

乌鲁木齐市友谊医院医疗器械设备购销

收 文 章	乌鲁木齐市友谊医院
	2025年6月4日
	第 116 号
	代码 XYXY-JD-SP

甲方：乌鲁木齐市友谊医院
乙方：广东九州通医疗器材有限公司

合同签订地点：乌鲁木齐市友谊医院
合同号：

甲、乙双方在平等互利，友好协商的基础上，就以下医疗器械设备签订购销协议。								
一、采购设备内容：								
序号	设备名称	产地	生产厂家/供应厂商	规格型号	计量单位	数量	单价(元)	总金额(元)
1	二氧化碳激光治疗机	武汉	武汉镭健科技有限责任公司	Ligenesis-MC30SR	台	1套	1320000	1320000
合计金额(人民币大写)：大写：壹佰叁拾贰万元整 (总价) 小写：1320000 元								
质量、性能、技术标准、附件及系统(包括软件)配置：供货方必须按 2025 年 3 月 27 日新疆经纬招标有限责任公司进行的公开招标所制定的招标标书技术参数和配置要求严格执行，并承诺认真履行合同。								
注：若质量、性能、技术标准、附件及系统(包括软件)配置在此表上填写不完，可另附清单，并由甲乙双方委托代理人签字盖章。								
二、价格：1) 货币种类：人民币 ☒ 美元 ☒ 其他货币 ☒ 2) 报(询)价格：大写：壹佰叁拾贰万元整元整 元整以内(总价) 小写 ¥1320000 元 3) 成交或中标价格：大写：壹佰叁拾贰万元整元整 (总价) 小写：¥1320000 元(含税价) 按投标文件提供合法正规的发票								
注：商务谈判或招标时间：2025 年 4 月 17 日，根据乌市财政局集中分散采购目录规定程序办理，由新疆经纬招标有限责任公司采用公开招标方式，并在医院纪检部门监督下，由评标专家组完成整个议价谈判工作。								
三、其他优惠条件：双方协议、协商增加附件配置，按投标书中所承诺履行，不能违约。								
四：交(提)货时间：自合同签订之日起，进口设备 90 天内供货到位，国产设备 60 天内供货到位。运输方式(陆运)，运费由乙方承担								
五、交货地点：乌鲁木齐市友谊医院指定科室。								
六、安装、调试及费用：由供货方完全负责。								
七、付款方式：合同签订后，甲方收到货，设备安装、调试完毕后，使用科室无异议，甲方支付乙方 30% 的货款；一年后，无质量问题，甲方支付乙方 60% 的货款；在质保期满后，甲方支付乙方 10% 的货款，一次付清(不计息)。								
八、培训方式：按投标书约定承诺培训，使操作维护人员熟练掌握操作技术和日常维修保养事宜，所有费用由供货方全部负责。								

九、售后服务：1) 乙方免费保修主机叁年，并终身维护。保修期内，若设备、附属设备或系统（软件）配置发生故障，乙方在接到报修信息后 2 小时内响应并到达现场，如确属设备，附属设备或系统（软件）配置质量问题，乙方应在 4 周内予以更换，不再维修。

2) 保修期过后若设备，附属设备或系统（软件）配置发生故障，乙方在接到报修后 2 小时内响应并到达现场维修。

维修收取材料（配件）费（成本费）☐√（按乙方提供给甲方的材料成本费价格收取材料成本费）
工时费☐× 差旅费☐×

3) 如有新版本系统（软件）配置，乙方负责免费升级。

十、未尽事宜，应按招标文件和现场答疑记录办，并签署补充合同，补充合同与本合同具有同等法律效力。

十一、违约责任：

1、乙方未按照本合同约定的时间供货到位，每逾期壹天按设备总价的 5% 支付违约金。

2、进口产品没有海关报关单或商检证明，甲方有权要求乙方提供，乙方无法提供的，甲方有权解除有关进口设备部分的合同，乙方应退还已收货款并承担设备总价 20% 的违约金。

3、经有鉴定资质的质检部门确认产品质量有瑕疵的，由乙方应及时给予更换或修复，无法通过维修或其他方式解决的，甲方有权退货，乙方应退还已收货款并承担设备总价 20% 的违约金。

4、乙方未按照第九条及时进行售后服务的，甲方有权扣除乙方的履约保证金，给甲方造成损失的乙方应予以赔偿，同时乙方还应按约定继续履行售后义务。

十二、其他

1、如本合同发生纠纷，由双方协商解决，协商不成的，由甲方所在地有管辖权的法院管辖。

2、投标书系本合同的附件。

3、本合同自双方签章之日起生效，一式五份，甲方四份留存，乙方一份留存。

甲方（需求方）

乙方（供货方）

单位名称（公章）：

乌鲁木齐市友谊医院

地址：乌鲁木齐市天山区胜利路 558 号

法人代表：

委托代理人：

使用科室负责人：

联系电话：0991-2889357

传真：0991-2862373

开户银行：招商银行股份有限公司乌鲁木齐人民路支行

帐号：991902371710304

邮政编码：830049

合同签订日期：202 年 月 日

单位名称（公章）：

广东九州通医疗器材有限公司

地址：广州市天河区黄埔大道西 76 号 3610 房

法人代表：

委托代理人：

经办人：冉妍利

联系电话：18922434120

传真：/

开户银行：工商银行广州燕侨大厦支行

帐号：3602201209100147240

邮政编码：510665

合同签订日期：202 年 月 日