

CT 球 管 备 件 购 销 协 议

合同编号：2025004998

甲方：凤县医院

电话：0917-4762325

地址：陕西省宝鸡市凤县双石铺镇中路 18 号

邮编：721700

乙方：东软医疗系统股份有限公司

电话：024-23358346

地址：辽宁省沈阳市浑南区创新路 177-1 号

邮编：110167

甲方正在使用的乙方生产的出厂编号为 N16P160162C 的 NeuViz 16 Platinum 型 X 射线计算机体层摄影装置（以下简称“CT”）壹套，出厂编号为 NV350-18060045E 的 NeuVision 350 型 GXR 设备（以下简称“GXR”）壹套，上述设备所用的球管是消耗备件，经甲乙双方协商一致，就甲方向乙方购买 CT、GXR 备件球管相关事宜签订如下协议，双方自愿遵守本协议的所有条款：

1. 备件球管型号及数量：

甲方向乙方购买（原出厂定制球管）飞利浦 公司生产的 CTR2140 型球管 壹 只，（原美国瓦里安公司）万睿视 公司生产的 RAD 14 型球管 壹 只。

2. 备件球管使用设备名称：

甲方向乙方购买的备件球管将仅供安装于乙方生产的 NeuViz 16 Platinum 型 CT 机、NeuVision 350 型 GXR 设备，设备编号为： N16P160162C、NV350-18060045E 。

3. 备件球管价格及付款方式：

（1）该备件球管、球管安装调试费、运保费共计人民币 伍拾贰万 元整（此价格包括回收旧球管、配套部件）。

（2）签订合同后 10 日内甲方向乙方支付合同总价的 20%，即人



CT 球管 备件 购销 协议

合同编号：2025004998

甲方：凤县医院

电话：0917-4762325

地址：陕西省宝鸡市凤县双石铺镇中路 18 号

邮编：721700

乙方：东软医疗系统股份有限公司

电话：024-23358346

地址：辽宁省沈阳市浑南区创新路 177-1 号

邮编：110167

甲方正在使用的乙方生产的出厂编号为 N16P160162C 的 NeuViz 16 Platinum 型 X 射线计算机体层摄影装置（以下简称“CT”）壹套，出厂编号为 NV350-18060045E 的 NeuVision 350 型 GXR 设备（以下简称“GXR”）壹套，上述设备所用的球管是消耗备件，经甲乙双方协商一致，就甲方向乙方购买 CT、GXR 备件球管相关事宜签订如下协议，双方自愿遵守本协议的所有条款：

1. 备件球管型号及数量：

甲方向乙方购买（原出厂定制球管）飞利浦 公司生产的 CTR2140 型球管 壹 只，（原美国瓦里安公司）万睿视 公司生产的 RAD 14 型球管 壹 只。

2. 备件球管使用设备名称：

甲方向乙方购买的备件球管将仅供安装于乙方生产的 NeuViz 16 Platinum 型 CT 机、NeuVision 350 型 GXR 设备，设备编号为： N16P160162C、NV350-18060045E 。

3. 备件球管价格及付款方式：

（1）该备件球管、球管安装调试费、运保费共计人民币 伍拾贰万 元整（此价格包括回收旧球管、配套部件）。

（2）签订合同后 10 日内甲方向乙方支付合同总价的 20%，即人



人民币大写：壹拾万肆仟元整，小写：¥104,000.00 元；RAD 14 型球管货到安装调试验收合格 10 日内甲方向乙方支付合同总价的 20%，即人民币大写：壹拾万肆仟元整，小写：¥104,000.00 元；CTR2140 型球管货到安装调试验收合格 10 日内甲方向乙方支付合同总价的 60%，即人民币大写：叁拾壹万贰仟元整，小写：¥312,000.00 元。

(3) CTR2140_型球管货到安装后，乙方需向甲方支付合同总价的 5%，即人民币大写：贰万陆仟元整，小写：¥26,000.00 元作为质保金，质保期满后 10 日内由甲方无息全额退付乙方。

(4) 乙方银行帐户信息如下：

单位名称：东软医疗系统股份有限公司

开户银行：招商银行南湖科技开发区支行（行号：308221009086）

帐 号：240382139310001

(5) 甲方提供开具发票信息：

账 户 名 称：凤县医院

开户行名称：中国工商银行股份有限公司凤县支行

账 号：2603024009200115853

地 址：凤县双石铺镇凤中路

联 系 电 话：0917-4762325

统一社会信用代码：12610330435590134D

4、交货期：

甲方指定日期。

5、安装与调试：

乙方负责将备件球管运抵甲方所在地，并由乙方工程师负责安装、



调试，由甲乙双方代表共同确认该备件球管满足设备使用要求，并签署《服务报告》，该《服务报告》由甲方工作人员与乙方工程师现场签署，所记载内容对双方均具有约束力，为本协议的组成部分，与本协议具有同等法律效力。

6、质保期限：

自 CTR 2140 球管安装完毕双方签署《服务报告》所记载曝光次数起，乙方对该备件球管的质保曝光次数为贰拾万扫描秒或质保壹年，曝光次数与质保期限先到达日为备件球管质保的截止日期。如由于甲方人为操作不当或不可抗力（自然灾害、失火，电网异常等）所造成的备件球管毁损、灭失，乙方不负责保修。

自 RAD 14 球管安装完毕双方签署《服务报告》所记载曝光次数起，乙方对该备件球管的质保曝光次数为质保壹年。如由于甲方人为操作不当或不可抗力（自然灾害、失火，电网异常等）所造成的备件球管毁损、灭失，乙方不负责保修。

球管质保期内出现故障，乙方免费更换。

球管为 CT 系统中最易耗的部件，乙方对备件球管单独进行质保承诺，备件球管本身的故障或寿命问题不能视为整机系统的故障或寿命问题。

7、双方权利义务关系：

7.1 甲方有权要求乙方按期提供本合同所约定的原厂备件球管。

7.2 乙方有权要求甲方按时足额支付本合同所约定的货款。

7.3 乙方应按照甲方要求时间配送、安装、调试球管，且提供安装的备件球管生产日期须为最新日期。

7.4 在乙方将甲方购买的备件球管交货完毕之日起，该备件球管的毁损、灭失的风险由甲方承担。



7.5 甲方没有按照约定的付款期限支付货款的，每逾期壹日，按逾期应付金额的 0.3‰ 支付违约金。

8、其它约定：

乙方对出厂编号为 N16P160162C 的 NeuViz 16 Platinum 型 CT 设备，出厂编号为 NV350-18060045E 的 NeuVision 350 型 GXR 设备提供技术保修二年，技术服务范围：除非双方另有约定，乙方对甲方 CT, GXR 的技术服务范围分别为 CT 的扫描架、扫描床、操作台（含计算机系统），GXR 全部软硬件。以上所有技术服务均不含激光相机、稳压电源、洗片机等配套的外围设备；在保修期内，因甲方故意行为、操作失误或为配套的外围设备的原因及不可抗力（自然灾害、战争、电网异常波动等）所造成的损坏不在乙方保修范围之内。

详见附件《技术保修合同标准条款》。

9、争议解决方法：

任何因本合同而发生的争议，双方应尽先协商解决，如协商不成，选择乙方所在地人民法院依法裁决。

10、本合同一式四份，双方各执两份，具有同等法律效力，自双方代表签字盖章之日起生效。

（以下无正文，仅为甲乙双方签章）

甲 方： 凤县医院

乙 方： 东软医疗系统股份有限公司

法人代表： 李娟

法人代表： 李娟

委托代理人： 李娟

委托代理人： 李娟

盖 章： 凤县医院

盖 章： 东软医疗系统股份有限公司

签章日期： 2015 年 4 月 20 日

签章日期： 2015 年 4 月 20 日



技术保修合同标准条款

合同编号: 2025004998

1. 期限

本合同期限为自 2025 年 5 月 22 日至 2027 年 5 月 22 日止。

2. 东软医疗的责任

2.1 乙方对甲方的所保设备提供技术保障, 包括:

2.1.1 乙方将对甲、乙双方所签《保修合同》中所承保产品提供技术服务。

2.1.2 合同有效期内, 乙方提供电话、网络技术指导服务, 开放远程维护功能, 提供远程设备监控及故障诊断服务。

2.1.3 提供设备的安全检查, 运行状态检查, 并提供当年的系统状态报告。

2.2 乙方的服务标准

2.2.1 乙方根据甲方电话通知判断若设备需要进行现场判断, 乙方按本标准提及的时间到现场提供维修服务, 直到所保设备故障判明。

2.2.2 服务时间: 365天, 7x24小时

2.3 服务受理电话: 4006908528, 8008908528

2.4 电话报修首次响应时间: ≤ 1 小时

2.5 现场到达时间 (报修次日 8 时起计): 省会城市 ≤ 8 小时、其它地区 ≤ 28 小时预防性保养: 每年 4 次, 出具正式保养报告

2.6 乙方不对本合同有效期外的任何第三方承担任何责任

2.7 乙方的承诺

3. 甲方的责任与义务

3.1 甲方应按照乙方设备手册中有关的场地要求准备和保持仪器、系统的现场环境。

3.2 甲方应为乙方进行全面维修服务提供保养的方便。例如, 向乙方提供有关故障的信息, 在仪器现场适当的距离内, 提供足够的工作空间和必要的设施。

3.3 在此合同有效期内, 所有发生的设备故障, 均须甲方拨打东软医疗公司售后服务电话报修, 并由甲方向乙方提供服务响应支持。

3.4 保修期内, 如甲方进行设备搬迁、机房维修或改建、电网改造等影响设备正常运行的行为时, 甲方必须通知乙方, 在双方达成协议后方可进行, 否则乙方有权终止本合同, 并不承担由此产生的任何后果; 若甲方将设备销售或转让给第三方用户则本保修合同自动终止; 无论以上事项是否发生, 甲方仍需按本合同规定付清全部保修费用。

3.5 乙方在如下条件下保留向甲方按当时标准价格收取费用的权利:

3.5.1 由于乙方授权之代表外的任何其它人员所提供的技术服务, 或由于附加其它不是由乙方所提供的备件及装置而引起的设备故障, 这时要求乙方提供维修服务。

3.5.2 设备损坏是由于甲方的人为操作过失或疏忽所致, 而要求乙方提供维修服务。

3.5.3 设备损坏是由于甲方的操作者未遵守设备操作指南而要求乙方提供维修服务。

3.5.4 设备失效是由于非保修部件或供电、空调等外部因素引起。



3.6 本合同中乙方的承诺不能被解释为乙方保证可以解决所保设备出现的任何故障。

乙方所承担的义务仅限于对设备的保养及技术服务。

3.7 未经乙方的事先书面同意，甲方不得将本合同转让或售予给任何第三方。

4. 合同的生效与终止：

4.1 合同的生效：除双方另有约定外，本合同从双方代表签字、盖章之日起合同生效。

4.2 合同的终止：

a) 依照本合同约定，达到保修时间；

b) 乙方按合同补足不足赔偿时间；

c) 出现了本标准条款的第3条第4款中的任何一种情况，乙方有权单方面终止合同；

d) 本合同约定的其他情形满足时；

e) 一方不能继续履行本合同或违背合同，并已按约定赔偿；

满足以上五条之一，即视为合同的终止。

5. 争议解决方式：

本合同经双方协商签订。任何因本合同而发生的争议，双方应尽量协商解决，如协商不成，双方选择乙方所在地人民法院依法裁决。

甲 方： 凤县医院

法人代表： 李倩

委托代理人： 李倩

盖 章： _____

签章日期： 2025 年 4 月 10 日

乙 方： 东软医疗系统股份有限公司

法人代表： _____

委托代理人： _____

盖 章： _____

签章日期： 2025 年 4 月 10 日

