

# 购销合同

合同编号:

甲方: 策勒县人民医院

乙方: 新疆策元鸿欣商贸有限公司

根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规规定,甲乙双方在平等互利的基础上,就乙方向甲方销售货物事宜,经平等协商,达成以下协议。承诺共同遵守:

## 一、设备的品牌、规格、型号、数量

| 序号 | 货物名称/服务内容         | 品牌、产地、规格、型号       | 单位         | 数量 | 单价     | 金额         |
|----|-------------------|-------------------|------------|----|--------|------------|
| 1  | 多普勒               | 亚安利、北京、TX200La    | 台          | 3  | 2500   | 7500       |
| 2  | 多床位无线探头胎监工作站(六床位) | 三瑞、广州、SRF618A pro | 台          | 1  | 310000 | 310000     |
| 3  | 免散瞳眼底相机           | 九辰、北京、Mars D200s  | 台          | 1  | 120000 | 120000     |
| 4  | 脉搏波血压计            | 瑞光康泰、深圳、RBP-9000c | 台          | 1  | 22000  | 22000      |
| 5  | 多普勒外周血管检测仪        | 悦琦、北京、VBP-10T     | 台          | 1  | 195000 | 195000     |
| 6  | 智能身高体重秤           | 上禾科技、河南、SH-200G   | 台          | 1  | 3000   | 3000       |
| 合计 |                   | 小写                | 657500.00元 |    | 大写     | 陆拾伍万柒仟伍佰元整 |

## 二、质量标准: 符合国家、行业标准。

## 三、交货日期、地点: 合同签订后30日内向甲方交付合同约定设备

乙方必须随货交付产品的质量检验报告、合格证明、使用说明以及保修手册等必要文件,否则甲方有权拒收。

交货地点: 策勒县人民医院

收货人: 设备科

四、运输方式: 乙方负责送到甲方指定地点,乙方承担运输费用、保险费及运输过程中的全部风险。乙方负责产品的安装、调试并派人甲方进行必要的技术指导。

## 五、付款方式及期限:

1、合同签订后 7 日内, 乙方向甲方缴纳合同价款 5 % (即32875.00元) 的履约保证金, 乙方未按约定缴纳履约保证金的, 甲方有权终止履行本合同或甲方有权从应付给乙方的货款金额中扣减合同价款的 5 % (即32875.00元) 作为履约保证金, 同时, 上述情况下, 甲方均有权要求乙方按照违约责任条款承担违约责任。

若乙方在产品验收合格后三年质保期内产品不存在质量问题以及乙方不存在其他违约行为, 甲方在第一年质保期届满后返还乙方 12875.00元 履约保证金, 在第二年质保期届满后返还乙方 10000.00元 履约保证金, 第三年质保期届满后返还剩余 10000.00元 履约保证金。若产品存在质量问题或乙方存在其他违约行为, 给甲方造成的损失或违约金, 甲方有权从履约保证金中直接扣除, 履约保证金不足以支付的, 乙方应当继续补足。

2、本合同总货款金额为 657500.00 元, 此价款为含税价款, 货到甲方指定地点经验收合格后 7 日内一次性支付全部货款。

依据先票后款原则, 甲方付款前, 乙方须向甲方提供足额发票, 否则甲方有权拒绝支付款项且不承担违约责任。

#### 六、验收与异议:

1.乙方交付货物时, 甲方应立即对货物品牌、规格、型号、数量、附随文件等是否符合合同规定进行检查验收并当场签收。若不符合合同规定的货物, 甲方可以拒收, 货物的毁损、灭失风险乙方承担, 但应即时出具书面拒收理由, 若无正当理由又拒绝签收的, 甲方应当承担货物送至双方约定收货地点后的毁损、灭失风险。

2.甲方对乙方所交付货物质量异议的期限为乙方交货并安装、调试后 7 日内, 逾期未提出书面异议视为验收合格。

七、售后服务与维修: 甲方收到货物安装之日起, 乙方负责设备 三 年的免费保修, 若产品出现质量问题, 则乙方应在接到甲方通知的 24 小时内作出响应, 并在 3 日内对出现质量问题的产品免费更换或者维修完毕; 人为损坏和超过保修期限的设备, 维修保养按产品生产厂商提供的产品服务为标准收费。因产品质量问题造成甲方损失的, 甲方有权向乙方进行索赔。

八、不可抗力: 双方任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时, 应以书面形式及时向对方通知不能履行或不能完全履行的理由, 并在 15 日内提供有关主管部门的证明。在发生不可抗力的情况下, 应允许延期履行、部分履行或者不履行合同, 并可以免除相应责任。

#### 九、违约责任:



1.乙方逾期交货或未履行合同其他义务的, 每逾期 1 天, 按合同总金额的 1 %向甲方支付违约金, 逾期超过 7 日的, 甲方有权解除合同, 并要求乙方按照合同总价款的 30 %支付违约金。

2.甲方逾期付款, 每逾期 1 天, 应按照同期银行贷款利率向甲方支付违约金, 逾期超过 7 日的, 甲方有权解除合同, 并要求乙方按照合同约定支付违约金。

十、赔付: 按本合同规定应赔付的违约金、赔偿金及其它经济损失, 应当在明确责任后 15 日内支付给对方, 否则按逾期付款处理。

十一、争议解决: 本合同在履行过程中发生争议, 由双方协商解决, 协商解决不成的, 依法向甲方所在地 策勒县人民法院 提起诉讼。

十二、本合同一式 肆 份 (传真件具同等法律效力), 双方各执 贰 份, 合同自双方签字盖章后生效。

|                 |                                                                                     |                 |                                                                                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 甲方 (盖章)         | 策勒县人民医院                                                                             | 乙方 (盖章)         | 新疆策元鸿欣商贸有限公司                                                                          |
| 统一社会信用代码        | 12653225458195970C                                                                  | 统一社会信用代码        | 91653225MAE49M056G                                                                    |
| 单位地址            | 新疆和田地区策勒县策勒县人民医院                                                                    | 企业地址            | 新疆和田地区策勒县工业园区C区科研楼二楼201室                                                              |
| 法定代表人/授权代表 (签字) |  | 法定代表人/授权代表 (签字) |  |
| 联系电话            |                                                                                     | 联系电话            | 13999050678                                                                           |
| 账户名称            | 策勒县人民医院                                                                             | 账户名称            | 新疆策元鸿欣商贸有限公司                                                                          |
| 开户银行            | 中国农业银行股份有限公司策勒县支行                                                                   | 开户银行            | 中国农业银行股份有限公司策勒县支行                                                                     |
| 开户账号            | 30581901040002160                                                                   | 开户账号            | 30581901040032472                                                                     |
| 签订地址            | 策勒县人民医院                                                                             | 签订地址            | 策勒县人民医院                                                                               |
| 签订日期            | 2025年 月 日                                                                           | 签订日期            | 2025年 月 日                                                                             |

