

铜川市增补叶酸预防神经管缺陷项目 叶酸片剂招标采购政府采购合同

采购单位：铜川市妇幼保健院

供货单位：河南博亚医药销售有限公司

签订地点：铜川市

2025 年 11 月 3 日

铜川市增补叶酸预防神经管缺陷项目 叶酸片剂招标采购政府采购合同

甲方：铜川市妇幼保健院

乙方：河南博亚医药销售有限公司

依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规之规定，在公开招标基础上，根据中标结果，甲、乙双方就甲方向乙方采购药品事宜达成如下协议，以资共同遵守。

一、所需货物名称、规格、单价、总价等

序号	名称	规格	品牌	生产厂家	单价(元/瓶)	数量	总价(元)
1	叶酸片	0.4mg/片 *31片/瓶	度太	原研药港生物制药(沈阳) 股份有限公司	1.99元/瓶	40201瓶	79999.99元
合计		¥79999.99元(大写：柒万玖仟玖佰玖拾玖元玖角玖分)					

说明：合同成交价为乙方按合同将甲方所采购的货物如实无误保质保量落实并送达甲方指定地点所发生的一切费用。

二、交货期、交货地点等：

1. 交货期：签订合同之日起7个日历天内完成交货。
2. 交货地点：甲方指定收货地点。
3. 有效期：产品有效期36个月。

三、付款方式：

采购人收到药品、随货同行单、质检报告、发票等相关票据后30个工作日内支付该批货物合同款。

四、质量保证

乙方所供产品必须执行下列条款：所有产品的有效期为36个月。

1. 向甲方提供其合法的《营业执照》《医疗器械经营许可证》《药品经营许可证》、法人授权书、生产厂家资质和产品资质等复印件并加盖公章。
2. 提供的药品保证技术先进，质量可靠，进货渠道正常，配置合理，满足招标文件与甲方要求。

3. 药品符合国家有关规范要求，原材料保证质量可靠。
4. 产品性能稳定，具有较好的使用效果，药品质量必须符合国家药品标准。
5. 若因乙方提供的药品侵犯了第三人合法权益，由乙方承担一切责任。

五、包装、运输要求

1. 包装：应采取防潮、防晒、防腐蚀、防震动及防止其它损坏的必要措施。

成交人应承担由于其包装或防护措施不妥而引起的货物锈蚀、损坏和丢失等任何损失造成的责任或费用。

2. 运输：运输方式由乙方自行选择，但必须保证按约定及时交货。运杂费一次包死在总价内，包括生产厂到供货现场所需的装卸、运输（含保险费）、现场保管费、二次倒运费等费用。

3. 药品的在途风险责任由乙方承担。

4. 对产品配送过程质量保障的要求

产品配送要求：

(1) 乙方所配送的叶酸，在获得相关行政主管部门的许可后，实行 31 片/瓶×6 瓶/盒的包装，包装上须注明“政府免费提供”字样。

(2) 乙方所配送药品应尽量为同一批号，不得超过两个批号。药品配送交付时有效期在两年以上，所购叶酸片需提供保险服务。

(3) 乙方在配送药品时应同时向甲方提供随货同行单、质检报告、两票、发票等。乙方的项目服务、配送措施必须满足以上要求。

六、验收

1. 乙方按照甲方要求，将药品运送到甲方指定交货地点，乙方需提供生产企业同批号的药品检验报告，

2. 执行国家标准和中标企业标准进行验收(验收清单包含品名、数量、规格、批号和生产厂家)。

3. 验收依据：

(1) 符合招标单位与中标单位签订的采购成交合同；

(2) 验收标准按投标文件及技术要求、商务要求，投标文件技术指标进行验收，各项指标应符合验收标准及要求；

(3) 符合国家有关技术规范和标准。

七、违约责任

1. 按《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。

2. 未按合同要求提供货物或服务，货物质量不能满足技术要求，配送服务没能达到合同要求，采购人有权终止合同，同时报请政府采购管理部门对其违约行为进行追究。

八、不可抗力

甲乙双方的任何一方由于不可抗力的原因不能履行合同时，应及时向对方通报不能履行或不能完成履行理由，在取得有关主管机关证明以后，允许延期履行、部分履行或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

九、争议解决

1. 协议甲乙双方有争议时应首先通过友好协商解决，协商不成的，应向甲方所在地人民法院提起诉讼。双方应积极配合调查，确保争议处理公正、合法。

2. 未按合同要求提供产品或产品质量与服务不能满足技术等有关要求，采购人有权终止合同，并对供方违约行为进行追究，同时按《政府采购法》、《民法典》的有关规定进行处罚。

十、合同生效及其他

1. 本合同经双方签字盖章后生效。合同一式四份，甲方三份，乙方一份。

2. 合同执行过程中出现的未尽事宜，双方在不违背合同和招标文件的前提下协商解决。协商结果以“纪要”形式作为合同附件，与合同具有同等效力。

甲方：铜川市妇幼保健院

地址：铜川市印台区频阳路 55 号

法定代表人或授权代表：

联系电话：0919-4183668

开户银行：

账 号：

开户行行号：

签订日期：2025 年 11 月 3 日

乙方：河南博亚医药销售有限公司

地址：河南自贸试验区郑州片区（经开）航海东路第

五大街 129 号 02A-4 号 3 层

法定代表人或授权代表：

联系电话：0371-55500939

开户银行：中原银行股份有限公司郑州第八大街支行

账 号：410116010100048401

开户行行号：313491099162

签订日期：2025 年 11 月 3 日