

陕西省结核病防治院经济合同会签审批表 SHJHBGJ 2025061

供方单位名称	陕西影玖云医疗科技有限公司				
合同名称	飞利浦 16 排 CT 球管维修合同				
标的名称、型号					
质量标准 (国际、国家、行业、 企业标准)		合同总金额	234000		
供方优惠承诺:					
经 费 来 源	财政资金 ☐ 自有资金 ☐	预算批准资 金 额		资金缺口 解决方式	自筹 ☐ 财政资金 ☐
部 门	会 审 签 批 意 见			签 名	
业务主管部门意见	无意见			叶峰 10/7	
使用部门意见	无意见			高波 10/7	
纪检监察室 (法治办) 意见	无意见			赵晓光 10/7	
招标采购办意见	无意见			汪贵英 10/7	
财务科意见	无意见			王琛 10/7	
总会计师意见	无意见			郭晓光 10/7	
主管领导意见	无意见			王 10/7	
院长意见	无意见			王 10/7	
党委书记意见 (20 万元以上)	书记调任 2025.7.14				

委托书

委托人：魏海龙

工作单位：陕西省结核病防治院

住 址：西安市长安区太乙宫上湾村甲字 1 号

身份证号：610502196910209817

受委托人：高彦斌

工作单位：陕西省结核病防治院

住 址：西安市长安区太乙宫上湾村甲字 1 号

身份证号：612621197007210011

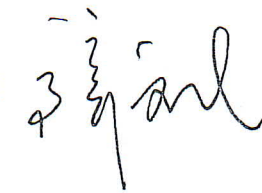
委托事由：飞利浦 16 排 CT 球管维修合同

委托时间：

委 托 人：（签名）



受委托人：（签名）



陕西省结核病防治院

2025 年 7 月 10 日



委托书

委托人：魏海龙

工作单位：陕西省结核病防治院

住 址：西安市长安区太乙宫上湾村甲字 1 号

身份证号：610502196910209817

受委托人：高彦斌

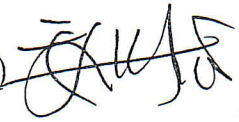
工作单位：陕西省结核病防治院

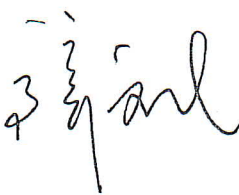
住 址：西安市长安区太乙宫上湾村甲字 1 号

身份证号：612621197007210011

委托事由：飞利浦 16 排 CT 球管维修合同

委托时间：

委托人：（签名）

受委托人：（签名）

陕西省结核病防治院

2025 年 7 月 19 日



飞利浦 16 排 CT 球管维修合同

SKT 1365ms06

合同编号: DQA-2025041-CS-2

甲方: 陕西省结核病防治院 (陕西省第五人民医院)

联系人: 郑浩

联系电话: 17392920046

通讯地址: 西安市长安区太乙官镇上湾村甲字 1 号

乙方: 陕西影久云医疗科技有限公司

联系人: 朱小飞

联系电话: 13359213271

通讯地址: 陕西省西安市灞桥区电厂西路辰宇世纪城第 22 幢 2 单元 18 层
21818 号房

甲方以竞争性磋商采购方式对 16 排 CT 球管维修配件采购项目 (项目编号: DQA-2025041-CS-2) 进行了采购, 经采购小组评定, 选定乙方为该项目成交供应商。现根据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规之规定, 依照平等、自愿、公平和诚实信用的原则, 经甲、乙双方协商一致, 约定以下合同条款, 以兹共同遵守、全面履行。

一、维修设备信息

1.1 设备名称: 飞利浦 16 排 CT;

1.2 设备型号: ACCESS CT S/N 303193;

1.3 设备数量: 1 台。

二、维修服务内容

乙方应在接到甲方通知后 7 日内, 完成全新球管的安装、维修工作。新球管的具体参数应符合:

- 1、品牌为万睿视球管，并应适配于维修设备机型；
- 2、原装全新球管；
- 3、管电压 140kV，焦点大小 0.4*0.7，热容量 ≥ 3.5 兆。
- 4、维修后需通过具有 CNAS（中国合格评定国家认可委员会）或 CMA（计量认证）校准机构进行检测，并出具合格检定证书。

三、验收标准

3.1 验收时间：设备仪器维修服务完毕，乙方提交符合本项目招标文件服务要求的验收文档后进行。

3.2 验收依据：合同，国家、行业有关的验收标准及规范，技术文件以及招标文件、响应文件等。

3.3 维修后的设备应达到以下标准：设备运行正常、CT 值正常、故障完全排除、达到甲方使用要求。

四、质量保障

4.1 服务期：所更换配件及本次维修内容的服务期为自验收合格之日起 1 年或 20 万秒次，以先到者为准。更换新球管后，乙方应免费提供四次保养，保养时间由甲方决定。

4.2 服务期内，若同一故障再次发生，乙方应免费修复。

五、合同费用及支付方式

5.1 费用合计：234000 元（贰拾叁万肆仟元整）（含税）（税率为：1%）。本合同总价一次包死，不受市场价格变化的影响，并作为结算的唯一依据。合同总价包含但不限于维修费、安装费、人工费、配件费、运杂费、调试费及应缴纳的全部税款等甲方为实现合同目的所应支付的全部费用。

5.2 出现下列情况之一的，相关费用将不包括在合同约定的维修费用中。乙方应书面告知甲方，甲方自行决定是否委托乙方进行维修：

- (1) 本合同规定的服务之外的测试维修费用；
- (2) 本合同范围外的消耗品费用；
- (3) 因甲方原因造成的其他故障，而产生的额外维修服务。

5.3 支付方式：

乙方维修完成，经甲方验收合格，且收到相关机构出具的《合格检定证书》，且设备能够正常运行后 30 日后，乙方开具符合甲方的发票，甲方收到发票后，支付合同总价的 60%；

设备正常运行 9 个月后，甲方支付合同价格的 30%；

服务期满后，付剩余 10%。

5.4 甲方支付费用前，乙方需提供合格发票，否则，甲方有权暂不付款并不承担任何违约责任。

六、维修期限与地点

6.1 维修期限：乙方应自甲方通知乙方进场维修之日起 7 日内完成维修并交付甲方验收。

6.2 维修地点：甲方指定地点。

七、乙方承诺

7.1 乙方维修工作应严格按照国家、地方、行业相关流程要求进行。乙方更换的配件符合国家、地方、行业相关质量要求的配件。

7.2 因乙方更换配件质量原因，引起机器其他部件损坏的，乙方免费负责维修、更换并承担赔偿责任；

7.3 乙方派出的人员是与乙方建立劳动关系的专业技术人员。乙方派出人员遵守甲方规章制度，保证在工期内按照质量标准及操作规范维修到位；

7.4 因乙方派出人员原因给甲方造成的一切损失，乙方承担损害赔偿责任。

7.5 乙方在维保过程中造成甲方设备损坏，给甲方或第三方造成人身伤害、财产损失等，由乙方负责解决并承担赔偿责任。

八、违约责任

8.1 乙方未按照甲方要求时间完成维修工作的，每延迟一天，按照本合同总价款的千分之五向甲方支付违约金；逾期超过 5 天的，甲方有权解除合同，并要求乙方按照合同金额的 10% 向甲方支付违约金。违约金不足以弥补甲方损失的，乙方承担补足责任。

8.2 维修后设备未通过甲方验收的，乙方应在即刻免费返修，返修后仍未通过甲方验收的，甲方有权要求乙方退还已支付款向，并要求乙方按照合同金额的 10% 向甲方支付违约金。违约金不足以弥补甲方损失的，乙方承担补足责任。

8.3 乙方提供配件存在假、冒、伪、劣情形的，或乙方违反合同第七条承诺的，甲方有权解除合同，并要求乙方按照合同金额的 20% 向甲方支付违约金。违约金不足以弥补甲方损失的，乙方承担补足责任。

8.4 乙方在维修服务期间，未按照甲方要求提供维保服务的，甲方可另行聘请第三方进行维修，因此产生的费用由乙方承担，另按照合同金额的 10% 向甲方支付违约金。违约金不足以弥补甲方损失的，乙方承担补足责任。

8.5 本条所述甲方损失，包括但不限于实际损失、预期可得利益损失、诉讼费、律师费、鉴定费等。

九、争议解决

甲乙双方因本合同发生的纠纷，由双方友好协商解决。协商不成的，提交甲

方所在地人民法院诉讼解决。

十、其他

10.1 本合同未尽事宜由双方另行协商，并签订书面补充合同。

10.2 本合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章或合同专用章之日起生效。本合同一式肆份，本合同正本一式 4 份，甲方执 3 份，乙方执 1 份，具有同等法律效力。

签署页

甲方：陕西省结核病防治院（陕西省第五人民医院）	乙方：陕西影久云医疗科技有限公司
地址：陕西省西安市长安区太乙宫镇上湾村甲字 1 号	地址：陕西省西安市灞桥区电厂西路辰宇世纪城第 22 幢 2 单元 18 层 21818 号房
法人代表人：	法人代表人：朱小华
授权代表签字：[Signature]	授权代表签字：杨海林
电话（手机）：85899021	电话（手机）/传真：13359213271
开户银行：中国工商银行长安区支行	开户银行陕西秦农农村商业银行股份有限公司灞桥支行营业室
帐号：3700020909089200856	帐号：2701044901201000114978
合同签订时间：2025.7.14	