

# 政府采购货物买卖合同

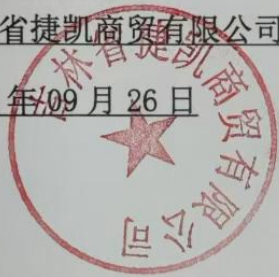
项目名称：桦甸市第二人民医院医疗设备购置项目五标段

合同编号：采购计划-[2024]-00222号-1-CQZCY-16-5

甲 方：桦甸市第二人民医院

乙 方：吉林省捷凯商贸有限公司

签订时间：2024年09月26日



## 使用说明

1. 本合同标准文本适用于购买现成货物的采购项目，不包括需要供应商定制开发、创新研发的货物采购项目。
2. 本合同标准文本为政府采购货物买卖合同编制提供参考，可以结合采购项目具体情况，对文本作必要的调整修订后使用。
3. 本合同标准文本各条款中，如涉及填写多家供应商、制造商，多种采购标的、分包主要内容等信息的，可根据采购项目具体情况添加信息项。

## 第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：桦甸市第二人民医院（采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方）

乙方1（全称）：吉林省捷凯商贸有限公司（供应商）

乙方2（全称）：                    /                    （联合体成员供应商或其他合同主体）（如有）

乙方3（全称）：                    /                    （联合体成员供应商或其他合同主体）（如有）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规，以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

### 1. 项目信息

(1) 采购项目名称：桦甸市第二人民医院医疗设备购置项目五标段

采购项目编号：采购计划-[2024]-00222号-1-CQZCY-16-5

(2) 采购计划编号：采购计划-[2024]-00222号-1-CQZCY-16-5

(3) 项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：高频手术系统 1 台

品牌：爱尔博 规格型号：VIO200S

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：内镜一体化清洗消毒中心 1 套

品牌：顺元 规格型号：SY-900

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

①涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

标的名称：                    /                    

关键部件：  /   品牌：  /   型号：  /  

关键部件：  /   品牌：  /   型号：  /  

关键部件：  /   品牌：  /   型号：  /  

（注：关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件，如CPU芯片、操作系统、数据库等。）

②涉及车辆采购，请填写是否属于新能源汽车：

是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：           数量：       金额：      

否

(4) 政府采购组织形式：政府集中采购 部门集中采购 分散采购

(5) 政府采购方式：公开招标 邀请招标 竞争性谈判 竞争性磋商

是 否 不涉及

## 2. 合同金额

(1) 合同金额小写: 1395000 元

大写: 壹佰叁拾玖万伍仟元整

分包金额 (如有) 小写: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

大写: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(注: 固定单价合同应填写单价和最高限价)

(2) 合同定价方式 (采用组合定价方式的, 可以勾选多项):

固定总价 固定单价 固定费率 成本补偿 绩效激励 其他 \_\_\_\_\_

(3) 付款方式 (按项目实际勾选填写):

全额付款: 设备安装调试完成甲方验收合格后, 乙方开具正规发票, 甲方一次性付清货款。

分期付款: (应明确分期支付合同款项的各期比例和支付条件, 各期支付条件应与分期履约验收情况挂钩), 其中涉及预付款的: (应明确预付款的支付比例和支付条件)

成本补偿: \_\_\_\_\_ (应明确按照成本补偿方式的支付方式和支付条件)

绩效激励: \_\_\_\_\_ (应明确按照绩效激励方式的支付方式和支付条件)

## 3. 合同履行

(1) 履约地点: 桦甸市第二人民医院

(2) 履约担保: 是否收取履约保证金: 是 否

收取履约保证金形式: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

收取履约保证金金额: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

履约担保期限: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(3) 分期履行要求: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(4) 风险处置措施和替代方案: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## 4. 合同验收

(1) 验收组织方式: 自行组织 委托第三方组织

验收主体: 桦甸市第二人民医院

是否邀请本项目的其他供应商参加验收: 是 否

是否邀请专家参加验收: 是 否

是否邀请服务对象参加验收: 是 否

是否邀请第三方检测机构参加验收: 是 否

是否进行抽查检测: 是, 抽查比例: \_\_\_\_\_ 否

是否存在破坏性检测: 是, (应明确对被破坏的检测产品的处理方式)

否

询价  单一来源  框架协议  其他: \_\_\_\_\_

(注: 在框架协议采购的第二阶段, 可选择使用该合同文本)

(6) 中标(成交) 采购标的制造商是否为中小企业:  是  否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同(中小企业预留合同):  是  否

若本项目不专门面向中小企业采购, 是否给予小微企业评审优惠:  是  否

中标(成交) 采购标的制造商是否为残疾人福利性单位:  是  否

中标(成交) 采购标的制造商是否为监狱企业:  是  否

(7) 合同是否分包:  是  否

分包主要内容: \_\_\_\_\_

分包供应商/制造商名称(如供应商和制造商不同, 请分别填写): \_\_\_\_\_

分包供应商/制造商类型(如果供应商和制造商不同, 只填写制造商类型):

大型企业  中型企业  小微企业

残疾人福利性单位  监狱企业  其他

(8) 中标(成交) 供应商是否为外商投资企业:  是  否

外商投资企业类型:  全部由外国投资者投资  部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品:

是, 《政府采购品目分类目录》底级品目名称: \_\_\_\_\_ 金额: \_\_\_\_\_

国别: \_\_\_\_\_ 品牌: \_\_\_\_\_ 规格型号: \_\_\_\_\_

否

(10) 是否涉及节能产品:

是, 《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称: \_\_\_\_\_

强制采购  优先采购

否

是否涉及环境标志产品:

是, 《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称: \_\_\_\_\_

强制采购  优先采购

否


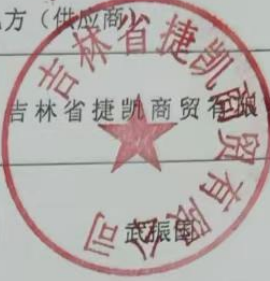
是否涉及绿色产品:

是, 绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称: \_\_\_\_\_

强制采购  优先采购

否

(11) 涉及商品包装和快递包装的, 是否参考《商品包装政府采购需求标准(试行)》、《快递包装政府采购需求标准(试行)》明确产品及相关快递服务的具体包装要求:

甲方（采购人、受采购人委托签订合同 的单位或采购文件约定的合同甲方）		乙方（供应商）	
单位名称（公章 或合同章）		单位名称（公章 或合同章）	吉林省捷凯商贸有限公司
法定代表人 或其委托代理人 （签章）		法定代表人 或其委托代理人 （签章）	
		拥有者性别	男
住所	吉林省农安南路165号	住所	舒兰市金亿农贸城商铺 1058号
联系人	苗远	联系人	武振国
联系电话	16209201	联系电话	18766266262
通信地址		通信地址	舒兰市金亿农贸城商铺 1058号
邮政编码	132200	邮政编码	132600
电子邮箱		电子邮箱	573356901@qq.com
统一社会信用 代码		统一社会信用代 码	91220283MACJWH0070
		开户名称	吉林省捷凯商贸有限公司
		开户银行	中国民生银行股份有限公司吉林分行
		银行账号	640397201
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			

有限公司

## 政府采购合同书补充协议

合同编号：桦甸市第二人民医院医疗设备购置项目五标段

签订地点：桦甸市第二人民医院

签订日期：2024年09月26日

桦甸市第二人民医院（需方）需求的高频手术系统及一体化消毒中心等（货物名称）经代理机构以编号为采购计划-[2024]-00222号-1-CQZCY-16-5的招标文件在国内公开招标，评标委员会评定吉林省捷凯商贸有限公司（供方）为中标供应商。供需双方按照《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》和有关法律法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用原则，同意按照下面的条款和条件订立本合同补充协议，共同信守。

根据科室需求经协商，乙方将赠送甲方胶片打印机2-3台。

合同修改：除供需双方签署书面修改、补充协议外，本合同条件不得有任何变化或修改。

甲方：桦甸市第二人民医院（加盖公章或合同专用章）

地址：

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

联系电话：

邮政编码：

乙方：吉林省捷凯商贸有限公司（加盖公章或合同专用章）

地址：舒兰市金亿农贸城商铺1058号

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

联系电话：18766266262

开户银行：中国民生银行股份有限公司吉林分行

帐号：640397201

联系人：武振国



签约时间：2024年9月26日