



吉林省肿瘤医院

合同编号: WZCG-ZCSB202505-014



## 政府采购货物买卖合同

项目名称: 吉林省肿瘤医院湖光院区麻醉科无影灯

合同编号: WZCG-ZCSB202505-014

甲方: 吉林省肿瘤医院

乙方: 山东欣雨辰医疗设备集团股份有限公司

签订时间: 2025 年 6 月 24 日



制作人: 孙寿都

审核人: 于伟

复审人: 林岚



吉林省肿瘤医院

合同编号: WZCG-ZCSB202505-014

## 第一节 政府采购合同协议书

甲方(全称): 吉林省肿瘤医院

乙方(全称): 山东欣雨辰医疗设备集团股份有限公司

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规,以及本采购项目的招标文件等采购文件、乙方的《投标文件》及《中标通知书》,甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下:

## 1. 项目信息

(1) 采购项目名称: 吉林省肿瘤医院湖光院区麻醉科无影灯项目

采购项目编号: 采购计划-[2025]-04536 号-2025-012

政采云合同编号: 11N41276155120252602

(2) 采购计划编号: 采购计划-[2025]-04536 号

(3) 项目内容:

| 货物名称  | 品牌  | 生产企业              | 规格型号         | 产品注册证                           | 配置清单 | 数量 | 单价(元)    | 合计金额(元)   |
|-------|-----|-------------------|--------------|---------------------------------|------|----|----------|-----------|
| 手术无影灯 | 欣雨辰 | 山东欣雨辰医疗设备集团股份有限公司 | YCLED700/700 | 鲁械注准20192010512<br>截止日期2029-8-1 | 见附件一 | 4  | 25000.00 | 100000.00 |

支付资金来源: 提升分级诊疗服务能力建设项目(可统筹用于药品零差率销售补偿补助)财政资金支付。

(4) 政府采购组织形式: ☐政府集中采购 ☐部门集中采购 ☒分散采购(5) 政府采购方式: ☒公开招标 ☐邀请招标 ☐竞争性谈判 ☐竞争性磋商☐询价 ☐单一来源 ☐框架协议 ☐其他: \_\_\_\_\_(6) 中标(成交)采购标的制造商是否为中小企业: ☒是 ☐否本合同是否为专门面向中小企业的采购合同(中小企业预留合同): ☐是 ☒否若本项目不专门面向中小企业采购,是否给予小微企业评审优惠: ☒是 ☐否中标(成交)采购标的制造商是否为残疾人福利性单位: ☐是 ☒否中标(成交)采购标的制造商是否为监狱企业: ☐是 ☒否(7) 合同是否分包: ☐是 ☒否

分包主要内容: \_\_\_\_\_

分包供应商/制造商名称(如供应商和制造商不同,请分别填写): \_\_\_\_\_

分包供应商/制造商类型(如果供应商和制造商不同,只填写制造商类型): \_\_\_\_\_

制作人: 孙寿都

审核人: 于伟

复审人: 林岚



☐大型企业 ☐中型企业 ☐小微企业

☐残疾人福利性单位 ☐监狱企业 ☐其他

(8) 中标(成交) 供应商是否为外商投资企业: ☐是 ☒否

外商投资企业类型: ☐全部由外国投资者投资 ☐部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品:

☐是, 《政府采购品目分类目录》底级品目名称: \_\_\_\_\_ 金额: \_\_\_\_\_

国别: \_\_\_\_\_ 品牌: \_\_\_\_\_ 规格型号: \_\_\_\_\_

☒否

(10) 是否涉及节能产品:

☐是, 《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称: \_\_\_\_\_

☐强制采购 ☐优先采购

☒否

是否涉及环境标志产品:

☐是, 《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称: \_\_\_\_\_

☐强制采购 ☐优先采购

☒否

是否涉及绿色产品:

☐是, 绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称: \_\_\_\_\_

☐强制采购 ☐优先采购

☒否

(11) 涉及商品包装和快递包装的, 是否参考《商品包装政府采购需求标准(试行)》、《快递包装政府采购需求标准(试行)》明确产品及相关快递服务的具体包装要求:

☒是 ☐否 ☐不涉及

## 2. 合同金额

(1) 合同金额小写: \_\_\_\_\_ 100000 元

大写: \_\_\_\_\_ 拾万元整

(2) 合同定价方式(采用组合定价方式的, 可以勾选多项):

☒固定总价 ☐固定单价 ☐固定费率 ☐成本补偿 ☐绩效激励 ☐其他 \_\_\_\_\_

(3) 付款方式:

☒全额付款: 待验收合格后, 甲方将支付乙方 100% 的货款(即金额为 100000 元)。/合同签订后 5 个工作日内, 乙方将合同履约保证金(合同价款的 10%, 即金额为 10000 元)支付至甲方指定账户或者以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳或者提交甲方, 验收合格后 30 日内甲方支付乙方 100% 货款(即金额为 100000 元), 在乙方履行完合同约定权利义务事项 1 年后甲方依法退还乙方履约保证金(合同价款的 10%, 即金额为 10000 元)



或者支票、汇票、本票、保函等。

☐分期付款:   /  , 其中涉及预付款的:                                 /                                

☐成本补偿:                                 /                                

☐绩效激励:                                 /                                

### 3. 合同履行

(1) 履约交货期: 自签订合同之日起 20 日内交货。

(2) 履约地点: 吉林省肿瘤医院指定地点

(3) 履约担保: 是否收取履约保证金: ☒是 ☐否

收取履约保证金形式: 合同签订后, 乙方需预付甲方合同价款的10%作为履约保证金, 此保证金以乙方银行转账形式提交。

收取履约保证金金额: 10000元

履约担保期限: 1 年

### 4. 合同验收

(1) 验收组织方式: ☒自行组织 ☐委托第三方组织

验收主体: 使用科室人员(3人)、纪检监察室人员(1人)、物资采购供应中心验收员(1人)、供应商代表共同验收。

是否邀请本项目的其他供应商参加验收: ☐是 ☒否

是否邀请专家参加验收: ☐是 ☒否

是否邀请服务对象参加验收: ☒是 ☐否

是否邀请第三方检测机构参加验收: ☐是 ☒否

是否进行抽查检测: ☐是, 抽查比例:            ☒否

是否存在破坏性检测: ☐是, (应明确对被破坏的检测产品的处理方式)

☒否

验收组织的其他事项: 验收小组按照履约验收方案及时组织验收, 验收合格后在《吉林省省级政府采购项目验收单》上签字确认。

(2) 履约验收时间: 待货到安装、调试、培训完成后, 供应商提出验收申请 10 日内组织验收。

(3) 履约验收方式: ☒一次性验收

☐分期/分项验收: (应明确分期/分项验收的工作安排)

(4) 履约验收程序: 成立验收小组, 进行技术履约、商务履约、政策落实、其他要求的验收。具体验收明细详见附件二《政府采购履约验收方案》、附件三《吉林省省级政府采购项目验收单》、附件四《项目履约验收情况明细表》。

(5) 履约验收的内容:

1、技术履约情况: 检查设备规格型号、数量、技术参数等是否符合合同及招标文件要求。进行功能测试, 确保设备各项功能正常运行, 满足临床使用需求。



2、商务履约情况: 核对设备到货时间, 检查供应商提供的服务承诺、培训计划等是否落实到位。

3、政策落实情况: 确认制造商资质, 特别是中小企业参与情况(中小企业), (佐证材料: 提供中小企业声明函并盖公章)

4、其他要求: 审核设备随附的文件资料, 如合格证、说明书、保修卡等是否齐全有效。考察设备的安全性、易用性, 确保医护人员及患者安全。对设备外观、包装进行检查, 确认无损坏、无污染。

(6) 履约验收标准: 详见附件四

(7) 是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考: ☐是 ☒否

(8) 履约验收其他事项:

1、属于计量仪器货物的, 乙方负责首次计量检测, 费用由乙方支付。

2、设备安装调试及培训结束后, 双方共同在《吉林省省级政府采购项目验收单》上签字确认, 作为验收合格、同意付款的依据。

#### 5. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件, 如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义, 应按以下顺序解释:

- (1) 政府采购合同协议书及其变更、补充协议
- (2) 政府采购合同专用条款
- (3) 政府采购合同通用条款
- (4) 中标通知书
- (5) 投标文件
- (6) 采购文件
- (7) 有关技术文件, 图纸
- (8) 国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件

#### 6. 合同生效

本合同自 双方法定代表人或授权代表签字或盖章并加盖公章之日起 生效。

#### 7. 合同份数

本合同一式 贰 份, 甲方执 壹 份, 乙方执 壹 份, 均具有同等法律效力。

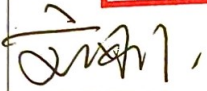
合同订立时间: 2025 年 6 月 21 日

合同订立地点: 长春市



吉林省肿瘤医院

合同编号: WZCG-ZCSB202505-014

|              |                                                                                   |                       |                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 甲方: 吉林省肿瘤医院  |                                                                                   | 乙方: 山东欣雨辰医疗设备集团股份有限公司 |                                                                                     |
| 单位名称(公章或合同章) |                                                                                   | 单位名称(公章或合同章)          | 山东欣雨辰医疗设备集团股份有限公司                                                                   |
| 法定代表人(盖章)    |  | 法定代表人或其委托代理人(签章)      |  |
| 主管院长(签字)     |  |                       |                                                                                     |
| 住 所          | 长春市高新开发区锦湖大路 1066 号                                                               | 住 所                   | 山东省曲阜市高新技术工业园孔子大道西首                                                                 |
| 联 系 人        | 王璐、孙寿都                                                                            | 联 系 人                 | 孔维民                                                                                 |
| 联系电话         | 0431-80596309、80596308                                                            | 联系电话                  | 15376303330                                                                         |
| 通信地址         | 长春市高新开发区锦湖大路 1066 号                                                               | 通信地址                  | 山东省曲阜市高新技术工业园孔子大道西首                                                                 |
| 统一社会信用代码     | 12220000412761551N                                                                | 统一社会信用代码              | 91 3708815652043932                                                                 |
|              |                                                                                   | 开户名称                  | 山东欣雨辰医疗设备集团股份有限公司                                                                   |
|              |                                                                                   | 开户银行                  | 中国工商银行股份有限公司曲阜支行                                                                    |
|              |                                                                                   | 银行账号                  | 1608002609020434921                                                                 |

制作人: 孙寿都

审核人: 于伟

复审人: 林岚