

宁波市北仑区第三人民医院 医疗设备采购订货合同

需方（甲方）：宁波市北仑区第三人民医院

合同编号：NBITC-202510368G-BL044-02

供方（乙方）：宁波信辉生物科技有限公司

签约地点：北仑区第三人民医院 采购类别：公开招标

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	超声乳化治疗仪	BL14334	博士伦有限公司	美国	台	1	1250000	1250000
含税成交总价(大写)：人民币壹佰贰拾伍万元整				价格条款：				
合同附加条款：有√，见附件[2]。				配置清单：有√，见附件[1]。				
各种证件清单：有√，共1份。				成交通知书：有√，无☒。				
技术服务条款：无☒。				备注：				

二、质量要求、技术标准、供方保修的条件和期限：供方提供的产品是全新的、未使用过的。质量保证期从验收合格之日起开始起算，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，产品的出厂日期不得早于合同签订日期前三个月，进口产品不得早于合同签订日期前六个月。

三、交货时间：按需方指定时间

四、交（提）货地点、方式：按需方指定地点

五、运输方式及到达站港和费用负担：供方负责，货物在交付需方并由需方验收合格前发生的风险均由供方负责。货物在规定的交付期限内由供方送达需方指定的地点，供方应及时通知需方货物已送达，与需方办理完毕交付手续后视为交付。

六、包装标准：原厂包装，供方应在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达需方指定地点。

七、验收标准、方式及提出异议期限：双方按本合同附件及本合同相关条款共同验收，双方签字生效。验收并实际使用60天内发现供方提供的设备性能、技术参数等不符合约定的，需方有权要求供方更换或直接拒付价款，若需方选择更换，更换设备所产生的一切费用由供方自行承担。若需方选择退货，需方不再支付价款，供方自行将设备取回，所产生的费用由供方自行承担。

八、付款方式及期限：设备安装调试，试运行且通过需方验收后，供方按合同总价提交全额发票，需方收到发票后90天内一次性付清全款，供方未提供合格发票的，需方有权暂不予支付并不视为逾期付款。

九、违约责任：供方延迟交货，除不可抗力外，供方应按逾期天数和合同总额每日万分之五向需方支付违约金。并赔偿需方因此遭受的经济损失。逾期交货超过10日，视为供方根本违约，需方有权解除合同，并要求供方支付合同总价款的20%作为违约金。

十、解决合同纠纷的方式：依据《中华人民共和国民法典》及相关司法解释并通过双方协商解决。协商不成，诉讼纠纷由需方所在地人民法院管辖。违约方应承担守约方为解决争端而支出的诉讼费、律师费、保全费、保全担保费等维权费用。

十一、其他约定事项：详见招投标文件及其承诺书。

十二、合同生效：本合同经双方授权代表签字或签章，供需双方加盖印章后生效。本合同一式肆份，需方叁份，供方壹份。

本合同附件是合同的当然组成部分，具有同等法律效力，主合同中未明确规定事宜，以附件为准。

需 方：

单位名称（盖章）：宁波市北仑区第三人民医院

单位地址：宁波市北仑区小港江南东路368号

供 方：

单位名称（盖章）：宁波信辉生物科技有限公司

单位地址：宁波市北仑区大榭街道滨海南路111号西

楼 A1132-3 室

法人委托人（签字）：吕冲 日期：2025.7.11 法人委托人（签字）：Ime 日期：2025.7.11

电话号码：0574-86162206

电话号码：0574-89257080

开户银行：中国银行宁波小港支行

开户银行：宁波银行鄞州支行

帐 号：388365102847

帐 号：86021110000102120