**项目编号：**

**西安医学院2024年度天然药物化学实验室建设**

**合 同**

合同编号：

需 方： 西安医学院

供 方：

需方名称：西安医学院（以下简称需方）

供方名称： （以下简称供方）

**根据《中华人民共和国民法典》和有关法律法规，遵循平等.自愿.公平和诚实信用原则，同意按照下面的条款和条件订立本政府采购合同，共同信守。**

**一.政府采购合同文件**

本政府采购合同所附下列文件是构成本政府采购合同不可分割的部分：

1.招标文件（采购项目编号 ）；

2.招标文件的更正公告.变更公告；

3.中标人提交的投标文件；

4.政府采购合同条款；

5.中标通知书；

6.政府采购合同的其它附件。

**二.政府采购合同范围和条件**

本政府采购合同的范围和条件与上述政府采购合同文件的规定相一致。

**三.政府采购合同标的**

本政府采购合同的标的和数量为政府采购合同货物清单(同投标文件中投标产品价格明细表)中所列货物及相关服务。

**四.政府采购合同金额**

根据上述政府采购合同文件要求，政府采购合同的总金额为人民币（大写） 元整，￥ 元整。

**附:分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品费用 | 序号 | 名称 | 品牌 | 型号和规格 | 原产地及制造厂名 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **投标总报价** | | **大写： 小写： 元** | | | | | | |

**五.付款方式及条件**

1.付款方式：

所有产品整体完工，经学校验收会议验收合格后付款，需方向供方支付合同总价100%，即： （大写），￥： 元。

2、结算方式：由采购人负责结算，在付款前，供方必须开具全额增值税专用发票给采购人。

3、支付方式：银行转账。

**六.交货时间、交货地点和质保期**

1.交货时间：

2.交货地点：西安医学院指定地点；

3.质保期：两年，从项目验收合格日起计算。

**七.验收要求**

供方完全履行合同义务后，需方或需方的最终用户按照上述政府采购合同文件列明的标准进行验收，验收不合格的，供方需按照第八条第2款的约定承担相应违约责任。

**八.违约责任**

1. 如供方事先未征得需方同意并得到需方的谅解而单方面延迟交货，将按违约终止合同。供方逾期供货的，每延误一周向需方支付逾期供货金额0. 5%的违约金，逾期70日的，需方有权单方面解除本协议。

2. 供方交付的货物不符合约定的，供方无条件更换符合约定的货物，并按照最终提供合格货物的日期遵照前款承担违约责任，更换一次货物后仍不符合约定的，需方有权单方面解除本协议。

**九.争议解决**

双方因履行本协议而产生的争议，应友好协商解决，协商不成的，任何一方可向需方所在地的人民法院提起诉讼。

**十.合同生效**

本政府采购合同一式捌份，供方执贰份，需方执陆份。本政府采购合同经双方授权代表签字盖章后生效。

合同签订地点：

|  |  |
| --- | --- |
| 需方名称:  地址：  邮编：  电话：  传真：  开户银行：  账号：  项目联系人：  联系方式：  法定代表人或授权代表人  (签字):  盖 章：  年 月 日 | 供方名称:  地址：  邮编：  电话：  传真：  开户银行：  账号：  项目联系人：  联系方式：  法定代表人或授权代表人  (签字):  盖 章：  年 月 日 |