

☒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(按项目实际勾选填写):

☐全额付款: (应明确一次性支付合同款项的条件)_____

☒分期付款: 由乙方开具全额增值税发票给甲方, 甲方在最终验收合格且满6个月
后支付50%(¥: 68500.00元), 余款50%(¥: 68500.00元)在验收合格后12个月
内付清。乙方未向甲方出具相应数额的增值税发票的, 甲方有权拒绝付款并不承担违
约责任, 其中涉及预付款的: (应明确预付款的支付比例和 支付条件)

☐成本补偿: (应明确按照成本补偿方式的支付方式和支付条件) ☐绩效激励:
(应明确按照绩效激励方式的支付方式和支付条件)

3. 合同履行

(1) 起始日期: 2025 年 5 月 28 日, 完成日期: 2025 年 7 月 31 日。

(2) 履约地点: 平利县医院指定交货地点

(3) 履约担保: 是否收取履约保证金: ☐是 ☒否

收取履约保证金形式: _____

收取履约保证金金额: _____

履约担保期限: _____

(4) 分期履行要求: _____

(5) 风险处置措施和替代方案: _____

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: 全自动医用PCR分析系统

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: _____

(2) 履约验收时间: (计划于何时验收/供应商提出验收申请之日起 30 日内组织验收)

(3) 履约验收方式: ☒一次性验收

☐分期/分项验收: (应明确分期/分项验收的工作安排)

(4) 履约验收程序: _____

