

# 山阳县人民医院医用设备采购合同

项目名称：山阳县人民医院电子腹腔镜、电子鼻咽喉镜采购项目  
(包 1：电子腹腔镜)

项目编号：SDZC2022-295-01

招标公司：陕西上德招标有限公司



甲方：山阳县人民医院

乙方：西安晟鸿康医疗科技有限公司

签订地址：山阳县人民医院

# 医用设备采购合同

甲方：山阳县人民医院

乙方：西安晟鸿康医疗科技有限公司

山阳县人民医院电子腹腔镜采购项目(项目编号：SDXC2022-295-01)，在山阳县财政局的监督管理下，由陕西上德招标有限公司组织竞争性谈判，西安晟鸿康医疗科技有限公司)被确定为成交单位。

依据《中华人民共和国民法典》和《中华人民共和国政府采购法》，通过竞争性谈判采购电子腹腔镜，并接受了乙方以价格贰佰叁拾玖万柒仟元整(以下简称“合同价”)提供的产品及服务。

## 一、合同价格及设备明细表：

供应设备明细表：

| 序号 | 产品名称   | 型号                                | 生产厂家         | 数量<br>(台套) | 单价(万元) | 金额(万元) |
|----|--------|-----------------------------------|--------------|------------|--------|--------|
| 1  | 摄像主机系统 | OTV-S190                          | 奥林巴斯医疗株式会社   | 1套         | 64.7   | 64.7   |
| 2  | 电子胸腹腔镜 | WA50042A                          | 奥林巴斯苇音特和意北公司 | 2根         | 55     | 110    |
| 3  | 全自动气腹机 | UHI-4                             | 奥林巴斯医疗株式会社   | 1台         | 25     | 25     |
| 4  | 高频电刀   | ESG-400                           | 奥林巴斯苇音特和意北公司 | 1台         | 30     | 30     |
| 5  | 液晶监视器  | LMD-X2705MC                       | 索尼           | 1台         | 10     | 10     |
| 合计 |        | 大写：贰佰叁拾玖万柒仟元整    ¥：2,397,000.00 元 |              |            |        |        |

二、**交货时间：**合同生效之日起30个工作日内完成上述清单所列设备的供货、安装调试及正常使用，并承担其间所发生的一切费用。

三、**质量标准：**所提供的设备必须为原厂原包装产品，质量必须符合国家标准、行业标准及合同规定要求。

四、**设备验收：**甲方负责验收，设备完成安装调试后，组织相关人员进行验收，根据本合同要求，按国家及行业标准、投标文件承诺和招标文件内所规定的品牌、型号、

技术参数、配置要求以及安装调试后的使用性能等进行现场验收。乙方提交验收申请后5个工作日内，完成验收，甲方签署验收单。

**五、异议期：**验收后5个工作日内甲方对设备有异议的，乙方应在2个工作日内负责解决。

**六、付款方式：**安装调试验收合格后，卖方持《验收单》和全额合格税务发票在买方处办理60%（即：1,438,200元）货款支付手续，半年后付30%（即：719,100元）货款。自验收合格签字之日起一年后，在无争议的情况下，持合同复印件及质保验收单办理支付10%（即：239,700元）货款。

**七、质量保证：**质保期为设备验收合格后12个月，在质量保证期内设备运行发生故障时，乙方在接到甲方故障通知后24小时内应派专业技术人员到达现场免费维修或更换新设备等服务，若5个工作日内无法排除故障，则应先提供同档次备用机供甲方使用（发生的一切费用由乙方承担）。质保期内乙方有责任对设备进行不定期回访及保养。

**八、违约责任：**

- 1、乙方交付的设备品牌、型号不符合本合同要求的，甲方有权拒收。
- 2、因自然灾害事故不可抗力因素造成违约的，双方协商处理。

**九、合同争议处理方式：**若发生争议，由双方友好协商解决，或根据《中华人民共和国合同法》及政府采购有关规定进行仲裁。

十、本合同一式陆份，其中，甲方肆份，乙方贰份。

十一、本合同由双方共同签字盖章之日起生效。

买方名称：山阳县人民医院  
地址：十里铺街办十里铺社区  
电话：0914-8383206  
传真：0914-8383200

代表签字：



签订日期：2022年11月25日

卖方名称：西安晟鸿康医疗科技有限公司  
地址：陕西省西安市雁塔区昆明路未来中心A座1935室  
电话：13609180481  
传真：

开户银行：中国工商银行股份有限公司西安互助路支行

账号：3700023509200168189

代表签字：魏建华

签订日期：2022年11月25日