

镇巴县人民医院

供货合同

甲方：镇巴县人民医院

乙方：陕西安康美达医疗设备有限公司

镇巴县人民医院医疗设备购销合同

甲方：镇巴县人民医院
 地址：陕西省镇巴县南街 43 号
 联系人：屈国安
 联系电话：13891699260

乙方：陕西安康美达医疗设备有限公司
 地址：陕西省安康市汉滨区育才西路
 134 号兴华永昌建材市场后排 30 号
 联系人：李辉
 联系电话：13991529770

为明确甲乙双方的责任，确保采购项目的实施，根据《民法典》规定及招投标文件内容，经甲、乙双方协商同意，签定本合同。

一、设备名称、规格型号、单价、数量

项目名称	品牌型号	规格及参数要求	单位	数量	单价(元)	总价(元)
药品架	美康	2*0.4*1.85, 304 不锈钢 6 层	个	12	4400.00	52800.00
药品转运车	美康	95*55*95, 304 不锈钢	台	4	960.00	3840.00
传递窗	美康	80*80、不锈钢	个	1	2500.00	2500.00
紫外线架及灯管	巨光/30W	30W、悬吊式	套	28	90.00	2520.00
治疗台	美康	60cm×80cm×7.5m 台下含治疗 3 层柜	组	1	30600.00	30600.00
病历柜	美康	65*42*95cm50 位, 不锈钢	个	10	2800.00	28000.00
病历夹	美康	34*23ABS 塑料	个	500	29.00	14500.00
输液夹	美康	A5 塑料	个	50	18.00	900.00
治疗盘	美康	中号、四联不锈钢	个	6	85.00	510.00
医用药品冰箱	澳柯玛/YCD-208	208L, 立式双门	台	1	9230.00	9230.00
医用阴凉柜	博科/BLC-360	立式, 360L, 8-20 度	台	2	5000.00	10000.00
节柜	美康	39*39*90cm, 铁皮双开门	节	20	310.00	6200.00
鞋柜	美康	1.2m×1.2m, 4 层, 304 不锈钢	个	4	2800.00	11200.00
金额合计	人民币大写：壹拾柒万贰仟捌佰元整		小写：¥172800.00			

二、合同总金额：（人民币大写：壹拾柒万贰仟捌佰元整）¥：172800.00 元。

即产品（货物）供应商的所供具体内容及其金额。包括运输、安装等费用，其金额不受市场和工作量变化的影响。

三、付款方式

产品（货物）到位、安装、验收、培训合格后，乙方向甲方开具合同同等金额的增值税普通发票，待上级拨付专项资金到医院账户后据实支付，医院不垫付该笔款项。

四、交货方式

交货时间：合同签订 5 个工作日

交货地点：镇巴县人民医院指定地点

收货人：杨明

联系方式：13319167567

交货条件：乙方承担运费及运输保险费。

五、项目验收

乙方在本合同产品出厂前必须做好调试、检验。检验合格后才能发给终端用户。甲方验收合同产品（货物）外箱包装有无损坏方可进行开箱验收。双方在安装调试培训验收合格后，在验收单上签字确认。乙方保证所供货物的来源渠道正常，产品是全新的、未使用过的；产品的品牌、规格型号、数量与本合同所指明的技术规格及型号相一致；质保期内应对由于产品设计、工艺或材料的缺陷而产生的质量问题负责，否则甲方拒收。

六、售后服务

质保期：经验收合格后，乙方免费保修服务期为 12 个月。保修期内，乙方必须在接到甲方通知后 24 小时内响应到达甲方现场维修。保修期后出现故障乙方应继续提供维修技术及配件的供应。在此期间维修仅收原配件成本费，不收取人工费用。

产品的售后服务由“厂家售后工程师”提供。客服电话：13991529770

七、违约责任

乙方因自身原因未全面履行合同义务或者发生违约，甲方有权终止合同，并向甲方支付合同金额的 3‰的违约金。（按天计算）

甲方因自身原因中途退货，向乙方支付 3‰的违约金。

八、不可抗力

1. 合同任何一方由于受诸如洪水、地震等不可抗力事件的影响而不能执行合同时，履行合同的期限应予以延长，延长的期限应于事故所影响的时间。

2. 遭受不可抗力一方应在不可抗力事故发生后尽快以书面形式通知对方，并于事故发生后14天内将有关部门出具的证明文件、详细情况报告以及不可抗力对履行合同影响程度的说明通知对方。

3. 一旦不可抗力事故的影响持续30天以上，甲乙双方通过友好协商，在合理的时间达成进一步履行合同或终止合同的协议。

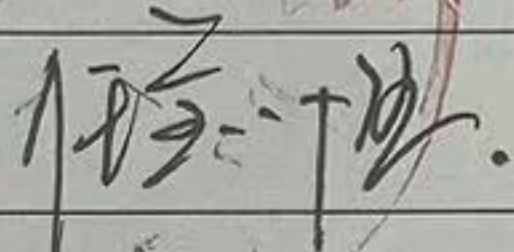
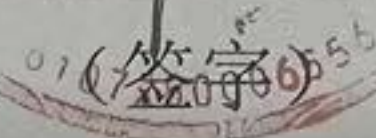
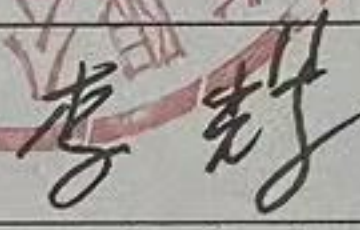
九、争议的解决

合同执行中发生争议，当事人双方应协商解决，协商达不成一致时，可向甲方当地

镇巴县人民医院供货合同

行政仲裁机关申请仲裁或者向甲方当地人民法院提请诉讼。

十、合同一式五份，甲方三份，乙方二份。

甲 方	乙 方
镇巴县人民医院（盖章）	陕西安康美达医疗设备有限公司（盖章）
法定代表人： 	法定代表人： 李辉
被授权代表：  (签字)	被授权代表： (签字) 
	开户银行： 中国工商银行安康城西分理处
	账号： 2607066909200014085
日期： 年 月 日	日期： 2022年12月21日