

采购合同

合同编号: SYDYHLGZC20253040

确认书号: [2025]14331 号

甲方 (采购人): 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

乙方 (供应商): 浙江九州通医疗器械有限公司

甲、乙双方根据浙江国际招投标有限公司关于项目编号为 ZJ-2531108-01 的 (数字摄影 X 线机) 项目公开招标的结果, 签署本合同。

第一条: 项目内容、合同价格及期限

金额单位: 元

项目名称	技术需求	数量	单价	总价
数字摄影 X 线机 (数字化医用 X 射线摄影系统)	详见项目对应 招投标文件	1 套	900000.00	900000.00
合 计		1 套	900000.00	
合同总价大写: <u>人民币玖拾万元整</u> 小写: ¥ <u>900000.00</u>				

注: 1. 项目具体技术需求及采购人地址等详见招标文件、投标文件以及询标记录。

2. 以上合同总价包含项目达到预期使用效果所需的一切费用。

3. 合同期限:

本合同自/年/月/日起生效，至/年/月/日止。

第二条：技术资料

1. 乙方应按投标文件规定的时间向甲方提供使用项目的有关技术资料。

2. 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

第三条：知识产权

乙方应保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权。

第四条：产权担保

乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

第五条：转包或分包

☒ 不允许转包。

☐ 允许分包部分_____/_____。

如乙方将项目转包或擅自分包，甲方有权解除合同，没收履约保证金并追究乙方的违约责任。

第六条：质保期和履约保证金

1. 质保期 5 年。（自项目验收合格交付使用之日起计）

2. 履约保证金 0 元。履约保证金于 / 年 / 月 / 日前交至甲方处, 在合同约定交货验收合格且无违约的, 合同期满 / 个月之日起 5 个工作日内无息退还。

第七条：项目工期及实施地点

1. 交货期：合同签订后，接到甲方通知后 30 天内。

2. 实施地点：浙江大学医学院附属邵逸夫医院指定地点(大运河院区)。

第八条：货款支付

付款方式：验收合格后付全款。

第九条：税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

第十条：质量保证及售后服务

详见投标文件。

第十一条：调试和验收

详见投标文件。

第十二条：货物包装

详见投标文件。

第十三条：违约责任

1. 甲方无正当理由拒收验收项目的, 甲方向乙方偿付拒收合同总价的百分之五违约金。

2. 甲方无故逾期验收和办理合同款项支付手续的,甲方应按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

3. 乙方逾期交付项目或交付不符合约定或验收不合格的,乙方应按逾期交付项目总额每日万分之五向甲方支付违约金,由甲方从合同款项中扣除。逾期超过约定日期 10 个工作日不能交付的,甲方可解除本合同。因乙方原因导致甲方解除合同的,乙方应向甲方支付合同总价款 15%的违约金,如造成甲方损失超过违约金的,超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

4. 乙方所交的货物品种、型号、规格、技术参数、质量不符合合同规定及投标文件规定标准的,甲方有权拒收该货物,乙方愿意更换货物但逾期交货的,或乙方拒绝更换货物的,按乙方逾期交货处理,甲方可单方面解除合同。

5. 以上违约责任也可由甲乙双方协商解决。

第十四条：不可抗力事件处理

1. 在合同有效期内,任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同,则合同履行期可延长,其延长期与不可抗力影响期相同。

2. 不可抗力事件发生后,应立即通知对方,并寄送有关权威机构出具的证明。

3. 不可抗力事件延续 60 天以上,双方应通过友好协商,确定是否继续履行合同。

第十五条：诉讼

双方在执行合同中所发生的一切争议,应通过协商解决。如协商不成,可向甲方所在地法院起诉。

第十六条：合同生效及其它

1. 合同经甲、乙 双 方签名并加盖单位公章之日生效。
2. 合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经 / 、 财政部门审批，并签书面补充协议，经报政府采购监督管理部门备案后，方可作为主合同不可分割的一部分。
3. 招标文件、投标文件与本合同具有同等法律效力。若投标文件中没有约定的条款，按招标文件要求执行。
4. 本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。
5. 本合同一式 三 份，具有同等法律效力，甲方执二份、乙方执一份。
6. 其他约定 无。

甲方： 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

(公章)

法定(授权)代表人：

经办人：

单位地址： 浙江省杭州市上城区庆春东路3号

电 话： /

签字日期： 2025 年 06 月 11 日

乙方： 浙江九州通医疗器械有限公司

(公章)

法定(授权)代表人：

单位地址： 杭州市萧山区新街街道垦

辉六路1号8幢6楼

电 话： 19957128283

开户银行： 中国工商银行股份有限公司杭州江南支行

账 号： 1202092009900164109

签字日期： 2025 年 06 月 11 日