

定边县人民医院  
关于采购医护工作服及床单被套项目  
(合包 2)

采 购 合 同

甲方(甲方): \_\_\_\_\_ 定边县人民医院 \_\_\_\_\_

乙方(乙方): \_\_\_\_\_ 项城市星屿服饰有限公司 \_\_\_\_\_

签署日期: \_\_\_\_\_ 2026年03月26日 \_\_\_\_\_



## 合同主要条款

甲方（全称）：定边县人民医院

乙方（全称）：项城市星屿服饰有限公司

关于采购医护工作服及床单被套项目(二次) 经过竞争性谈判，项城市星屿服饰有限公司为该项目成交单位。依据《中华人民共和国民法典》的规定，经甲乙双方协商一致，就采购有关事项，签订本合同，以此共同遵守：

### 一、采购规格、数量及总价款

序号	名称	品牌	规格型号	数量	单价	总价
1	护士服冬	星屿服饰	量体定制	1042	92	95864
2	护士服夏	星屿服饰	量体定制	1062	90	95580
3	护士裤	星屿服饰	量体定制	1144	74	84656
4	毛衣短款	星屿服饰	量体定制	442	118	52156
5	护士帽	星屿服饰	标准型号	1140	10.19	11616.6
6	护士头花	星屿服饰	标准型号	1000	9.5	9500
7	护士鞋	星屿服饰	标准型号	1312	120	157440
8	拖鞋	星屿服饰	标准型号	264	27.225	7187.4
合计金额人民币（大写）：伍拾壹万肆仟元整 小写：514000						
备注：金额包含物价、税金、运费、装卸、安装费等。						

## 二、交付日期和地点

1. 项目交货地点：定边县人民医院
2. 交货期：合同签订之日起 30 日历天内供货完毕并验收合格。
3. 质保期：验收合格之日起 12 个月。

## 三、质量保证

1. 乙方所提供的产品质量符合医疗机构生产、使用的相关规定。乙方派员到甲方所在地量体，并对量体数据负责。同时承担因量体不准而导致的重新定做等一切后果和责任。

2. 在量体定做之前，乙方应向甲方提供各类货物的样品。经甲方确认样品的产品质量与款式后，双方对样品共同封存并交由甲方保存。经甲方确认的样品作为对照验收产品质量的依据。未经甲方确认并封存样品，乙方不得开始定制产品。

3. 乙方应保证所有产品的完好无损包括配套包装，如有缺漏、损坏，由乙方负责调换、补齐或赔偿。

4. 乙方所供产品必须是经过国家法定质检机构检测的合格产品，符合国家相关标准。

5. 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物，均应按标准保护措施进行包装，并确保货物安全无损运抵甲方指定地点。运输费用由乙方承担。

6. 在产品生产过程中，甲方有权派员或请专家进行现场不定期跟单，乙方应积极给予支持和配合。一旦发现违约问题，按《民法典》中相关条款执行。

#### 四、货款结算方式

合同签订后支付合同总价的 40%（大写：贰拾万零伍仟陆佰元整，小写：（¥：205600.00 元）），供货安装完成并验收合格后支付剩余 60%，（大写：叁拾万零捌仟肆佰元整（小写：¥：308400.00 元））

**结算方式：**银行转账

#### 五、运输要求

1. 乙方根据产品特性，自行选择运输及包装方式，承担一切运输费用，包括从生产厂商到甲方指定交货地点所需运输（含保险费）及其他一切费用。

2. 所有货物在运输、搬运、交货的过程中，造成甲方损失的，由乙方为甲方免费修复或更新。

#### 六、验收

验收工作由甲方负责组织实施，邀请纪委、财政局、审计局、卫健、供应商等相关部门进行综合验收，验收合格的在陕西省政府采购网上传验收报告；验收不合格的，造成退货、换货的由乙方承担，并负担甲方的一切损失。其内容包括确认产品的颜色、样式和数量，以封样样衣为准，对其产品样式、颜色，以及质量是否达到现行国家有关验收规范“合格”标准、衣服是否合体，是否按照甲方要求配送到位，配套包装是否完好无损等进行逐项检查。

1. 所验产品的指标、性能参数最终验收达不到招标文件要求和投标响应文件承诺的，将视为产品验收不合格，乙方应在甲方要求的时间内无条件免费更换或退货。

2. 验收标准：按招标文件、投标响应文件等技术指标由甲方组织验收，或邀请第三方专家、质检机构共同进行验收。

3. 甲方对乙方提交的全部货物进行验收合格后，填写验收单，相关人员签字，甲方盖章生效，验收单系验收合格和付款的唯一依据。验收标准需按照国家相关标准验收。

4. 验收依据：合同文本；投标文件及澄清函、招标文件；国家和行业制定的相应的标准和规范；验收清单（注明各部件的品名、数量、规格型号和原产地或生产厂家）。

5. 验收时乙方需提供本次货物的质检报告，并达到纤维检验规定要求。

## **七、售后服务**

1. 对于正常使用的服装，乙方服务期内提供维修用的易损耗件（如拉链，纽扣等），对不符合质量标准的产品免费提供包退、包换、包修服务。

2. 乙方指派专人提供服务，2 个小时内派专人上门服务，2 个工作日内完成修改、修复工作，一周内调换，并送回给具体使用人员。

3. 服装返修率应控制在供应数量的 2%之内，返修时间不得超过 7 天。

4. 经过返修的服装面料、工艺等方面要求须与招标要求及本合同约定一致。

## **八、合同争议的解决**

合同执行中发生争议的，当事人双方应协商解决，协商达不成一致时，双方可协商一致解决或向甲方所在地人民法院提请诉讼。

## **九、不可抗力情况下的免责约定**

双方约定不可抗力情况指：双方不可预见、不可避免、不可克服的客观情况，但不包括双方的违约或疏忽。这些事件包括但不限于：战争、严重火灾、洪水、台风、地震，重大公共事件等。



## 十、违约责任

1、按《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。未按合同或招标文件要求提供产品或供应的产品质量不能满足甲方技术要求，甲方有权终止合同，甚至对乙方违约行为进行追究。乙方的投标文件为签订正式书面合同书不可分割的部分，乙方应履行相应的责任。

2、乙方未按照合同约定约定的时间、质量标准、数量等提供采购服装的，每逾期一天，甲方有权要求乙方按照日千分之三的标准承担违约责任。

## 十一、合同订立

本合同一式五份，甲方执二份，乙方执二份，采购管理部门存档一份，经甲乙双方签字、盖章后生效。

甲方：定边县人民医院（盖章）	乙方：项城市星屿服饰有限公司（盖章）
法定代表人或其授权的代理人签字： 	法定代表人或其授权的代理人签字： 
负责人联系电话：	负责人联系电话：18513405372
开户名称：定边县人民医院	开户名称：项城市星屿服饰有限公司
开户银行：定边农村商业银行北大街支行	开户银行：中国工商银行股份有限公司项城支行
银行账号：2710030101201000015309	银行账号：1717026109200310245
纳税人识别号：126108254367809253	纳税人识别号：91411681MAD3UXP2J
地址：定边县产业园区创业五路东侧	供应商所在区域：河南省周口市项城市
电子邮箱：	供应商拥有者性别：男
	供应商规模：小微企业
	地址：河南省周口市项城市平安大道与通

	济大道交汇处医护服产业示范园 21 幢 2105 号
	电子邮箱:

**说明:**

1、乙方在收到成交通知书的 10 日内与甲方联系,按照谈判文件以及乙方在投标时承诺的各项条款,进行合同签订事宜。

2、合同签订后 3 日内在定边县财政局二楼采购股进行合同备案。

3、合同加盖采购专用章骑缝章。



# 营业执照

(副本) (1-1)

统一社会信用代码  
91411681MADA3UXP2J



扫描二维码登录  
“国家企业信用  
信息公示系统”  
了解登记注册、  
备案、许可、监  
管信息。

名称 项城市星屿服饰有限公司  
类型 有限责任公司(自然人投资或控股)

注册资本 壹仟万圆整  
成立日期 2024年01月09日

法定代表人 麻宇航

住所 河南省周口市项城市平安大道与通  
济大道交汇处医护产业园  
21幢2105号

经营范围  
一般项目：服饰制造，服装制造，服饰研发，面料纺织加工，服装服  
饰批发，服装服饰零售，服装、服饰检验、整理服务，服装服饰出租  
，箱包销售，针纺织品销售，鞋帽批发，鞋帽零售，日用品销售，文  
具用品批发，办公用品销售，户外用品销售，体育用品及器材制造  
，体育用品及器材批发，体育用品及器材零售，图文设计制作，互联  
网销售（除销售需要许可的商品），货物进出口，国内贸易代理，技  
术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广（除  
依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）



登记机关

2024 年 08 月 29 日

国家企业信用信息公示系统网址：<http://www.gsxt.gov.cn>

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过  
国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告

国家市场监督管理总局监制

姓名 麻宇航  
性别 男 民族 汉  
出生 1990年11月5日  
住址 浙江省永康市前仓镇大处村87号



公民身份号码 33072219901105261X



中华人民共和国  
居民身份证

签发机关 永康市公安局  
有效期限 2017.05.24-2037.05.24

#### 4.基本存款账户信息

### 基本存款账户信息

账户名称:	项城市星屿服饰有限公司
账户号码:	1717026109200310245
开户银行:	中国工商银行股份有限公司项城支行
法定代表人: (单位负责人)	麻宇航
基本存款账户编号:	J5091003234301

2024年01月24日