

医疗设备采购订货合同

供方：嘉兴市讯丽企业管理有限公司 合同编号：NBITC-202411953G-BL114

需方：宁波市北仑区第三人民医院 签约地点：北仑区第三人民医院 采购类别：政府采购

一、产品名称、型号规格、生产厂家、原产地、金额、附件清单等

序号	产品名称	规格型号	生产厂家	原产地	单位	数量	单价	成交总价
1	激光和脉冲光工作 站	Harmony XL	以色列飞顿激光有限 公司	以色列	台	1	1200000. 00	1200000.0 0

成交总价（大写）：壹佰贰拾万元整（含税） 价格条款：无

合同附加条款：，见附件（ ），共 页；无口。 配置清单：，见附件（1），共 页；无口。

中标通知书（洽谈协议书）：，见附件（2），共 页；无口。

各种证件清单：，见附件（ ），共 页；无口。

技术服务条款：，见附件（ ），共 页；无口。

备注：

二、质量要求、技术标准、供方保修的条件：供方提供的产品是全新的、未使用过的。在质量保证期内提供免费维修或更换有缺陷的产品或部件。如属国家计量强检目录，供货商须免费负责在验收前完成相关计量检测，提供第三方性能验证报告，并承担所相关费用；整机保修五年，保修日期从验收合格开始。保修期内供方未能及时响应需方保修需求的或最终未能解决需方产品故障的，需方有权委托第三方提供维修服务，产生的额外费用由供方承担。

三、交货时间：合同签订后一个月内 四、交（提）货地点、方式：送货到需方指定地点

五、运输方式及到达站港和费用负担：供方承担一切运费及货物经需方验收合格前所有风险。

六、包装标准：原包装

七、验收标准、方式及提出异议期限：按国家标准、行业标准、企业标准双方共同验收。质量异议应于安装后壹周内书面提出。

八、付款方式及期限：安装调试后试运行三个月后进行验收，验收合格且需方收到供方合法发票后60天内付清全款。

九、合同解除及违约责任

有下列情形之一的，需方可以解除本协议，解除自通知送达之时生效。需方选择解除合同之前，就下述违约行为的，有权向供方主张日万分之五的违约金；因违约行为未纠正导致协议解除的，需方有权向供方主张合同金额20%的违约金，如造成需方其他实际损失的，供方还应承担损失赔偿责任，包括需方为维权所支出的律师费、诉讼费、鉴定费、保全费等。

1、供方逾期履约超过三日以上的；

2、供方未按照合同约定履行其他产品质保、维修、支持服务等义务的；

3、因任何产品原因，造成任何财产或人身损失的；

4、供方无正当理由明确表示不履行合同的。

十、解决合同纠纷的方式：依据《中华人民共和国民法典》并通过双方协商解决，协商不成，双方同意由需方所在地人民法院管辖。

十一、其他约定事项：1、详见投标书和承诺书。2、供方承诺：供方向需方提供的、本合同所涉的所有产品，均不存在对他人知识产权的侵犯，若有，则所有法律责任由供方承担，若对需方利益造成损失，需方有权向供方追偿。

十二、合同生效：本合同经双方授权代表签字，供需双方加盖公章后生效。本合同一式四份，供方执一份，需方执三份。

供方: 嘉兴市讯丽企业管理有限公司 需方: _____
单位名称(盖章):  单位名称(盖章): 宁波市北仑区第三人民医院
法人委托人(签字): 钟明军 日期: 2024.1.27 法人委托人(签字): 吕冲 日期: 2024.1.27
地址: 浙江省嘉兴市经济技术开发区华玉路1598号1幢3楼308室 地址: 宁波市北仑区小港江南东路368号
电话号码: 13957387734 电话号码: 0574-86162206
开户银行: 浙江民泰商业银行股份有限公司嘉兴塘汇小微企业专营支行 开户银行: 中国银行宁波小港支行
账号: 584017719800015 账号: 388365102847