政府采购货物买卖合同

项目名称：志丹县妇幼保健院购置急需医疗设备项目

合同编号：ZDCG2026-081HT

甲　　方：志丹县卫生健康局

乙　　方：西安智源未来医疗器械有限公司

签订时间：2026.9.5

政府采购货物买卖合同

项目名称：志丹县妇幼保健院购置急需医疗设备项目

合同编号：ZDCG2026-081HT

甲　　方：志丹县卫生健康局

乙　　方：西安智源未来医疗器械有限公司

签订时间：2026.8.5

使 用 说 明

1.本合同标准文本适用于购买现成货物的采购项目，不包括需要供应商定制开发、创新研发的货物采购项目。

2.本合同标准文本为政府采购货物买卖合同编制提供参考，可以结合采购项目具体情况，对文本作必要的调整修订后使用。

3.本合同标准文本各条款中，如涉及填写多家供应商、制造商，多种采购标的、分包主要内容等信息的，可根据采购项目具体情况添加信息项。

第一节 政府采购合同协议书

采购人（全称）：志丹县卫生健康局　　（甲方）

供应商（全称）：西安智源未来医疗器械有限公司（乙方）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关的法律法规，以及本采购项目的公开招标文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

1. 项目信息

（1）采购项目名称：志丹县妇幼保健院购置急需医疗设备项目

采购项目编号：CT-ZB-182-2026

（2）采购计划编号：ZCSP-志丹县-2026-00102

（3）项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：志丹县妇幼保健院购置急需医疗设备项目。

品牌：亚辉龙、卢湘仪、爱威、理邦、伟思、迪美、鑫诺。

规格型号：iFlash 3000-G、TD57、764C+752、C9 UHD、NEO-G330、DM-300、XZ-III、iSE-1016。

采购标的的技术要求、商务要求：具体见投标文件。

①涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

标的名称：　/　

关键部件：　/　　品牌：　/　　型号：　/　

等等具体数量型号详见附件。

（注：关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件，如CPU芯片、操作系统、数据库等。）

（其余货物品牌型号详见投标文件）

②涉及车辆采购，请填写是否属于新能源汽车：

□是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：　/　数量：　/　金额：/

☑否

（4）政府采购组织形式：□政府集中采购　☑部门集中采购　□分散采购

（5）政府采购方式：☑公开招标 □邀请招标 □竞争性谈判 □竞争性磋商

□询价 □单一来源 □框架协议 □其他：　/　

（注：在框架协议采购的第二阶段，可选择使用该合同文本）

（6）中标（成交）采购标的的制造商是否为中小企业：□是　　☑否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同（中小企业预留合同）：☐是　☑否

若本项目不专门面向中小企业采购，是否给予小微企业评审优惠：☑是　☐否

中标（成交）采购标的制造商是否为残疾人福利性单位：☐是　☑否

中标（成交）采购标的制造商是否为监狱企业：☐是　☑否

（7）合同是否分包：☐是　☑否

分包主要内容：_____/_____

分包供应商/制造商名称（如供应商和制造商不同，请分别填写）：

_____/_____

分包供应商/制造商类型（如果供应商和制造商不同，只填写制造商类型）：

☐大型企业　☐中型企业　☐小微型企业

☐残疾人福利性单位　☐监狱企业　☐其他

（8）中标（成交）供应商是否为外商投资企业：☐是　☑否

外商投资企业类型：☐全部由外国投资者投资　☐部分由外国投资者投资

（9）是否涉及进口产品：

☐是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：_____

金额：人民币_____元 国别：____ 品牌：_____ 规格型号：____

☑否

（10）是否涉及节能产品：

☐是，《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称：__/____

☐强制采购　☐优先采购

☑否

是否涉及环境标志产品：

☐是，《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称：__/____

☐强制采购　☐优先采购

☑否

是否涉及绿色产品：

☐是，绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称：__/____

☐强制采购　☐优先采购

☑否

（11）涉及商品包装和快递包装的，是否参考《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》明确产品及相关快递服务的具体包装要求：

☑是　☐否　☐不涉及

2. 合同金额

（1）合同金额小写：人民币：2420000.00 元

大写：人民币：贰佰肆拾贰万元整

分包金额（如有）小写：_____/_____

大写：_____/_____

（注：固定单价合同应填写单价和最高限价）

（2）合同定价方式（采用组合定价方式的，可以勾选多项）：

☑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：合同签订后，甲方收到发票达到付款条件起15日内，支付合同总金额的40%；货物全部运到甲方指定地点，安装完毕并经终验合格后，达到付款条件起30日内、支付合同总金额的30%；运行90日后，乙方提出付款申请，达到付款条件起90日内，支付合同总金额的27%，预留3%质保金，质保期结束甲乙双方无异议支付（质保期内不计息）。

□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：2026年 3月 5日，完成日期：2026年10月 4日。

（2）履约地点：甲方指定地点_____

（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：采购人_____

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：供应商提出验收申请之日起15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：（1）初验：全部货物到达交货地点后，由甲方根据招标文件、投标文件、合同对货物的名称、品牌、型号、技术参数、数量及质量进行验收。

（2）终验：所有货物初验合格后，由甲方及组织其他相关单位进行终验（最终验收），合格后签发《志丹县政府采购项目验收单》

（5）履约验收的内容：乙方所提供货物的数量、品牌、型号、技术参数等

（6）履约验收标准：符合投标文件要求

（7）是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考：□是 ☑否

（8）履约验收其他事项：/

5. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

（1）政府采购合同协议书及其变更、补充协议

（2）政府采购合同专用条款

（3）政府采购合同通用条款

（4）中标（成交）通知书

（5）投标（响应）文件

（6）采购文件

（7）有关技术文件，图纸

（8）国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件

6. 合同生效

本合同自甲乙双方签订之日起生效。

7. 合同份数

本合同一式六份，甲方执贰份，乙方执贰份，财政局贰份均具有同等法律效力。

合同订立时间：2024年7月31日

合同订立地点：志丹县卫生健康局

甲 方	乙 方	见证方
采购人名称 志丹县卫生健康局 （盖章）	成交服务商全称 西安智源未来医疗器械有限公司 （盖章）	志丹县政府采购中心 （盖章）
地址：事业楼6楼	地址：陕西省西安市曲江新区	地址：志丹县城北街
邮编：717500	邮编：710000	邮编：717500
法定代表人：（签字并盖章）	法定代表人：（签字并盖章）	法定代表人：
被授权代表：张晓	被授权代表：	承办人：
电话：0911-6624451	电话：18029863357	电话：0911-6634021
传真：	传真：	传真：
	开户银行：中国工商银行股份有限公司延安轩辕大道支行	
	帐号：2609080709200210945	
签订日期：2026年 2月5 日		

合同附件