

采购合同

甲方：合阳县妇幼保健院 住所：合阳县黄河路80号

乙方：西安塔克商贸有限公司 住所：西安市莲湖区大兴东路50号丽苑小区2#-3F-02

一、合同内容：采购脉动真空灭菌器项目

二、合同价款

1、合同总价：359500.00元整（大写：叁拾伍万玖仟伍佰元整）

2、合同总价包括：脉动真空灭菌器（型号：MAST-A，壹台）

3、合同总价一次包死，不受市场价变化的影响。

三、合同结算

1、付款比例：

（1）合同签订后，达到付款条件起10日内，支付合同总金额的40.00%。

（2）产品供货安装完成后，投入使用后，经甲方验收合格后，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的60.00%。

2、结算方式：银行转账。

3、结算单位：由甲方负责结算，乙方开具等额发票交采购人。

四、履行期限、地点及方式：

1、履行期限：合同签订之日起20日历天

2、地点：甲方指定地点

3、方式：车辆运输

五、售后服务

1、乙方在接到甲方电话通知后在2小时内派出合格的服务人员到达现场进行服务，承担相应费用。

2、如果乙方在收到通知后两天内没有弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但其风险和费用将由乙方承担，甲方根据合同规定对乙方行使的其它权力不受影响。

3、质保期：提供不少于1年的质保期，质保期内免费维修和更换非人为损坏的零部件；质保期后提供长期技术支持，响应时间不超过2小时，维修人员在24小时内到达现场解决问题。

六、验收

1、验收：乙方完成项目内容后，向甲方提出验收申请，甲方接到乙方验收申请后组织验收（必要时可聘请相应专家或委托相应部门验收），验收合格后，出具使用验收合格证明。

2、最终验收：最终验收结果作为付款依据，乙方填写验收单，并向甲方提交实施过程中的所有资料，以便甲方日后管理和维护。

3、验收依据：

3-1、合同文本、合同附件、招标文件、投标文件。

3-2、国内相应的标准、规范。

七、违约责任

1、按《中华人民共和国民法典》以及相关法律法规的条款执行。

2、乙方履约延误

2-1、如乙方事先未征得甲方同意并得到甲方的谅解而单方面延迟执行合同，每延误一天的赔偿费按合同金额的千分之零点五计收。误期赔偿费的最高限额为合同价格的百分之五。一旦达到误期赔偿费的最高限额，甲方可终止合同。

2-2、在履行合同过程中，如果乙方遇到可能妨碍按时提供产品服务的情况，应及时以书面形式将拖延的事实，可能拖延的期限和理由通知甲方。甲方在收到乙方通知后，应尽快对情况进行评价，并确定是否通过修改合同，酌情延长服务时间或对乙方加收误期赔偿金。每延误一周的赔偿费按合同金额的千分之零点五计收，直至提供服务为止。误期赔偿费的最高限额为合同价格的百分之五。一旦达到误期赔偿费的最高限额，甲方可终止合同。

3、违约终止合同：未按合同要求提供相应数量产品/服务或不能满足技术要求以及不合格产品等违约行为，甲方会同监督机构有权终止合同，对乙方违约行为进行追究，乙方须退回甲方前期支付的费用，同时支付合同金额百分之五的赔偿金，不足以弥补损失的，据实增加赔偿金额，并按政府采购法的有关规定进行相应的处罚。

4、本合同履行过程中，如因乙方违约，甲方提起诉讼的，乙方应当承担甲方为实现权利而产生的费用，包括但不限于诉讼费、律师费、鉴定费、评估费等费用。

八、解决争议的方法

凡因本合同引起的或与本合同有关的争议，双方应友好协商解决。协商不成时，双方均同意采用以下第（1）种争议解决方式：

（1）甲、乙双方均同意向（甲方所在地人民法院）提起诉讼。

（2）甲、乙双方均同意向（仲裁委员会）提起仲裁。

九、合同生效及其它

1、合同未尽事宜、由甲、乙双方协商，作为合同补充，与原合同具有同等法律效力。

2、本合同正本一式伍份，甲方、乙方双方分别执贰份，招标公司备案壹份。

3、合同经甲乙双方盖章、签字后生效，合同签订地点为合阳县妇幼保健院。

4、生效时间：2025年8月19日

甲方名称（盖章）：合阳县妇幼保健院

地址：合阳县黄河路80号

代表人（签字）：王贝

电话：

开户银行：

帐号：

乙方名称（盖章）：西安塔克商贸有限公司

地址：西安市莲湖区大兴东路50号丽苑小区2#-3F-02

代表人（签字）：王贝

电话：

开户银行：招商银行股份有限公司西安城西支行

帐号：129907007010717

合同附件:

政府采购项目货物(服务)验收入库报告单

采购单位	合阳县妇幼保健院							
采购项目	采购脉动真空灭菌器项目							
项目编号	SCZE2025-ZB-1410-001		合同金额		¥:359500.00元整			
			验收时间/地点		合阳县妇幼保健院			
供货单位	西安塔克商贸有限公司							
开户行	招商银行股份有限公司西安城西支行			账号	129907007010717			
联系人				电话				
供货单位: (盖章)				使用单位验收意见: (盖章)				
签字:				签字:				
年 月 日				年 月 日				
采购内容: 脉动真空灭菌器								
品目号	采购标的	品牌	规格型号	制造商	产地	数量(单位)	单价(元)	总价(元)
1-1	脉动真空灭菌器	新华	MAST-A	山东新华医疗器械股份有限公司	山东	件	359500.00	359500.00