

# 旬阳市中医医院CT 球管采购合同

协议编号：2026-0211

甲方：旬阳市中医医院

乙方：西安麦博医疗设备有限公司

甲乙双方经友好协商，依据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国采购法》，就甲方向乙方购买壹支GS-5172/B-320H医用球管（X射线管组件，用于MX16CT）达成如下协议：

## 一、产品参数及价格：

### 1. 产品参数

产品名称	型号规格	数量	单位	备注
医用球管 (X射线管组件)	GS-5172/B-320H	1	支	/

### 2. 合同金额：

人民币294500.00元，人民币大写：贰拾玖万肆仟伍佰元整。（开具 13% 增值税专票或普票，乙方负责球管安装调试，换下的旧管如果是VAREX品牌，则需要退给VAREX厂家）

### 二、生产厂家：VAREX

三、保用条例：本次采购的球管符合VAREX公司全球生产工艺方面的要求和产品在生产地装运时随箱的产品说明书或使用说明书中的质量标准，该球管厂家完全保用次数为贰拾万秒次，或保用一年（自安装之日起），两者以先到者为准。保用期内如球管发生故障致使CT无法正常工作，厂家免费为乙方提供一支同型号球管，保用时间和扫描秒次累积计算。



四、付款方式：安装之日起3个月内支付总款的30%，金额：88350.00元，人民币大写：捌万捌仟叁佰伍拾元整；一年内付清剩余70%尾款，金额：206150.00元，人民币大写：贰拾万零陆仟壹佰伍拾元整。

五、付款帐号及名称：

收款单位：西安麦博医疗设备有限公司

开户行：建行西安凤城十二路支行

帐号：61050177004500000195

六、交货事宜：

1. 乙方将球管发到甲方指定地点。
2. 交货中产生的所有费用由乙方自行承担。

七、球管安装：

乙方指定工程师在收到球管后应在3天内安装，由乙方安装工程师在球管完成安装调试投入使用后，及时向厂家出具安装报告(格式见附件一)和新装球管的曝光底数照片。如保用期内球管发生故障不能使用，乙方应及时向甲方提供VAREX要求球管索赔所对应的故障代码和曝光次数等信息，甲方负责球管的保用并依据向厂家索赔，乙方负责索赔球管的安装调试，换下的故障管必须退回给VAREX厂家。

八、其它：

1、该协议书一式肆份，甲、乙双方各执贰份，双方签字盖章后生效。

2、本协议书未尽事宜，由甲乙双方通过友好协商解决；协商无法解决的，任何一方可诉至旬阳市人民法院依法解决。

(-----下页为合同签署页，无正文-----)



甲方：旬阳市中医医院



乙方：西安秦博医疗设备有限公司



法定代表人（签字）：

法定代表人（签字）：



授权代表（签字）：

授权代表（签字）：

签订日期：2026.4.1

签订日期：2026.4.1



## 附件一：安装报告格式

## Appendix 1: Form of Installation Report

万睿视球管安装报告/X-RAY TUBE INSTALLATION REPORT

医院名称/User Name: 旬阳市中医医院		机器型号/Machine Type: 飞利浦MX16 CT	
安装时间/Date Installed:		起始计数或安培秒/Initial Count: 623775	
新球管/New Tube	球管型号/Type: VAREX	系列号/Serial Number: GS-5172/B-320H	
旧球管/ Old Tube	球管型号/Type:	系列号/Serial Number: !	
	生产厂家/Manufacturer: VAREX		
	旧球管使用总次数或安培秒数/ Use Count or A. Sec. :	旧球管损坏原因/Reason for Removal:	
	主要故障指示/Circumstances of Failure:		
机械安装/ Installation	机械安装检查/Installation Inspection <input type="checkbox"/> 连接电缆检查/Connection Cable Inspection <input type="checkbox"/>		
老化训练/ Tube Seasoning	电路特性调整/Electric Parameter Adjustment <input type="checkbox"/> 预热/Warm Up <input type="checkbox"/>		
位置调整/ X-Ray Alignment	前后位置调整面/B. O. W <input type="checkbox"/> 左右位置调整/I. S. O <input type="checkbox"/> 其他必要的调整/Other <input type="checkbox"/>		
校 准/ Calibration	校准前的准备/Prepare <input type="checkbox"/> 空气/Air <input type="checkbox"/> 模型/Phantom <input type="checkbox"/> CT值/CT Number Adjustment <input type="checkbox"/>		
软件备份(选项)/Software Backup			
平均每日扫描病人数			
验收签字/ Signature	用户/Customer:	维修工程师/Engineer:	日期/Date:
	电话/Tel:	电话/Tel:	