

医疗设备采购合同

甲方：榆林市榆阳区航宇路街道办事处社区卫生服务中心

乙方：陕西塞上经秦医疗生物科技有限公司

根据《中华人民共和国民法典》相关规定，经双方充分协商，特签订本合同并共同严格履行合同条款，任何一方违反本合同规定，均按《中华人民共和国民法典》和有关法律法规规定承担经济责任。

一、项目名称：医疗设备采购合同

二、合同内容：

设备名称	型号	品牌	数量	单位	单价	总价
口腔综合治疗机	GRACE-D型	新华	1	台	27000	27000
牙科X射线机	Mini Ray	啄木鸟	1	套	8000	8000
蒸汽灭菌器	MOST-T	新华	1	台	15200	15200
幽门螺旋杆菌测定仪	FR-9101	辐瑞森	1	台	10800	10800
超声喷砂牙周治疗仪	PT-B	啄木鸟	1	台	16400	16400
多功能医用创口冲洗机	WH100B	盛大康成	1	套	30000	30000
肺功能测试仪	PFT-B	安徽电子	1	台	26000	26000
微量元素分析仪	BS-2E	彩月科技	1	台	22000	22000
便携式全数字彩色超声诊断系统	Acclarix AX3	理邦	1	台	123600	123600
合计金额：	大写：贰拾柒万玖仟元整					¥：279000.00元

三、质量及售后

1. 乙方保证所出售的设备进货渠道可靠，设备资质完备，设备质量符合国家标准和行业标准。

2. 乙方对所销售设备售后提供2小时响应，48小时到达现场的处理方式。设备自安装验收之日起一年内保修（人为损坏和不可抗力因素除外），需更换零配件的，只收取零配件成本费。

四、金额及付款方式

1. 项目总金额共计人民币大写：贰拾柒万玖仟元整，¥ 279000.00元。

2. 验收合格后，甲方先支付乙方中标价总金额的90%，即人民币大写：贰拾伍万壹仟壹佰元整，¥：251100.00元。

3. 剩余为总金额的10%，即人民币大写：贰万柒仟玖佰元整，¥：27900.00元。经甲方使用一年后，没有质量问题，付清乙方10%的质保金。

特别说明：本合同为甲方拥有该设备的最终价格，包括设备的搬运费、安装调试费、验收费、培训费、关税、进口环节增值税等全部税费及其他一切相关费用。

4. 乙方收款账户信息：

户 名：陕西塞上经秦医疗生物科技有限公司

开户行：中国银行股份有限公司榆林肤施路支行

银行账号：1021 1266 3130



银行行号：1048 0600 0118

五、供货期限

交货时间：合同签订后30天内完成。

交货地点：榆林市榆阳区航宇路街道办事处社区卫生服务中心

六、验收

在安装调试完成后，乙方应通知甲方验收，甲方在三个工作日内确认，如有质量问题，甲方有权要求乙方重新调试，直至甲方验收合格。甲方收货后应对产品进行仔细验收，包括但不限于产品名称、型号、包装、合格资质证书等；发现设备的数量、品牌和规格与计划不一致、无有效期或近有效期及过效期，乙方所提供的设备铭牌使用年限如与报价时提供数据不一致，设备生产日期非最新生产日期（2025年度生产），甲方可拒收该批设备。

七、责任与义务

1. 乙方应按甲方要求按质按量完成相关的工作。

2. 乙方在履行合同中，如遇天气等不可抗力因素或甲方方案变动时有延误工期，甲乙双方应协商解决。

3. 如甲方另增加项目或项目方案变动，所产生的费用由甲方全部承担。

八、如因甲方前期工作不及时造成的工期延误，乙方不负责任。

。

九、甲乙双方如因履行本合同发生纠纷，应友好协商解决，如无果则提请法律途径解决。

十、本合同壹式肆份，甲乙双方各持对方签字盖章合同贰份。

甲方（盖章）：

授权代表签字：

联系电话：

日期：2025年7月28日



乙方（盖章）：

授权代表签字：

联系电话：

日期：2025年7月28日

