

政府采购货物买卖合同

项目名称：略阳县人民医院污水处理设备

合同编号：ZCZB2024-GC016

甲 方：略阳县人民医院

乙 方：陕西瑞林科技有限公司

签订时间：2024 年 12 月 16 日

第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：略阳县人民医院（采购人）

乙方（全称）：陕西瑞林科技有限公司（供应商）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规，以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

1. 项目信息

(1) 采购项目名称：略阳县人民医污水处理设备采购项目

采购项目编号：ZCZB2024-GC016

(2) 采购计划编号：

(3) 项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：污水处理设备及配套废气处理污泥脱水处理设备。

(4) 政府采购组织形式：部门集中采购

(5) 政府采购方式：~~公开招标~~ 竞争性谈判

(6) 中标（成交）采购标的制造商是否为中小企业：是；

(7) 合同是否分包：否；

(8) 中标（成交）供应商是否为外商投资企业：是 否

外商投资企业类型：全部由外国投资者投资 部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品：否；

(10) 是否涉及节能产品：否；

是否涉及环境标志产品：否；

是否涉及绿色产品：否；

(11) 涉及商品包装和快递包装的，是否参考《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》明确产品及相关快递服务的具体包装要求：是。

2. 合同金额

(1) 合同金额小写：¥1160000.00 元

大写：壹佰壹拾陆万元整

(注：固定单价合同应填写单价和最高限价)

(2) 合同定价方式（采用组合定价方式的，可以勾选多项）：固定总价

固定总价 固定单价 固定费率 成本补偿 绩效激励 其他_____

(3) 付款方式：

分期付款：合同签订后，甲方支付合同总金额的 30%作为预付款。设备安装调试完毕且验收合格后 7 个工作日内支付合同价款的 65%，剩余 5%作为质量保证金质保期结束后一次性付清。

3. 合同履行

(1) 起始日期：2024 年 12 月 16 日，完成日期：2025 年 3 月 16 日；

(2) 履约地点：略阳县人民医院；

(3) 履约担保：是否收取履约保证金：否；

(4) 分期履行要求：无；

(5) 风险处置措施和替代方案：无。

4. 合同验收

(1) 验收组织方式：☒自行组织； ☐委托第三方组织；

验收主体：略阳县人民医院

是否邀请本项目的其他供应商参加验收：☐是；☒否；

是否邀请专家参加验收：☒是；☐否

是否邀请服务对象参加验收：☐是；☒否

是否邀请第三方检测机构参加验收：☐是；☒否

是否进行抽查检测：☐是，抽查比例：_____；☒否；

是否存在破坏性检测：☐是，（应明确对被破坏的检测产品的处理方式）

☒否。

验收组织的其他事项：无。

(2) 履约验收时间：供应商提出验收申请之日起 3 日内组织验收。

(3) 履约验收方式：一次性验收。

(4) 履约验收程序：_____

(5) 履约验收的内容：技术和商务要求的履约情况，特别是落实政府采购扶持中小企业，支持绿色发展和乡村振兴等政策情况。

(6) 履约验收标准：_____

(7) 是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考：☒是；☒否。

(8) 履约验收其他事项：供应商应提供所投的产品的合格证、检测报告、产品说明及使用手册等资料，所投产品中有害物质限量必须符合国家相关环保标准。

5. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

(1) 政府采购合同协议书及其变更、补充协议；

(2) 政府采购合同专用条款；

(3) 政府采购合同通用条款；

(4) 中标（成交）通知书；

(5) 投标（响应）文件；

(6) 采购文件；

(7) 有关技术文件，图纸；

(8) 国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件。

6. 合同生效

本合同自签订之日生效。

7. 合同份数

本合同一式肆份，甲方执贰份，乙方执贰份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2024年 年 12 月 16 日。

合同订立地点：略阳县人民医院。

附件：1、采购需求标的的技术要求和商务要求；

2、乙方投标标的的分项报价表（技术参数）、技术（服务）要求偏离表、商务条款偏离表。

甲方（采购人）		乙方（供应商）	
单位名称 (公章或合同章)	 略阳县人民医院	单位名称 (公章或合同章)	 陕西瑞林科技有限公司
法定代表人 或其委托代理人 (签字或盖章)	 丁彦国	法定代表人 或其委托代理人 (签字或盖章)	祝天利
住 所	略阳县汉州机	住 所	汉台区前进东路康桥二期1号楼710室
联 系 人	马勇	联 系 人	祝天利
联系电话	4934366	联系电话	15891065006
通信地址	74300	通信地址	汉中市汉台区七里街道办事处
邮政编码	略阳县人民医院	邮政编码	
电子邮箱	/	电子邮箱	
统一社会信用代码	/	统一社会信用代码	91610702MA6YU0LE0P
		开户名称	陕西瑞林科技有限公司
		开户银行	中国建设银行汉中北团结街支行
		银行账号	61050165910000001004
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			