



陕西方元医药生物有限公司

结核病流行病学筛查专用试剂购销合同

供方：陕西方元医药生物有限公司

签定时间：2025 年 12 月 ____ 日

需方：神木市疾病预防控制中心（神木市卫生监督所）

合同编号：2025-2-

根据《中华人民共和国民法典》，经双方协商一致同意签订本合同（不够填写可续页）：

一、品名、产地、规格、单位、数量、单价、金额：

编号	品 名	产地	规格	单位	数量	单价（元）	金额（元）	备注
1	结核菌素纯蛋白衍生物 (TB-PPD)	北京先声 祥瑞	20IU/1ml	支	12000	68.00	816,000.00	以实际送货 量为准结算
2	折让						-1,000.00	
合 计		大写：捌拾壹万伍仟 元整					815,000.00	

二、产品质量标准：产品必须符合国家法定质量标准要求。

三、交货地点、方式：按需方要求备足全部货物，按需方要求送货到位。

四、运输方式及费用负担：全程冷链（2—8 度）运输，运费由供方承担。

五、产品验收标准及提出异议期限：按照国家标准；货到需方立即验收，若有异常，需方应在货到当日内，对质量完好状况验收提出异议。

六、结算方式及期限：供方按需方要求开具发票，需方按供方提供的银行账号转账，供方不接受任何形式的现金付款；需方一个月内一次性结清全部货款。

七、生物制品特殊要求：由于本品属于需要特殊冷藏冷链管理的生物制品，故供方按需方要求数量确保冷藏冷链送货，需方收到货后不能退换货。

八、合同份数：本合同壹式 贰 份，供方 壹 份，需方 壹 份。

九、解决合同纠纷方式：因本协议而发生的争议或纠纷，供需双方应先协商解决，若协商不成，应依法向供方所在地人民法院提起诉讼解决。

十、合同期限：2025 年 12 月 8 日至 2025 年 12 月 31 日

供 方	需 方
单位名称：陕西方元医药生物有限公司 地 址：西安市高新区唐延路 1 号旺座国际城 B 座 601 室	单位名称：神木市疾病预防控制中心（神木市卫生监督所） 地 址：神木市锦州街道锦州路旧县医院原行政楼
代表签字： 电 话：029-88857660 传 真：029-88857650 开 户 行：兴业银行西安分行营业部 账 号：456010100100227422 邮政编码：710075	代表签字： 电 话：0972-8327512 传 真： 开 户 行：中国工商银行股份有限公司神木支行 账 号：2610090409500121525 邮政编码：719300