**附件三：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ ）门店物资盘点明细表** | | | | | | | | | | |
| **编号** | **品类** | **品名（由门店填写）** | **品牌 （由门店填写）** | **规格 （由门店填写）** | **数量 （由门店填写）** | **配置到店时间 （由门店填写）** | **购买部门 (由后勤对应部门填写）** | **购买时间 （由后勤对应部门填写）** | **保质期 （由后勤对应部门填写）** | **备注** |
| KT-1 |  | 空调 | 美的 | 1.5P | 1 | 2020.12 | 综合管理部 | 2020.11 | 3年 | 举例(编号以品名拼音缩写编号） |
|  | 办公类 | 温湿度计（店内用） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 温湿度计（冰柜用） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 保险柜 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 医用冷藏柜100升 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 医用冷藏柜180s |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 医用冷藏柜200升 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 医用冷藏柜200s |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 冰柜 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 阴凉柜 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 灭火器具 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 中药煎药机单缸 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 中药煎药机双缸 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 中药煎药机三缸 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 微波炉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 打粉机 |  | 500g |  |  |  |  |  |  |
|  | 电磁炉带锅 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小型验钞机 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 长条休息椅 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 摆展车 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 工程类 | 空调 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 功放 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 音响 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 信息类 | 电脑主机 | （兼容机） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 显示器916SW+ | （AOC） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小票打印机SP 712 | （STAR） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 宽行打印机AR300K | （得实） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 价签打印机TTP247 | （TSC） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 手机 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 中医类 | 就诊桌 |  | 1500\*700\*780 |  |  |  |  |  |  |
|  | 医生椅子 |  | 600\*500\*480坐高 |  |  |  |  |  |  |
|  | 客人椅子 |  | 450\*250\*460 |  |  |  |  |  |  |
|  | 衣柜 |  | 1000\*560\*1700 |  |  |  |  |  |  |
|  | 边柜 |  | 800\*400\*850 |  |  |  |  |  |  |
|  | 翘头案 |  | 1000\*300\*800 |  |  |  |  |  |  |
|  | 理疗床 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 等候条凳 |  | 800\*250\*460 |  |  |  |  |  |  |
|  | 花架 |  | 280\*280\*720 |  |  |  |  |  |  |
|  | 等候区南官帽椅 |  | 570\*500\*800 |  |  |  |  |  |  |
|  | 等候区南官帽椅中间的茶几 |  | 360\*460\*650 |  |  |  |  |  |  |
|  | 体验区独凳椅 |  | 450\*450\*450 |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.若有增加盘点项目请在以下空白处添加。 | | | | | | | | | | |
| 2.按照举例格式填写，其中品名、品牌、规格、数量、配置到店时间由门店盘点人填写，购买时间、保质期、购买部门由后勤对应部门填写。 | | | | | | | | | | |
| 3.请按照举例格式编号对物资进行编号，并将编号填写在标签贴上贴于对应设备上。（编号以品名拼音缩写编号） | | | | | | | | | | |
| 4.若盘点标准不达标，由门店监盘人落实完成直到达标为准。并将电子版发至综合管理部。 | | | | | | | | | | |
| 门店盘点人： 门店监盘人： 日期： | | | | | | | | | | |