

合同编号：

缙云县中医医院食堂食材配送服务采购项目
采购合同

项 目 名 称：缙云县中医医院食堂食材配送服务采购项目

项 目 地 点：浙江省缙云县

委 托 单 位：缙云县中医医院

承 担 单 位：丽水市菜篮子连锁配送有限公司



发包方全称：____缙云县中医医院____ (甲方)

承包方全称：____丽水市菜篮子连锁配送有限公司____ (乙方)

经缙云县中医医院组织的缙云县中医医院食堂食材配送服务项目采购招标，确定丽水市菜篮子连锁配送有限公司为中标单位，中标结算率：88%。经甲、乙双方协商同意，达成如下条款：

第一条：采购商品清单、合同价格结算及付款方式

一、采购配送商品：豆制品类、蔬菜类、鲜肉类、家禽肉、水产类、冰冻食品类、蛋类、干货类、调味品类、粮油类。

二、合同价格结算及付款方式

1、应付款总额计算方式：

应付款总额=标的物合同结算价×配送数量×中标结算率

2、付款方式：

乙方按结算单价乘以配送数量计算出本月应付款总额，开具税务部门提供的正式发票每月结算一次，在每月25号前向甲方申请结算，自收到发票后7个工作日内将资金支付到合同约定的乙方账户。

第二条：配送服务期

配送服务期为二年，合同一年一签。

第三条：质量保证

乙方保证所供的商品质量必须符合国家食品卫生、安全有关标准，保质期不得低于生产厂商标注保质期限剩余三分之二的的时间，并能提供所供商品生产企业的食品生产许可证、产品合格证等相关证件。

第四条：配送流程及要求

1、乙方必须按与甲方约定的时间地点配货送货到位。

2、货物送达后由甲方相关负责人对质量、数量验收后确认签字。

第五条：验收

甲方根据招标文件和合同要求的规定按供货批次验收。甲乙双方对商品质量有争议的，以甲方所在地的卫生或质量技术监督部门检测为准，检测不合格的，相关费用由乙方支付，否则由甲方支付。

第六条：运输要求

乙方负责运输、装卸全过程，乙方经营费用由乙方承担。在配送运输中要确保安全，在配送中发生安全事故，乙方承担一切责任。

第七条：履约保证金：不收取。

第八条：违约、违规处理：

为加强管理、做好粮油定点配送工作，中标人必须接受缙云县行业主管部门的监督检查。检查将涉及食品安全、卫生检疫、人员健康、服务质量、收费价格、用户投诉等多个因素。

1、违约处罚

甲方的违约责任

(1) 甲方无故逾期办理款项支付手续的，甲方应按逾期付款总额每日 0.5% 向乙方支付违约金。

(2) 因甲方原因造成乙方停工的，甲方需给予乙方支付合同款项的 2% 作为经济补偿。

(3) 甲方单方无故解除合同的，甲方应向乙方支付合同总值 20% 的违约金，如造成乙方损失超过违约金的，由甲方继续承担赔偿责任。



乙方的违约责任

(1) 无正当理由拒绝为甲方配送食材，乙方应向甲方支付货款总额 3% 的违约金。超过三次的，甲方有权单方解除合同；

(2) 不按合同规定提供服务或因延误配送时间影响甲方正常使用，超过三次的，甲方有权单方解除合同；

(3) 乙方所交付的货物品种、规格、技术指标不符合合同规定的，甲方有权拒收。甲方拒收的，乙方应向甲方支付货款总额 3% 的违约金。被甲方书面要求退货、换货后，仍拒不履行的，甲方有权单方解除合同。

(4) 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权单方解除合同。

(5) 其它严重违约行为。

(6) 因乙方 (1) (2) (3) (4) 违约情况，甲方单方解除合同的。乙方除退还全部已收取的款项外，还应向甲方支付合同价款 20% 的违约金，造成甲方损失超过违约金的，乙方继续承担赔偿责任。

3、违规情形的认定及处罚

甲方将以定期检查、不定期抽查、举报核查的方式，对食材品质、食材重量、配送时间、服务质量、价款结算等内容进行查验。若查验过程中发现乙方存在违反招标文件规定的违约情形时，即可按照上述要求进行认定及处罚。

第九条：其他约定

1、乙方应无条件提供运输工作人员资质、食品质量等相关资料，配合监督人员实施检查监督。

2、乙方须在合同签订后五天内向甲方提供一份完整的配送计划书及乙方认为可能需要的其它文件。

3、招标文件、投标文件、“承诺书”、“投标函”等为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。其他未尽事宜或遇不可抗力因素，由甲、乙双方协商解决。

第十条：争议的解决

1、本合同双方发生争议，首先本着友好协商原则进行调解。

2、因货物的质量问题发生争议，由缙云县政府有关部门或其指定的技术单位进行质量鉴定，该鉴定结论是终局的，甲乙双方应当接受。

3、本合同发生争议产生的诉讼，可向缙云县人民法院提起诉讼。

第十一条：合同的生效

本合同经甲、乙双方法定代表人或其委托人签字并加盖双方公章后生效。本合同一式肆份，甲、乙双方各执二份。

甲方（公章）：

法定代表人或受委托人（签字）

地址：

邮编：

电话：

传真：

开户银行：

帐号：

乙方（公章）：

法定代表人或受委托人（签字）

地址：

邮编：

电话：

传真：

开户银行：

帐号：

签约时间：2024年 月 日

