

政府采购货物买卖合同

项目名称：清丰县卫生健康委员会清丰县人民医院

医用家具及布艺类用品项目

合同编号：清采公开-2024-29

甲 方：清丰县卫生健康委员会

乙 方：河南省赛福德医疗科技有限公司

丙 方：清丰县人民医院

签订时间：2024年11月15日



清丰县

清丰县

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。

政府采购合同协议书

甲方(全称): 清丰县卫生健康委员会 (采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方)

乙方(全称): 河南省赛福德医疗科技有限公司 (供应商)

丙方(全称): 清丰县人民医院 (使用方)

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规,以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标(响应)文件》及《中标(成交)通知书》,甲乙丙三方同意签订本合同。具体情况及要求如下:

1. 项目信息

(1) 采购项目名称: 清丰县卫生健康委员会清丰县人民医院医用家具及布艺类用品项目

采购项目编号: 清采公开-2024-29

(2) 采购计划编号: 清采公开-2024-29

(3) 项目内容:

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件《投标产品价格明细表》。

(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: _____

(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)采购标的的制造商是否为监狱企业: 是 否

(7) 合同是否分包: 是 否

(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: _____

国别: _____ 品牌: _____ 规格型号: _____

否

(10) 是否涉及节能产品:

否,《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：电动三功能病床

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：369996.00元

大写：叁拾陆万玖仟玖佰玖拾陆元整

(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：签订合同后三天内支付合同价款总额的30%（¥110998.8元）（人民币大写：壹拾壹万零玖佰玖拾捌元捌角）作为定金，经丙方验收合格并收到供方的正规发票后3天内支付合同价款总额的65%（¥240497.4）（人民币大写：贰拾肆万零肆佰玖拾柒元肆角），余下合同价款总额的5%于合同签订日期起一年内付清。

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：2024年11月15日，完成日期：2024年12月25日。

(2) 履约地点：清丰县人民医院

(3) 履约担保：是否收取履约保证金：是 否收

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：清丰县人民医院

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：无

(2) 履约验收时间：（供应商提出验收申请之日起3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：详见投标文件

(5) 履约验收的内容：详见投标文件

(6) 履约验收标准：详见投标文件

(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：无

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2024年11月15日生效。

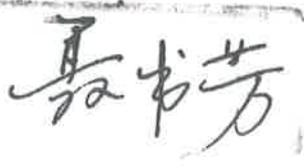
7. 合同份数

本合同一式陆份，甲方执肆份，乙方执壹份，丙方执壹份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2024年11月15日

合同订立地点：清丰县卫生健康委员会

附件：《投标产品价格明细表》 《投标方承诺书》

甲方： <u>清丰县卫生健康委员会</u> 单位名称（公章或合同章）		乙方： <u>河南省赛福德医疗科技有限公司</u> 单位名称（公章或合同章）	
法定代表人 或其委托代 理人 (签章)		法定代表人 或其委托代 理人 (签章)	
地址		地址	河南省洛阳市伊滨区庞村镇政府东500米
联系人		联系人	张莹
联系电话		联系电话	13837179292
通信地址		通信地址	河南省洛阳市伊滨区庞村镇政府东500米
邮政编码		邮政编码	471936
电子邮箱		电子邮箱	18475109@qq.com
统一社会 信用代码		统一社会 信用代码	91410300MA3XCM614N
		开户名称	河南省赛福德医疗科技有限公司
		开户银行	河南偃师农村商业银行股份有限公司庞村支行
		银行账号	667 110 119 000 00 113
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			



丙方：清丰县人民医院

单位名称（公章或合同章）



法定
代表人
或其委
托代理
人
(签章)

刘子贵

地址

联系人

联系电话

通信地址

邮政编码

电子邮箱

统一社会
信用代码

注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。

投标产品价格明细表

序号	产品名称	品牌型号	制造厂商名称	产地	单价	数量	小计
1	电动三功能病床	品牌：XD 型号：XD-P001	河南星达医疗设备制造有限公司	河南 郑州	8409	44	369996
投标总价		叁拾陆万玖仟玖佰玖拾陆元整					

填表说明：

表中的产品名称及数量应与“项目要求及投标响应表”的相应内容一致。

