

伊犁哈萨克自治州友谊医院采购合同

甲 方：伊犁哈萨克自治州友谊医院

乙 方：新疆汉唐源医学检验所有限公司

甲、乙双方根据《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国民法典》的规定，按照公平、公正、平等自愿和诚实信用、协商一致的原则，经伊犁州政府采购中心鉴证，甲、乙双方授权代表就所供设备的购销、安装、调试和售后服务等事宜达成如下条款

一、货物名称、型号、数量及价格 单位：元

序号	货物名称	生产厂家	规格型号	单位	数量	单价	总价
1	CAS工具箱 (牙科种植 用工具套 装)	奥齿泰种植体 有限责任公司 (韩国)	CAS-KIT	套	1	24000	24000
2	LAS工具箱 (牙科种植 用工具套 装)	奥齿泰种植体 有限责任公司 (韩国)	LAS-KIT	套	1	20000	20000
3	外科种植导 板工具箱 (种植体手 术用牙钻及 附件)	奥齿泰种植体 有限责任公司 (韩国)	CneGuide	套	1	43000	43000
4	超声根管荡 洗仪(超声 喷砂牙周治 疗仪)	桂林市啄木鸟 医疗器械有限 公司(桂林)	PT-A	台	1	38500	38500
5	牙科数字成 像系统(根 尖片等小片 拍摄+读取) (牙片宝, 牙片机)(牙 科*视线机)	桂林市啄木鸟 医疗器械有限 公司(桂林) 宁波悦医行齿 科设备有限公 司(宁波)	I-Scan YOU (M)	台	1	74000	74000
合计:		大写	: 壹拾玖万玖仟伍佰元整				小写:
			199500元				



全部的产品：CAS工具箱（牙科种植用工具套装）、LAS工具箱（牙科种植用工具套装）、外科种植导板工具箱（种植体手术用牙钻及附件）、超声根管荡洗仪（超声喷砂牙周治疗仪）、牙科数字成像系统（根尖片等小片拍摄+读取）（牙片宝，牙片机）（牙科*视线机）货物质保期为两年。质量保证期产品质量出现问题，乙方负责免费维修或更换，并承担与维修和更换相关的运费、安装、调试、保险等全部费用。

八、售后服务及培训

1、甲方指定李新芳（电话15292776767）作为本项目的联系人。乙方指定陈银（电话：13909996507 邮箱：198443212@qq.com）作为本项目的联系人。后期如有变更，应以书面通知甲方，否则以合同约定为准。

2、乙方提供设备整机免费全保两年，验收合格后进入保修期。

3、乙方提供货物组装和维修所需的工具一套。

4、乙方维修响应时间：接到甲方故障通知后（以邮箱、微信发出时间为准）2小时内响应，12—24小时内到达现场，48小时内解决问题，费用由乙方负责。保修期间产品的一切质量问题，更换部件及产品本身质量原因造成的直接和间接经济损失全部由乙方自行负责，有责任向甲方说明故障的解决方法。在两年质保期内由乙方负责更换或维修，甲方不承担任何费用，配件到达日期：配件到达后不超过2—7天到达现场，每延误7天，按设备合同总价的千分之五赔偿；不满7天按7天计算，依次类推。

5、乙方完成修复的时间：乙方维修工程师在接到甲方维修咨询电话后，会和甲方了解设备的详细使用情况和故障现象，以便于乙方工程师离厂前带足维修配件；乙方保证维修可在48小时内维修完成。

6、乙方提供的质保期内措施：售后服务应满足以下要求：上门安装、调试，人员操作培训；设备配件供应有保障，易买易装；免费提供设备软件升级和安装（包括后期再次安装）；乙方疆内设有维修机构或配备专业维修人员，质量保修期内所有故障免费进行维修及零部件的更换。

7、乙方提供的质保期外措施：保修期外终身维修，只收取差旅费、配件费，维修配件按成本价收取。保证零配件的及时供应，免费提供涉及该仪器的软件升级和相关的最新资料，确保仪器的正常运行延长使用寿命，减少用户在使用上的后顾之忧。

8、乙方提供保修期后无偿技术支持。

9、乙方有义务对甲方相关技术人员和使用人员进行相关培训，使其能对设备进行日常维护和一般性故障的查找及故障的排除，并能熟练掌握设备的各项功能和操作。

10、乙方每年要对设备进行不定期的维护保养，每季度一次，形式为预约上门，服务内容为定期保养检修，检查设备及系统运行状况，处理使用过程中出现的故障等问题。



5、合同经甲、乙双方签字盖章后即行生效。合同生效后，乙方中途废止合同（不可抗力原因除外），应按实际损失向甲方支付赔偿金，并向甲方支付合同总金额2%的违约金；甲方中途废止合同（不可抗力原因除外），甲方中途解除合同（不可抗力原因除外），向乙方支付合同总金额的2%的违约金。

6、本合同依照《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国民法典》等相关法律法规制定。未尽事项皆受上述法律法规约束。甲、乙双方发生争议时，应先协商解决，经协商在30天内不能达成协议时，应提交甲方所在地人民法院进行诉讼。

7、合同一式伍份，甲方执肆份，乙方执一份。

8、本合同自签字盖章完毕之日起生效，质量保证期满后终止。

甲方：伊犁哈萨克自治州友谊医院

乙方：新疆汉唐源医学检验所有限公司

公 章：

公 章：

法人或授权代表签字：

法人或授权代表签字：

单位地址：伊宁市解放路7巷5号1-3商铺

单位电话：0999-8080116

维修工程师电话：13909996507

开户银行：建行伊犁州分行营业部

帐 号：65050165605700001445

日期：2022年3月28日

日期：2022年3月28日