

政府采购合同

合同编号: 2020-0523-02

甲方(采购人): 绍兴文理学院附属医院(绍兴市立医院) 签订地点: 医院
乙方(供应商): 杭州西鼎医疗器械有限公司
签订时间: 年 月 日

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》及绍兴市公共资源交易中心 2020-04-0016-2 号采购文件要求, 经公开招标, 上列双方就中标物品买卖达成如下协议。

一、物品名称、型号、价格					单位(元)	
名称	生产厂家及型号	产地	数量	单价(元)	总价(元)	备注
认知康复训练诊疗系统	杭州极智医疗科技有限公司	中国杭州	1套	148000.00	148000.00	
合计: 小写: ¥148000.00 元整 大写: 人民币壹拾肆万捌仟元整						

二、交货时间、地点

合同签订后 40 天内由乙方按采购文件要求, 将设备免费发送到甲方指定地点且安装调试完毕, 在整个设备安装调试验收合格前的所有设备材料的运输、保管、保险均由中标人负责。

三、质量要求及验收

乙方保证提供的中标物品, 必须符合采购文件要求, 必须符合现行的国家或行业技术标准和质量标准执行, 并免费安装调试。由甲方负责组织验收, 具备验收条件时 15 天内验收, 30 天内提出质量异议。

四、安全施工

乙方应遵守安全生产有关管理规定, 严格按照安全标准组织施工, 乙方施工造成的安全事故责任均有乙方负责, 与甲方无任何关联。

五、付款方式

验收合格后付款 90%, 即 133200.00 元(壹拾叁万叁仟贰佰元整), 验收合格正常试运行一年后付款 10%, 即 14800.00 元(壹万肆仟捌佰元整)。

六、售后服务

- 乙方对提供的中标物品, 所有配置设备必须是全新的, 未曾使用过的原装产品。
- 设备免费保修、保养 2 年, 由医院组织验收, 保修起始时间以医院验收合格并投入正常运行时间为准。
- 保修期内, 如设备出现故障, 乙方在接到电话后应尽快派维修人员到场, 维修响应时间 8 个工作小时, 24 小时内不能修复的, 则无偿提供备机或备用零件供采购人使用。提供每年至少 2 次的上门免费维修保养服务。

七、本合同解除条件

1、乙方提供的物品，如不符合采购文件要求或延迟交货，经催告后 30 天内仍未履行，甲方可以无条件解除合同或退货，造成的一切损失由乙方承担。

2、乙方不得将中标权转让给其他厂商，否则追究乙方的违约责任。

3、经双方协商一致

八、违约责任

1、乙方如未按合同规定时间安装调试完毕，每超过一天，扣合同价 0.1%的违约金给甲方，违约金在合同款中扣除。

2、乙方提供的货物和服务质量必须达到合格，凡安装调试、设备试运转过程中发现的设备质量问题，中标人必须无偿返工直至符合质量要求，承担返工所发生的一切费用和招标人的直接损失，违约产生所有费用均从余款中扣除，扣除后不够部分，由乙方另行支付。

九、解决合同纠纷的方式

本合同未尽事项或履行时发生争议，双方将本着诚实信用的原则，协商解决。协商不成的，由管理部门先予调解，调解不成可向绍兴仲裁委员会申请仲裁；

十、其他约定事项

1、未尽事宜可另行签订补充合同（协议）

2、各中标物详细参数及规格和验收标准，以投标文件（技术文件资料）正本中所提供的相应内容为准。

3、其他要求，按招标文件要求执行。投标文件、承诺书作为本合同不可分割的一部分。

十一、采购文件作为合同的附件。本合同一式肆份，甲方叁份、乙方壹份。

甲方	乙方
单位名称（盖章）：绍兴文理学院附属医院（绍兴市中医院） 单位地址：绍兴市中兴南路 999 号 法定代表人： 委托代理人： 邮政编码：312000 电话：0575-88293021 传真： 统一社会信用代码：12330600757075506N 纳税人识别号： 开户银行：绍兴银行镜湖支行 账号：1095651912000011	单位名称（盖章）：杭州西鼎医疗器械有限公司 单位地址：杭州市滨江区江陵路 567 号 新东方国际 1612 室 法定代表人：张永捷 委托代理人：赵威 邮政编码：310000 电话：17767188861 传真： 统一社会信用代码： 913301083282528186 纳税人识别号： 开户银行：中国建设银行股份有限公司 杭州江陵路支行 账号：3300 1102 4650 5250 0080

附件一

投标报价明细表

标 项： 二

招 标 编 号： 2020-04-0016-2

单位：元

序号	设备名称	品牌及型号规格	数量	单价	总价	备注
1	认知康复训练诊疗系统	杭州极智 JZ-RZ-1020EA	1 台	148000	148000	
投标总价		小写：¥148000 元整				
		大写： 人民币壹拾肆万捌仟元整。				

注：此表与合同正本一起生效

15

附件二:

消耗品、维修零配件购买价格清单

序号	名称	品牌、型号和规格	数量	原产地和制造商名称	市场价	报价	对应的投标设备名称
1.	摄像头	罗技	1	罗技	800 元	500 元	儿童认知能力测试与训练仪 1 套 B

注：如有必须填写。

（此处有红色印章及文字，内容模糊，疑似为“...有限公司”）

附件三：

投标产品规格配置清单

序号	设备名称	投标品牌及型号	规格配置详细说明	数量	备注
1	认知康复 诊疗系统	极智医疗 JZ-RZ-1020EA	1、软件运行平台： (1) 软件：认知康复训练与评估软件 (2) 触控显示器：23 寸高清电容触控屏 (3) 戴尔 3070MFF 机箱：处理器： i3-9100T 内存：8G 硬盘：128G 固态硬盘； 4) 显卡：集成显卡； 5) 声卡：集成声卡； 6) 操作系统：Windows 10（专业版）。 显示器：触摸屏≥22 吋，分辨率≥1920x1080 (4) 高清摄像头 (5) AR 卡片	1 台	

中标(成交)通知书

杭州西鼎医疗器械有限公司：

经评定，编号为 2020-04-0016 采购文件中的 绍兴文理学院附属医院构音测量与训练仪及儿童认知能力测试与训练仪供货项目C-标项2 儿童认知能力测试与训练仪1套C，经 公开招 标 确定你公司中标（成交），中标(成交)价格为 148000元(壹拾肆万捌仟元整)。

自此通知书发出之日起30天内，与采购人签订政府采购合同。合同签订前，需按本项目采购 文件和你公司投标（响应）文件等约定拟定合同文本(合同格式见采购文件)，报我机构项目联系人 确认。

采购人联系人：龚溢君

电话：15167519730

代理机构联系人：黄世杰

电话：0575-83307028

