

政府采购合同

合同编号: 2025121076

甲方(采购人:) 绍兴市妇幼保健院 签订地点: 绍兴

乙方(供应商:) 杭州晟益医疗设备有限公司 签订时间: 2025 年 6 月 30 日

根据《中华人民共和国民法典》及绍兴市妇幼保健院 HCQX-2025-002 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)

标物名称	型号、规格	生产厂家	数量	单价	总价	备注
病人监护仪	Benevision N15	深圳迈瑞生物 医疗电子股份 有限公司	3	66000	198000	
合计人民币(大写) 壹拾玖万捌仟元整						¥198000

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 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 178200 元, 剩余的 10 %, 即 19800 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 五年和保修项目(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 12 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）	单位名称（盖章）杭州晟益医疗设备有限公司
单位地址	单位地址：杭州市萧山区新街街道
法定代表人	新农都物流中心三区 2 层 2041 室
委托代理人	法定代表人 潘美英
邮政编码	委托代理人 陈超
电话	邮政编码
传真	电话：13757585575
开户银行	传真
帐号	开户银行：工行杭州西兴支行
	帐号：1202023109000135765

SHAOXING MATERNITY AND CHILD HEALTH CARE HOSPITAL



