

政府采购合同

合同编号：2025121097

甲方（采购人：）绍兴市妇幼保健院 签订地点：绍兴

乙方（供应商：）绍兴扬越科技有限公司 签订时间：2025 年 7 月 18 日

根据《中华人民共和国民法典》及绍兴市妇幼保健院 SXJHCG-2025-N0100 号采购文件要求，经公开采购，上列双方就中标物品买卖达成如下协议。

一、中标物品名称、型号、价格（可附清单）

标的物名称	型号、规格	生产厂家	数量	单价	总价	备注
口腔数字印模仪	Aoralscan 3iP	先临三维科技股份有限公司	1 台	160000.00	160000.00	
合计人民币（大写）：壹拾陆万元整						¥160000.00

上述价格已包含运输、安装、调试及税金等一切与合同履行有关的费用。

二、交货时间、地点

中标之日起三十天内，由乙方按采购文件要求，将中标物品免费送到甲方指定地点。

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规格和质量标准执行，并在 7 天内完成安装调试并经验收合格。由甲方负责组织验收，货到安装完毕后 30 天内验收，60 天内提出质量异议。

四、付款方式

中标物品安装调试并验收合格后投入使用，乙方应向甲方提供全额发票，甲方收到发票后进行财务审批，在完成财务审批后两个月内，首次支付乙方合同总金额的 90%，即 144000 元，剩余的 10%，即 16000 元，于物资验收合格、移交甲方且正常运行 12 个月后付清。如乙方未提供有效发票的，则甲方有权拒绝付款，且不视为违约责任。双方约定本次招标甲方无需支付预付款。

五、售后服务

1、乙方对提供的中标物品，按国家和浙江省“三包”商品目录规定进行保修。“三包”商品目录没有规定的，按质保卡、保修单规定的保修期限整机保修期5年，易损部件扫描头保修1年和保修项目（详见投标文件）进行保修，或按厂商的服务承诺进行售后服务并负责维修，自合同货物经甲方验收合格之日起算。

2、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，最长不得超过8个工作小时。24个工作小时内不能修复的，则无偿提供备机或备用零件供甲方使用。

六、本合同解除条件

1、乙方未按约定交货或交付的物品不符合采购文件要求，经催告后15天内仍未交货或更换的，甲方可解除本合同，造成的一切损失由乙方承担。

2、乙方提供的物品不符合采购文件、有关质量标准要求，经一次退货后提供的物品仍不符合要求的，甲方有权解除本合同。

3、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。

4、经双方协商一致。

七、违约责任

1、乙方如未按合同规定时间供货或未及时安装调试合格等情形，每超过一天，扣合同价0.1%的违约金给甲方，违约金额在合同款中扣除。

2、甲方因合同约定或法律规定事项解除本合同的，乙方应承担相当于合同总价20%的损失违约金。

3、甲方未按合同规定付款，每超过一天，处以合同价1%的违约金给乙方。

4、乙方未按要求进行保修的，每发现一次应承担合同价0.1%的违约金，且甲方有权委托第三方进行维修，按维修费用的120%向乙方追偿。

八、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，可由管理部门调解，调解不成由绍兴市越城区人民法院处理。

九、其他约定事项

1、未尽事宜可另行签订补充合同（协议）。

2、合同未涉及内容按招标文件、投标文件和承诺执行。

3、如因甲方上级部门要求或有关政策规定变化，导致本合同无法继续履行的，合同终止，双方互不承担责任。

十、采购文件作为合同的附件。本合同一式肆份，甲方三份、乙方一份。

甲方	乙方
----	----

单位名称（盖章）

单位地址

法定代表人

委托代理人

邮政编码

电话

传真

开户银行

帐号

单位名称（盖章）：绍兴扬越科技

有限公司

单位地址：浙江省绍兴市越城区东

浦街道凤林西路2500号

A区内环南路西3F3060

法定代表人：李信平

委托代理人：李莹

邮政编码：312000

电话：18069506951

传真：/

开户银行：招商银行股份有限公司

绍兴分行

帐号：575904979710006

SHAOXING MATERNITY AND CHILD HEALTH CARE HOSPITAL



