**物资接收证明**

现收到**广东省钟南山医学基金会**捐赠的物资，用于**“呼吸健康万人筛查”——全国过敏人群关爱行动（第一期）**开展相关工作。

收到捐赠物资明细如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 捐赠物资名称 | 型号规格 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 | 螨变应原皮肤点刺试剂盒 | 2ml\*4瓶/盒 | 5 | 盒 | 5,100 | 25,500 |

接收人员： 财务人员： 保管人员：

接收单位承诺：

1.对捐赠物资的质量、规格、保质期等是否符合使用要求进行核验，发现问题，及时通知（广东省钟南山医学基金会）和原始捐赠人协商解决；

2.建立捐赠财产使用管理台账，规范项目档案管理，保留相关的记录、票据和原始凭证，供（广东省钟南山医学基金会）和原始捐赠人核查；

3.接收单位与原始捐赠人无利害关系；

4.接收单位不是实际使用单位的，应要求实际使用单位向广东省钟南山医学基金会作出前述承诺。

感谢贵单位的支持和帮助，专此致函。

联系电话：

接收单位（盖章）：

接收日期：