
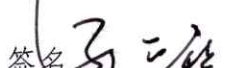


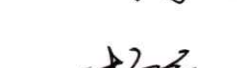
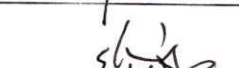
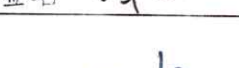

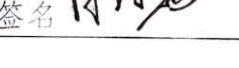





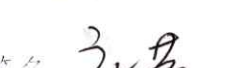
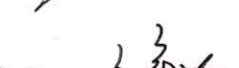


江苏大学附属医院接受社会捐赠预评估表

日期：2021 年 10 月 18 日

捐赠人	桐乡市新悦家纺有限公司	联系方式	18217339815	
捐赠用途	限定用途	是否为货币资产捐赠	是	<input checked="" type="checkbox"/> 否
资产名称	臻品睡眠被 101 套			
资产归口管理部门	总务处			
<p>不得接受以下社会捐赠：</p> <p>(一) 不符合国家法律法规规定</p> <p>(二) 涉及商业营利性活动</p> <p>(三) 涉嫌不正当竞争和商业贿赂</p> <p>(四) 与医院采购物品（服务）挂钩</p> <p>(五) 附有与捐赠事项相关的经济利益、知识产权、科研成果、行业数据及信息等权利和主张</p> <p>(六) 不符合国家有关质量、环保等标准和要求物资</p> <p>(七) 附带政治目的及其他意识形态倾向</p> <p>(八) 损害公共利益和其他公民的合法权益</p> <p>(九) 任何方式的索要、摊派或者变相摊派</p>				
捐赠审查评估事项：			是	否
(一) 是否符合医院的宗旨、职责、业务范围和活动领域			<input checked="" type="checkbox"/>	
(二) 是否有接受捐赠必要性			<input checked="" type="checkbox"/>	
(三) 是否有接受捐赠可行性			<input checked="" type="checkbox"/>	
(四) 是否有捐赠人背景、经营状况及其与本单位关系等相关材料			<input checked="" type="checkbox"/>	
(五) 其他评估意见				
<p>接受捐赠资产使用范围：用于赠送援扬援宁医务人员</p>				

国采办评估意见	同意 签名  2021年10月19日
党办评估意见	同意 签名  2021年10月19日
院办评估意见	同意 签名  2021年10月19日
公共卫生与感染处评估意见	同意 签名  2021年10月19日
财务处评估意见	同意 签名  2021年10月19日
器械科评估意见	同意 签名  2021年10月19日
总务处评估意见	同意 签名  2021年10月19日
信息处评估意见	同意 签名  2021年10月19日
药剂科评估意见	同意 签名  2021年10月19日
科教处评估意见	 签名  2021年10月19日
审计处评估意见	 签名  2021年10月19日
医务处评估意见	同意 签名  2021年10月19日
护理部评估意见	同意 签名  2021年10月19日
预评估小组组长评估意见	同意 签名  2021年10月19日

抄送纪委