

合同

采购人（全称）：西安市雁塔区中医医院（（西安市雁塔区长延堡长安南路社区卫生服务中心））

投标人（全称）：陕西博融通医疗器械有限公司

根据《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，遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，双方就下述项目范围与相关服务事项协商一致，订立本合同。

一、项目概况

1. 项目名称：医疗设备采购项目；
2. 项目地点：采购人指定地点；
3. 交货期限：合同签订后 5天；
4. 合同标的物具体型号、品牌、规格参数等信息，详见本合同附件一。

二、组成本合同的文件

1. 协议书；
2. 成交通知书、投标文件、招标文件、澄清、招标补充文件（或委托书）；
3. 相关服务建议书；
4. 附录，即：附表内相关服务的范围和内容；

本合同签订后，双方依法签订的补充协议也是本合同文件的组成部分。若各文件内容存在冲突，按以下优先级排序：补充协议>本协议书>成交通知书>投标文件>招标文件及相关澄清文件。

三、签约金额

签约金额（大写）：壹拾玖万伍仟捌佰元整（¥195800.00）。

合同价格为含税价，投标人提供产品所发生的一切设备价款、运输费、装卸费、安装调试费、质保期内维修费、税（包括增值税）等都已包含于合同价款中，采购人无须另行支付任何费用。

四、付款方式

1. 合同签订后，项目完成安装调试并经采购人验收合格交付使用，且投标人提供合法有效等额增值税发票后一次性支付所有价款；

2. 支付方式：银行转账。投标人申请付款前，应当向采购人出具等额、合法有效的增值税普通发票，经采购人验票无误后支付对应款项，否则采购人有权延迟付款并不承担任何责任。

五、交货期限

交货期：合同签订后合同签订后5天。

六、双方承诺

1. 投标人向采购人承诺，按照本合同约定提供相关服务。

2. 投标人向采购人承诺，投标人对所提供的设备拥有完整的所有权及知识产权，任何第三方就此提出的权利主张或索赔，由投标人负责解决并承担全部责任，如导致采购人损失的，投标人应予以赔偿。

3. 投标人向采购人承诺，投标人提供的设备质量或性能完全符合合同约定，自项目完成并验收合格交付使用之日起，本合同项下的子午流注穴位刺激仪和艾灸烟雾净化器产品的质量保证期为36个月，空气波压力治疗系统产品的质量保证期为24个月，全胸振荡排痰机和红外热辐射理疗灯产品的质量保证期为12个月。质保期内，设备出现任何非因采购人误操作或不可抗力导致的质量问题，投标人负责免费维修或更换，响应时间为收到故障通知后2小时内。

4. 采购人向投标人承诺，按照本合同约定支付服务款项。

七、违约责任

1. 因投标人责任（包括但不限于设备数量及名称型号等不符合采购人要求、设备质量或性能不符合合同约定等）而造成延期，每逾期一天按合同总价款的1%支付采购人违约金，逾期超过【10】天，采购人有权单方解除本协议并要求投标人按照合同总价款30%标准支付违约金，并承担因此产生的全部损失；

2. 投标人提供设备不符合采购人要求的，应在【48】小时内予以更换，如因此造成逾期交付的，按照逾期交付条款承担违约责任；

3. 投标人违约给采购人造成损失的，应承担的损失赔偿范围包括但不限于直接经济损失、可得利益损失、律师费、诉讼费、保全费、保全保险费、鉴定费、差旅费等费用。

八、合同争议的解决

合同执行中发生争议的，当事人双方应协商解决，协商达不成一致时，可向采购人所在地人民法院提请诉讼。

九、不可抗力

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件发生后24小时内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，7日内取得事发地县级以上政府或相关职能部门出具的不可抗力证明，双方协商合同履行问题，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。受不可抗力影响一方应及时采取措施避免损失的扩大，否则应就扩大部分的损失向对方承担赔偿责任。

十、送达条款

本合同项下任何一方向对方发出的通知、信件、数据电文等，应当发送至本合同签字盖章页约定的地址、联系人和通信终端，因约定联系方式和联系信息错误而无法直接送达的自交邮后第7日视为送达。一方当事人变更名称、地址、联系人或通信终端的，应当在变更前3日内及时书面通知对方当事人，对方当事人实际收到变更通知前的送达仍为有效送达，电子送达与书面送达具有同等法律效力。

十一、税费

在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由投标人负担。

十二、其他（详见附件一）

十三、合同订立

1. 订立时间：2025年12月17日。
2. 订立地点：西安市雁塔区长安南路495号。

3. 本合同一式肆份，具有同等法律效力，双方各执壹份，监管部门备案壹份、采购代理机构存档壹份。各方签字或盖章后生效，合同执行完毕自动失效。

(合同的服务承诺则长期有效)

签字盖章页

采购人：西安市雁塔区中医医院

地址：西安市雁塔区长安南路495号

邮政编码：710000

法定代表人或其授权

的代理人：(签字)

开户银行：

账号：

电话：

传真：

电子邮箱：

投标人：陕西博融通医疗器械有限公司

地址：西安市未央区纬二十六街天竹综合大厦1幢11907室

邮政编码：710000

法定代表人或其授权

的代理人：(签字)

开户银行：中国工商银行股份有限公司

西安星火路支行

账号：3700083709024595938

电话：15129823769

传真：无

电子邮箱：15129823769@163.com