**拟签订采购合同文本**

本合同文本仅供参考

**眼科检查信息系统采购项目协议**

**甲 方：**

**乙 方：**

**签订日期： 年 月 日**

**签订地点： 西安市长安区医院**

**服 务 合 同**

**一、项目概况**

1、项目名称： ；

2、项目地点： ；

**二、组成本合同的文件**

1. 合同书；

2. 成交通知书、响应文件、竞争性磋商文件、澄清、补充文件；

3. 相关服务建议书；

4. 附录，即：附表内相关服务的范围和内容；

本合同签订后，双方依法签订的补充协议也是本合同文件的组成部分，具有同等法律效力。

**三、合同价款**

合同金额（大写）： （¥ 元）。

合同价格为含税价，合同总价一次包死，不受市场价变化的影响。供应商提供服务及产品所发生的一切税（包括增值税）费等都已包含于合同价款中。

附分项清单：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价  （元） | 合计  （万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额：¥ 万元； 大写： | | | | | | | |

**四、结算方式：**

采购包1： 付款条件说明： 合同签订后 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 60.00%。

交付使用一个月后 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

交付使用三年后 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 10.00%。

**五、服务地点、供货期及质保期:**

1、服务地点：甲方指定地点。

2、供货期：自合同签订之日起30个日历日内交付使用。

3、质保期：自验收合格之日起36个月。

**六、采购内容及服务要求：详见竞争性磋商文件第四章。**

**七、争议的解决：**

合同未尽事宜，双方协商解决。协商不成，向项目所在地的法院提起诉讼，诉讼费用由败诉方承担。

**八、验收：**

1、验收依据：

1-1、合同文本、合同附件、竞争性磋商文件、响应文件。

1-2、国内相应的标准、规范。

2、验收方法和标准：由采购人参照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库﹝2016﹞205号）的相关法律法规自行组织验收。

**九、双方权利及义务**

1.甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2.本合同签订后甲乙双方不得单方终止合同，如乙方违约，应赔偿给甲方实际造成的损失；如甲方违约，乙方收取的钱款不予退还。

3.如因乙方存在以下行为，甲方有权终止合同，依法向乙方进行经济索赔，并报请政府采购监督管理机关进行相应的行政处罚。

①存在弄虚作假、传递虚假信息等违法违规行为；

②存在不规范操作行为；

③未全面履行合同义务或者发生违约。

4.乙方工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

**十、保密责任**

凡涉及国家秘密的按《中华人民共和国保守国家秘密法》相关规定执行。乙方应当按照信息安全保密的规定程序妥善保管甲方提供的资料，保守甲方的各项秘密，并不得利用知悉甲方保密资料为自己或其他任何单位和个人谋取权益；项目结束以后，乙方应当将甲方提供的影像和数据库资料交还甲方，并不得复制自留或用于本次项目以外的其他项目，否则乙方应承担相应的法律责任，并取消其参加甲方未来举办的同类招标项目的投标资格。

**十一、安全**

乙方必须按照国家有关安全生产规范进行作业，项目实施过程中发生的安全事故责任由乙方承担。

**十二、 违约责任**

按《中华人民共和国民法典》中的相关条款和本合同的约定执行。未按合同或磋商文件要求提供产品或供应的产品质量不能满足采购人技术要求，采购人有权终止合同，甚至对供应商违约行为进行追究。

**十三、 合同生效、变更、解除的条件**

1、本合同自双方法定代表人或委托人签字并加盖公章后生效，合同履行完毕自行终止。

2、本合同的变更必须经过甲乙双方共同协商并签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

**十四、 附则**

1、本合同执行过程中的未尽事宜，双方应本着实事求是，友好协商的态度加以解决。

2、本合同由双方代表签字，加盖公章生效。全部成果和费用结算完后，本合同终止。

3、本合同 式 份，甲、乙双方各 份。

【以下无正文】

甲方（章）： 乙方（章）：

法人代表或委托代理人： 法人代表或委托代理人：

地 址： 地 址：

电 话： 电 话：

开户银行： 开户银行：

开户名称： 开户名称：

账 号： 账 号：

日 期： 年 月 日 日 期： 年 月 日