合格后，七个工作日内由甲方向乙方一次性付清。

6、包装：按卖方标准货物包装。

7、争议的解决：

由本合同引起的任何争议，双方应尽量通过友好协商的方式解决。若争议发生后的三十天内双方仍未达成解决方案，则向起诉方所在地法院起诉。

8、本合同自双方签字盖章后生效，本合同一式两份，甲方、乙方各执一份。未尽事宜，双方应本着友好合作精神协商解决。

甲方（盖章）：

法定代表人：

授权代理人：

日期：

2020.07.14



乙方（盖章）：苏州润泓医疗科技有限公司

法定代表人：

授权代理人：

日期：

1520499082

乙方账号：1055 3001 0400 13129

乙方开户行：中国农业银行苏州城东支行



江苏增值税专用发票

No 70749631

3200192130

70749631

开票日期: 2018年03月26日



购买方 名称: 涟水县中医院 纳税人识别号: 12320626469619329W 地址、电话: 涟水县涟城镇安东路67号 0517-82391591 开户行及账号: 中国工商银行涟水城北支行 111006080900001228		销售方 名称: 苏州润泓医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNE2H 地址、电话: 苏州市吴中区宝善西路111号润泓大厦1003室 17603479094 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行 10553001040013129					
货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量	单价 61946.902538	税额 31946.90	税率 13%	税额 8053.10
合 计				70000.00			
价税合计(大写)				柒万五整			

第三联: 发票联 购买方记账凭证

Handwritten signature and date: 2018.3.26



收款人: 曹理 复核: 曹理 开票人: 曹理 销售方: (章)

苏州润泓医疗科技有限公司 (2018) 670号南沙进币有限公司

No 70749632

江苏增值税专用发票

3200192130

开票日期: 2018年08月28日

开票日期: 2018年08月28日

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
名 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:
合计							
价税合计(大写)							
名 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:	称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 税额:

增值税专用发票 [2018] 670号 南京诺德电子有限公司

第三联: 发票联 购买方记账凭证



开票人: 管理

复核:

收款人:

合同编号:

购销合同



甲方: 范水县第三人民医院
地址: 范水县高沟镇 307 路 12 号
电话: 0517-82428433
传真:

乙方: 苏州润德医疗科技有限公司
地址: 苏州市吴中街道苏西路 111 号城龙大厦 1003
电话: 0512-65685676
传真: 0512-65685676

根据双方协商沟通, 在公平守信的原则下, 甲方在热成像仪采购项目, 甲乙双方签订以下合同条款:

1. 设备及价款:

货物名称	品牌	规格型号	数量	单位	制造厂商	产地	单价(元)	总价(元)	备注
红外热成像仪	FLUKE	FOTRIC	2	台	美国 FLUKE	美国	70000	140000	
合计金额(大写): 肆肆万元 整 (¥: 140000 元)									

(此价格包含但不限于设备、包装、税费、运费、保险费、售后服务等)

2. 到货时间: 合同签订后 15 日。

3. 交货目的地: 采购方指定地点。

4. 质量保证:

①乙方负责设备的免费安装、调试、培训等服务。设备安装、调试时间 5 天内。

②验收合格后设备免费保修 3 年, 免除包括更换配件、人工费、搬运费、安装调试费及系统软件升级等一切费用。保修期: 设备安装、调试结束正常运行后, 由双方验收完毕后正式起保。

- a. 在保修期内, 如仪器的质量或规格与合同不符, 或证实仪器是有缺陷的, 包括潜在的缺陷或使用不符合要求材料等, 乙方应在接到甲方通知后 7 天内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件或设备来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分, 费用由乙方负担, 同时相应延长修补或更换零件的质量保证期。
- b. 乙方承担上述保修设备责任, 在接到甲方故障通知后, 须给予明确的答复, 并在 24 小时内赶到现场维修(不可抗力量下除外); 由原厂认证合格的专业工程师提供快速优质的现场服务, 在维修期间的往返费用由乙方自理。

- c. 设备发生故障维修及保养事件, 必须到设备部门备案登记, 维护保养的次数与内容、更换维修零件的数目及发生的所有费用以年末甲、乙共同核对为准, 相关文件交甲方存档。
- d. 保修期满后, 乙方负责仪器的终身维修并应继续提供优惠、优质的服务, 报修响应时间 1 小时, 到场时间 24 小时。储备足够的零配件库存, 以只收取配件成本费的优惠方式供应维修零配件, 不收取人工服务费, 消耗品的供应, 应由双方另设协议决定。

②验收: 双方约定按照国家技术质量检验标准实践验收。

5. 付款方式: 货到安装验收合格后, 七个工作日内由甲方方向乙方一次性付清。

6. 包装: 按卖方标准货物包装。

7. 争议的解决:

由本合同引起的任何争议, 双方应尽量通过友好协商的方式解决。若争议发生后的三十天内双方仍未达成解决方案, 则向起诉方所在地法院起诉。

8. 本合同自双方签字盖章后生效, 本合同一式两份, 甲方、乙方各执一份, 未尽事宜, 双方应本着友好合作精神协商解决。

甲方(盖章):

法定代表人:

授权代理人:

日期:



乙方(盖章): 苏州康乐科技发展有限公司

法定代表人:

授权代理人:

日期:

乙方账号: 1055 3001 0900 13129

乙方开户行: 中国农业银行苏州城东支行



水
星
星
星
星
星
星
星
星
星
星



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141591 32001921
51141591

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县藕塘镇 开户行及账号:				密 码 区	<08/99+8298/49/3-/25>-0>580 3035-39+81+488-426+<1102-<7 1696++69//9/*6805145+>79+07 -65412143-/390209<9460-88<7		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%
合 计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)				柒万零整	¥70000.00			
销 售 方	名称: 苏州润强医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州工业园区宝带西路111号城苑大厦10楼1003室 1760147909 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备 注	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%
合 计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)				柒万零整	¥70000.00			
收款人: 复核: 开票人: 管理				销售方:(章)				



3200192130

江苏增值税专用发票

No 51141590 32001921
51141590

开票日期: 2020年03月25日

购 买 方	名称: 涟水县第三人民医院 纳税人识别号: 1232082646961961XT 地址、电话: 涟水县藕塘镇 开户行及账号:				密 码 区	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%
合 计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)				柒万零整	¥70000.00			
销 售 方	名称: 苏州润强医疗科技有限公司 纳税人识别号: 91320506MA1NRHNF2H 地址、电话: 苏州工业园区宝带西路111号城苑大厦10楼1003室 1760147909 开户行及账号: 中国农业银行苏州城东支行10553001040013129				备 注	1+800<9+823*/8>*3-/5<6/33/2 9>40/831<537<0/0-0117-4--/1 639-50644++>6/31*06+2989-/+ 7006-/615078>4-3>6>0>607<43		
	货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*红外热成像仪	规格型号 FOTRIC	单位 台	数量		单价 61946.902855	金额 61946.90	税率 13%
合 计					¥61946.90		¥8053.	
价税合计(大写)				柒万零整	¥70000.00			
收款人: 复核: 开票人: 管理				销售方:(章)				



合同编号:

购销合同

甲方:
地址:
电话:

乙方: 淮安市清浦区新淮药房
地址: 淮安市解放东路88号
电话: 18082023688



根据双方协商沟通,在公平守信的原则下,经甲乙双方友好协商,就乙方向甲方销售以下产品在双方了解合同的条款下,达成如下协议:

1、产品、规格、数量及价格:

产品名称	品牌	规格型号	厂家	单位	数量	单价	金额	效期	备注
一次性防护口罩	美慈爱牌	175mm*95mm	淮安市慕恒化妆品有限公司	片	70000	1.5	105000	二年	
合计金额(大写): 壹拾万零伍仟整。									

2、验收标准和时间、地点——

3、装运目的地: 采购方指定地点。

4、付款方式: 货到安装验收合格验收后,甲方向乙方一次性付清。

5、包装: 按卖方标准货物包装。

6、争议的解决:

由本合同引起的任何争议,双方应尽量通过友好协商的方式解决。若争议发生后的三十天内双方仍未达成解决方案,则向起诉方所在地法院起诉。

7、本合同自双方签字盖章后生效,本合同一式两份,甲方、乙方各执一份。未尽事宜,双方应本着友好合作精神协商。

甲方(盖章):

法定代表人:

授权代理人:

日期:



乙方(盖章): 淮安市清浦区新淮药房

法定代表人:

授权代理人:

日期:

乙方账号: 1063018800000489

乙方开户行: 江苏银行淮安解放东路支行



合同编号:

购销合同



甲方: *淮阴县教体局*
地址:
电话: *82390368*

乙方: 江苏康伦医疗科技有限公司
地址: 淮安经济开发区纬一路 37 号
电话: 15052689898

根据双方协商沟通, 在公平守信的原则下, 经甲乙双方友好协商, 就乙方向甲方销售以下产品。在双方了解合同的条款下, 达成如下协议:

1、产品、规格、数量及价格:

产品名称	品牌	规格型号	厂家	单位	数量	单价	金额	效期	备注
免洗外科手消毒凝胶	方训牌	500ml	山东德州安卫士消毒制品有限公司	瓶	<i>850</i>	23	<i>19550</i>		

合计金额(大写): *壹仟玖佰伍拾伍元*

2、验收标准和时间、地点——

3、装运目的地: 采购方指定地点。

4、付款方式: 货到安装验收合格验收后, 甲方向乙方一次性付清。

5、包装: 按卖方标准货物包装。

6、争议的解决:

由本合同引起的任何争议, 双方应尽量通过友好协商的方式解决。若争议发生后的三十天内双方仍未达成解决方案, 则向起诉方所在地法院起诉。

7、本合同自双方签字盖章后生效, 本合同一式两份, 甲方、乙方各执一份。未尽事宜, 双方应本着友好合作精神协商解决。

甲方(盖章):

法定代表人:

授权代理人:

日期:

2020.3.20



乙方(盖章): 江苏康伦医疗科技有限公司

法定代表人:

授权代理人:

日期:

乙方账号: *10050801040833598*

乙方开户行: 中国农业银行淮安新区支行



江苏增值税普通发票

032001900204

032001900204
03335181

2020年03月25日



校验码 82332 81383 03433 44338

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
江苏圣教图书有限公司 名称: 11320826014327450P 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号:		只	50000	144.49	7224.50	13%	929.25
货物或应税劳务、服务名称 *医药+一次性防护用品							
合计							
价税合计(大写)					¥75000.00		
名称: 南京市栖霞区新港药房 纳税人识别号: 91320811758476731C 地址、电话: 维安御澜东岸路89号 13179528202 开户行及账号: 中国建设银行淮安浦南支行	备注: 开票人: 开票日期: (章)						

税总函(2019)144号 无锡双龙信息纸有限公司

第二联: 发票联 购买方记账凭证



Handwritten signature: 徐之明

Handwritten signature: 徐之明

Handwritten signature: 徐之明





032001900204

江苏增城体育用品通发票

No 03335829

032001900204
03335829

机器编号:
537100554385

开票日期: 2020年03月20日

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
名称: 健身器材体育用品 纳税人识别号: 11320826014327450P 地址、电话: 江苏省淮安市涟水县一中院内 开户行及账号:	规格型号 500ml	单位 瓶	数量 425h	单价 22.77287227	金额 96782.18	税率 16%	税额 15687.02
货物或应税劳务、服务名称 *医疗*医院*外科手术器械							
合 计							
价税合计(大写) 玖万陆仟柒佰陆拾柒元							
名称: 江苏康怡医疗器材有限公司 纳税人识别号: 91320891MA2J0WEW23T 地址、电话: 淮安经济技术开发区小塘湾一路37号18063023088 开户行及账号: 中国农业银行淮安高新区支行10810801040239323					金额 96782.18	税率 16%	税额 15687.02

税 票 号 [2019] 144号 无锡双龙信总 有限公司



销售方: (章)

开票人: 曹剑

复核: 曹剑

收款人: 曹剑

开票日期: 2020年03月20日



Handwritten signature: 曹剑

Handwritten signature: 曹剑

第二联: 发票联 购货方记账凭证

江苏增值税专用发票



032001900204

No 032001900204

033335182

开票日期: 2020年03月25日

校验码 84580 52899 00471 35074

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
购买方名称: 德水益教育体育局	11320826014327450P	只	20000	1.4851453149	29702.97	1%	297.03
纳税人识别号:							
地址、电话:							
开户行及账号:							
货物或应税劳务、服务名称 *医药*一次性防护用品							
合计					¥29702.97		¥297.03
价税合计(大写)					叁万零零零.零零		
销售方名称: 南京市浦口区新港医药房							
纳税人识别号: 91320811758476731C							
地址、电话: 南京市解放东路88号 13179528202							
开户行及账号: 中国农业银行浦安支行淮海菜路分理处							

税总局 [2019] 144号 无锡双龙信息纸有限公司

第二联: 发票联 购买方记账凭证



开票人: 李伟

收款人: 袁敏



Handwritten signatures and notes in Chinese.

江苏增值税普通发票

032001900204

No 03335829

032001900204

03335829

机器编号:

537100554385

开票日期: 020年03月20日

3.27

名称: 涟水县教育局
纳税人识别号: 11320826014327450P
地址、电话: 江苏省淮安市涟水县一中校内
开户行及账号:

第二联: 发票联 购买方记账凭证

货物或应税劳务、服务名称 *医药*急救外科手消毒液	规格型号 500ml	单位 瓶	数量 4256	单价 22.772577257	金额 96782.14	税率 13%	税额 12582.68
合计							
价税合计(大写)					玖万柒仟柒佰玖拾陆元		¥96782.82
名称: 江苏源能医疗用品有限公司 纳税人识别号: 91320891MA20WEJW23T 地址、电话: 淮安经济技术开发区小薛镇第一路37号1006020603 开户行及账号: 中国农业银行淮安新市区支行105508010460200023	销售方		收款人: 曹剑				
名称: 江苏源能医疗用品有限公司 纳税人识别号: 91320891MA20WEJW23T 地址、电话: 淮安经济技术开发区小薛镇第一路37号1006020603 开户行及账号: 中国农业银行淮安新市区支行105508010460200023		开票人: 曹剑		销售方: (章)			



曹剑

曹剑

(十一) 盐城市老促会

新冠肺炎疫情防控专项捐赠 善款使用协议



甲方（捐赠人）：江苏省扶贫基金会

乙方（受赠人）：盐城市老区开发促进会

为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，根据《中华人民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币伍拾肆万肆仟贰佰肆拾伍元捌角叁分（¥544245.83），除捐赠者有指定用途外，全部用于慰问我省战斗在防控一线定点救治机构的医护人员，对其中的立功者可给予重点嘉奖；确实需要为防控一线定点救治机构购置医疗物品的，也可适当给予支持。



2. 乙方项目执行期限至：2020年3月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起 7 个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户：

帐户名称：盐城市财政局非税收入汇缴专户

开户银行：工商银行盐城黄海支行营业部

银行账号：1109660429200002893

三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规的规定，乙方在公募捐赠善款所资助项目执行期限届满之日起十日内，向甲方书面报告此笔善款使用情况（含受益人接收援助的合法证明，如编制善款发放表，请一式三份，甲乙双方及受援助单位执一份；购买疫情防控物品发票复印件或受助机构的证明）。甲乙双方全力配合审计部门依法开展相关审计工作。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至2020年4月30日终止。本协议未尽事宜，可由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议与本协议效力相同。本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。

甲方（捐赠人）盖章： 江苏省扶贫基金会	乙方（受捐人）盖章： 盐城市老区开发促进会
法人代表（代理人）：孙京三	法人代表（代理人）：钱训东
地址：南京市鼓楼区中保街1号西苑公寓1幢210036	地址：盐城市城南新区世纪大道21号行政中心21楼 邮编 224005
电话：025-86269432 13912963541	电话：13338921807
2020年3月9日	2020年3月9日

备注：因疫情影响，复工后补办纸质协议。

江苏省非税收入缴款书 (收据) 4



苏财 320901
No: 0055678418
填制日期: 2010年04月27日

执收单位名称:
执收单位编码:

付款人	收款人	全 称:	收 额
全 称:	全 称:	1109660429200003893	
账 号:	账 号:	工商银行盐城黄海支行营业部	
开户银行:	开户银行:		
项目编码	收入项目名称	单 位	数 量
		收 额 标 准	金 额
			544.243.00



备注: 新办...
胡成 尹永林

校验码: _____

第四联 执收单位给缴款人的收据

本缴款书付款期为10天(节假日顺延), 过期无效。

第二联 收据



公益事业捐赠统一票据

UNIFIED INVOICE OF DONATION FOR PUBLIC WELFARE

苏财 320900

捐赠城市老区开发促进会

Donor

2020

4月24日

No 00017976

捐赠项目 For purpose	实物(外币)种类 Material objects (Currency)	数量 Amount	金额 Total amount
新冠疫情防控专项捐赠	人民币		544245.83
金额合计(小写) In Figures ¥ 544,245.83			
金额合计(大写) In Words 伍拾肆万肆仟贰佰肆拾伍元捌角叁分			



复核人: 崔红
Verified by

接受单位(盖章):
Receiver's Seal

感谢您对公益事业的支持! Thank you for support of public welfare!

苏财准印(2019) 013-014号

江苏省非税收入
 苏财 320901 4
 书号: 3209000055678418
 No: 0055678418
 填制日期: 2020年04月29日



缴款方式: 转账
 收款单位名称: 市老促会
 收款单位编码: 104045
 缴款方式: 转账

付款人 10663013	收款人 盐城市财政局非税收入专户	全 称: 1109660429200002293	收 据 号: 工商银行盐城黄海支行营业部	收 据 单 位	收 据 金 额	收 据 准 则	收 据 金 额
项 目 编 码	单 位 与 单 位 之 间 往 来 收入项目名称	开 户 银 行:					544,245.80
全 额 (大 写)	伍拾肆万肆仟玖佰肆拾伍元捌角叁分						
执 收 单 位 (盖 章)	5148						
	经 办 人 (签 章)						
	备 注: 新办专项						

本收款书付款期为10天(节假日顺延),过期无效。

第四联 收款单位财务人员收据

第五联 收款单位的存根

江苏省非税收入一般缴款书 (存根) | 5

缴款方式: 转账 | 苏财印(2019)13-10 | 苏财(2020)00055678418 | No: 0055678418 | 2020年04月29日

收款单位名称: 盐城市财政局非税收入汇缴专户 | 填制日期: 2020年04月29日

收款人: 盐城市财政局非税收入汇缴专户 | 收款账号: 1109660429200002893 | 开户银行: 工商银行盐城黄海支行营业部

项目编码	单位与单位之间往来收入项目名称	数量	收缴标准	金额
100001	伍拾肆万肆仟玖佰肆拾伍元捌角叁分			544,245.83
金额(大写)				544,245.83
备注:				

注: 新冠专项捐赠 (小写)

有效期: 10天(节假日顺延), 过期无效。

新冠肺炎疫情防控专项捐赠善款使用协议

甲方（捐赠人）：盐城市老区开发促进会

乙方（受赠人）：盐城市第二人民医院

为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，根据《中华人民共和国公益事业捐赠法》、《江苏省慈善条例》等相关法律法规和江苏省扶贫三会关于新冠肺炎疫情防控专项捐赠善款使用规定，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币伍拾肆万肆仟贰佰肆拾伍元捌角叁分（¥544245.83），并指定由乙方全部用于慰问在新冠肺炎一线战斗的医护人员和嘉奖立功者、为乙方传染病救治购买防控设备提供援助。乙方须先拟定善款使用方案报乙方主管部门批准后使用，并按规定进行规范化采购。

2. 乙方项目执行期限至：2020年4月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起7个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户：32001734036051497267

帐户名称：盐城市第二人民医院

开户银行：中国建设银行股份有限公司盐城榆北支行



银行账号：32001734036051497267

三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规和江苏省扶贫三会关于新冠肺炎疫情防控专项捐赠善款使用的规定，乙方在公募捐赠善款所资助项目执行期限届满之日起十日内，向甲方书面报告此笔善款使用情况（含受益人接收援助的合法证明，如编制善款发放表，请一式三份，甲乙双方及受援助单位执一份；购买疫情防控设备发票复印件或受助机构的证明）。甲乙双方全力配合审计部门依法开展相关审计工作。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至2020年5月30日终止。协议未尽事宜，可由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议与本协议效力相同。本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。

甲方（捐赠人）盖章



乙方（受捐人）盖章



盐城市老区开发促进会

盐城市第二人民医院

法人代表（代理人）：茆训东

法人代表（代理人）：刘宏

地址：盐城市世纪大道21号市

地址：盐城市开放大道135

行政中心21楼2115室

号盐城市第二人民医院

电话：0515-88192136

电话：0515-88550430

2020年4月22日

2020年4月22日

盐城市第二人民医院

盐二医〔2020〕23号

签发人：王 正

盐城市第二人民医院 关于盐城市老区促进会捐赠新冠肺炎专项善款 使用方案的请示

市卫生健康委：

在抗击新冠肺炎疫情的过程中，盐城市老促会向我院捐赠人民币伍拾肆万肆仟贰佰肆拾伍元捌角叁分（544245.83），指定由我院全部用于慰问在一线战斗的医护人员及援鄂人员，并为定点医疗机构购买疫情防控物资。

为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，根据《中华人

民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，经院办会研究确定了捐赠善款使用方案，具体见附件。

以上请示当否，请示复。

附件：盐城市老促会捐赠善款使用方案



(联系人：王晓红； 联系电话：18905103533)

附件

盐城市老促会捐赠善款使用方案

为了进一步做好新冠病毒肺炎防控工作，我院对盐城市老促会会员捐赠的善款使用计划如下：

一、援鄂人员 4 人和我院进入新冠隔离病区的人员 42 人，共计 46 人。援鄂人员每人 6000 元，我院进入新冠肺炎隔离病区每人 3000 元，共计 15 万元。

二、3 兆医用显示器 4 只（CT 筛查使用）每只约 2.5 万元，共 10 万元。

三、连续性血流动力学与氧化代谢监测设备，价格 50 万元。（ICU 病房使用）

四、以上项目共计 75 万元，不足部分由盐城市二院财务补充。

盐城市第二人民医院进驻隔离病区人员名单

序号	姓名	性别	金额 (元)	身份证号码	银行卡号码
1	蔡文辉	男	3000	320902197310263059	622908406670357915
2	王大伟	男	3000	320902197802023537	6227001329010776487
3	桑达文	男	3000	320911198204203432	622908403076695212
4	金 成	男	3000	320902196310053516	6222801329014059115
5	邹 磊	男	3000	320924198204299018	6227001329090083481
6	范庆秋	男	3000	320902198210011035	6227001320030096915
7	王 昂	男	3000	320902198310102014	4213491320091099
8	梁爱文	男	3000	32090219680106253X	6222801329014059172
9	杨 荣	男	3000	320902198301170031	6216686100000474739

序号	姓名	性别	金额 (元)	身份证号码	银行卡号码
10	施翠芬	女	3000	320925197706170021	622908406670216012
11	孙春艳	女	3000	320911198106226024	6226227101927949
12	刘雯雯	女	3000	320924198211048524	6226207100205547
13	朱珊珊	女	3000	320911199511010328	6226227100745110
14	管 艳	女	3000	320911199101296028	6226197100273407
15	朱红梅	女	3000	320926197711251789	622908406670198715
16	王步珍	女	3000	320928199212281926	6226207100205877
17	黄芳芳	女	3000	320721198812121301	6226197100277580
18	徐 帆	女	3000	320923199005071529	6226227100780489
19	戴 燕	女	3000	220182198407223722	6226207100205505
20	王 颖	女	3000	320923199402227822	6226227100841406
21	卞婷婷	女	3000	320902197812127022	6226207100206214
22	吴文靖	女	3000	320924199602176122	6216917101171421
23	王晓倩	女	3000	32092219840625304x	622908406670187312
24	黄 萍	女	3000	320911198910161268	6226197100351633
25	严 静	女	3000	320921199510095422	6226227100636053
26	卞宏燕	女	3000	320922197603168325	6226197100273399
27	桑达萍	女	3000	320902198612053027	6226207100206107
28	曹月娥	女	3000	320925198706185826	6226207100206743
29	周淑惠	女	3000	320924199603117466	6226207100205661
30	蔡 会	女	3000	320924198211048524	6226207100206693
31	刘振飞	女	3000	320982199211185025	6226207100205919
32	徐春燕	女	3000	320723199608170082	6226207100206123
33	王 玲(小)	女	3000	320911199408084329	6226227100841539
34	周益帆	女	3000	320902199602197523	6226227100804115
35	陈雪薇	女	3000	320902197512152525	622908406670243719
36	朱炎娟	女	3000	320925199809234525	6226207100206446
37	丁丽娟	女	3000	320925198206137422	622908406670147712
38	黄园园	女	3000	320902199110257040	6226207100205901

序号	姓名	性别	金额 (元)	身份证号码	银行卡号码
39	瞿婷婷	女	3000	320581198211040421	6226227100765852
40	孙世勤	女	3000	320982199310062020	6226207100206008
41	王莉	女	3000	320911199409146026	6216917101912550
42	王琳玉	女	3000	320924199412207485	6226207100205976

盐城市第二人民医院援鄂人员名单

序号	姓名	性别	金额 (元)	身份证号码	银行卡号码
1	王正	男	6000	320303197003282034	622908443004464513
2	杨永	男	6000	320922197606192750	622908406670334815
3	倪翠兰	女	6000	320902198003162527	622908406670344012
4	葛新国	男	6000	320911197908293419	622908406670270217

总计：壹拾伍万元整



盐城市第二人民医院办公室

2020年4月10日印发

(十二) 盐城市扶贫“两会”

新冠肺炎疫情防控专项捐赠 善款使用协议



甲方（捐赠人）：江苏省扶贫基金会

乙方（受赠人）：盐城市扶贫基金会

为了进一步规范定向捐赠善款的管理和使用，根据《中华人民共和国公益事业捐赠法》《江苏省慈善条例》等相关法律法规，甲、乙双方经友好协商，就防控新冠肺炎疫情公募捐赠善款使用一事签订本协议。

一、善款定向使用

1. 甲方同意向乙方捐赠人民币贰拾万元整（¥200000.00），除捐赠者有指定用途外，全部用于慰问我省战斗在防控一线定点救治机构的医护人员，对其中的立功者可给予重点嘉奖；确实需要为防控一线定点救治机构购置医疗物品的，也可适当给予支持。

2. 乙方项目执行期限至：2020年3月31日。

二、捐赠善款交付方式

甲方在协议签订之日起 7 个工作日内，负责将上述定向捐赠善款一次性全额注入乙方账户。乙方收到捐赠善款后十日内，向甲方开具与捐赠资金相符的公益事业捐赠票据。

乙方账户信息：

帐户名称：盐城市扶贫基金会

开户银行：农业银行盐城城南支行

银行账号：10426401040009900

三、善款使用反馈

依据国家和省有关慈善捐赠法律法规的规定，乙方在公募捐赠善款所资助项目执行期限届满之日起十日内，向甲方书面报告此笔善款使用情况（含受益人接收援助的合法证明，如编制善款发放表，请一式三份，甲乙双方及受援助单位执一份；购买疫情防控物品发票复印件或受助机构的证明）。甲乙双方全力配合审计部门依法开展相关审计工作。

四、协议生效

本协议自签订之日起生效，有效期至2020年4月30日终止。本协议未尽事宜，可由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议与本协议效力相同。本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。



甲方（捐赠人）盖章： 江苏省扶贫基金会	乙方（受捐人）盖章： 盐城市扶贫基金会
法人代表（代理人）： 孙京兰	法人代表（代理人）： 赵寿华
地址：南京市鼓楼区中保街1号西苑公寓1幢210036	地址：盐城市世纪大道19号行政中心B座4楼406室 邮编 224005
电话：025-86269432 13912963541	电话：13016513236
2020年3月9日	2020年3月9日

备注：因疫情影响，复工后补办纸质协议。

情况说明

江苏省扶贫基金会：

2020年3月18日，盐城市扶贫基金会向江苏省扶贫基金会开具了江苏省行政事业单位资金往来结算票据一份，编号：0000008237；金额：贰拾万元整（200000.00）；收款项目：新冠肺炎疫情防控专项捐款。该票据加盖盐城市扶贫基金会财务专用章。我会2020年3月18日开具该票据后即刻经由中国邮政速递物流（EMS）邮寄至南京市鼓楼区漓江路中保街西苑公寓1栋，收信人：江苏省扶贫基金会。（快递单号：1157112593076）至今你会未能收到该份邮件及票据，我会与中国邮政速递（EMS）多次核实查询，均未能找到该份邮件及票据，目前我会仍然按程序要求中国邮政速递（EMS）继续查找。

以上情况，特此说明！



附：1.票据记账联扫描件

2.快递单扫描件

江苏省行政事业单位资金往来结算票据

苏财综印(2011)013-006号

No 0000008237

付款单位: 扬州市广陵区 2011年 3月 18日

收款项目	数量	金额					
		百	千	万	十元	角	分
新行城北安置房工程拨款		3	2	0	0	0	0
金额合计(小写)		3	2	0	0	0	0

金扶益
专会笑城
用章财基市

新行/万

扬州市

复核:

收款人:

第三联 记账

