

合同编号: SXJTZB-ZC-GK20220620(HT)

# 西安市高陵区医院

## 政 府 采 购 合 同

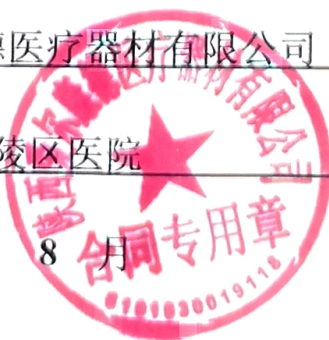
项 目 名 称: 区医院血液净化室设备采购项目 第(1)包

采购人(甲方): 西安市高陵区医院

供应商(乙方): 陕西爱尔康德医疗器材有限公司

签 订 地 点: 西安市高陵区医院

2022 年 8 月



# 医疗设备采购合同

甲方：西安市高陵区医院

乙方：陕西爱尔康德医疗器材有限公司

区医院血液净化室设备采购项目医疗设备采购项目(项目编号：SXJTZB-ZC-GK20220620)

由陕西嘉唐建设项目管理有限公司组织公开招标，西安市高陵区医院（以下简称“甲方”）确定陕西爱尔康德医疗器材有限公司（以下简称“乙方”）为该项目的中标供应商。

依据《中华人民共和国民法典》和《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，经双方协商按下述条款和条件签署本合同。

## 一、合同金额

(一) 合同总价为人民币（大写）肆拾柒万捌仟元整（¥478000.00）。

(二) 合同为固定总价合同，不受市场价格变化因素的影响。

## 二、产品清单

设备名称、规格型号、制造厂商、数量、价款

设备名称	规格型号	制造厂商	数量	单位	单价(元)	小计(元)
血液透析和 相关治疗用 水处理设备	RO-280-5	北京迈凌医疗 技术发展有限 公司	1	套	478000.00	478000.00
总价	(小写) ¥478000.00 元					
	(大写) 肆拾柒万捌仟元整					

说明：1、本合同价格为最终结算价格，包括安装、调试正常运行、验收合格后的价格（含保修费、零备件和运杂费、保险费、安装费、验收费、人员培训费、关税及进口环节增值税等所有税费及其它一切费用）。

2、设备配置：详见设备配置清单、装箱单及产品彩页（含增配件）。

## 三、款项结算

(一) 所有货物到达甲方指定地点，安装、调试完毕经验收合格后支付合同金额的 50%，验收合格半年后支付合同金额的 40%，剩余合同金额的 10% 作为设备尾款，自货物验收合格后满一年支付。

(二) 支付方式：银行转账。

乙方账户信息：户名：陕西爱尔康德医疗器材有限公司

开户银行：中国农业银行西安公园南路支行

账号：26125201040004537

(三) 结算方式：由乙方与采购人结算，发票开采购单位，到采购单位办理付款手续。甲方付款前，乙方应提供相应等额有效的增值税专用发票，否则甲方有权拒绝付款并不视为违约。

#### 四、交货条件

(一) 交货地点：采购人指定地点。

(二) 交货期：合同签订后 30 个日历天内。

(三) 交货方式：乙方负责装卸、货物运输、摆放、安装至指定地点，并可正常使用。制造厂的检验、测试报告、设备检验合格证书，质量保证书等文件验收时须一并提供；设备验收标准；

技术说明书及必须的其他技术资料；

使用说明书；

产品安装，调试；

零部件目录；

备品备件、易损件、耗材（价格）清单。

(四) 设备到场时，外箱包装无损，随产品必须附该产品的检验合格证、检验报告等资料，如无相关资料甲方可拒绝接收。如合同设备外箱包装受损或发现合同设备包装箱件数不符，应在 2 个工作日内通知乙方，以便乙方办理合同设备遇险索赔手续。

(五) 质保期：自验收合格之日起免费质保 2 年。

#### 五、运输

(一) 运输由乙方负责，运杂费已包含在合同总价内，包括从货物供应地点所含的运输费、装卸费、仓储费、保险费，安装调试费等。

(二) 运输方式由乙方自行选择，但必须保证按期交货。

#### 六、质量保证

乙方所供货物必须执行下列条款：

(一) 保证技术指标先进、质量性能可靠、进货渠道正常，配置合理，全面满足招标文件要求。

(二) 符合国家、省、市有关规范要求，确保达到最佳运行状态。

(三) 具有良好的外观，适合安装场所的使用。

(四) 自安装、调试正常运行并验收合格之日起：

1、自验收合格之日起免费质保 2 年，终身维护，免费保修期内，同一主要部件出现质量问题经过两次维修后仍无法正常使用，可以更换同型号、同规格的产品，服务响应时间不超过 2 小时，解决问题不超过 24 小时，对问题较大短期内暂不能解决的，为不影响甲方正常工作，乙方在 2 日内免费提供替代产品，确保正常运行，替代品质量及标准不得低于原产品；

2、如出现质量问题，甲方有权选择换货或退货。

3、乙方承诺其所提供的产品未侵犯任何第三方的合法权益，否则乙方应承担因此而给甲方造成的全部损失。

4、乙方对其所提供的产品负责，如因产品存在瑕疵、缺陷等原因而造成任何人身、财产等安全事故的，由乙方承担全部责任及费用。

## 七、售后服务

乙方所供货物提供以下售后服务：

(一) 质保期内：

1、发生质量问题，接到甲方通知后，应于当日派出专业的维修人员到现场进行检测维修，发生的全部费用由乙方承担，若需送回生产厂，乙方承担往返费用；

2、定期派技术人员到现场走访，给予检查维护；每个季度免费上门对设备进行专业的保养和维护不少于两次。

3、排除故障的期限不得超过 24 小时。否则甲方有权指定第三方维修，维修费用由乙方承担。

(二) 质保期结束前，进行系统测试，全面保养维护，确保正常运行。

## 八、技术与服务

(一) 技术资料：

- 1、货物合格证；
- 2、货物使用说明书（中文）；
- 3、项目竣工资料、检验测试报告；
- 4、其他资料。

(二) 服务承诺：以投标文件、澄清表（函）、合同和随货物的相关文件为准。

## 九、验收

### (一) 验收标准

1、包装：符合出厂规范,包装完整无破损,防雨、防潮等各种符号标识清楚,进口设备应具有原产国标识且标识清楚。

2、安装：符合本合同项下产品的全部相关国家安全技术标准及甲方要求。

3、产品：(1) 必须为原装、全新、合格产品,渠道合法 (2) 符合供方与需方签订的购销合同 (3) 符合招、投标文件的技术要求 (4) 符合产品原样本技术数据 (5) 符合国家有关技术规范要求和安全、环保、节能等强制性标准 (6) 产品单证齐全 (质量合格证、装箱清单、操作手册和维修手册等,如为进口产品,交货前须提供原产地证明、原厂生产检验合格证和海关手续等)。

### (二) 验收方法

1、甲乙双方共同进行验收或依照有关法规、文件规定,由国家质量检验、商检等部门共同进行验收。所有安装、验收的手续由乙方办理并承担费用,甲方提供相关辅助。设备正常运行3个工作日后,经甲方通知,自通知送达之日起三日内,双方共同进行验收,甲方向乙方出具验收合格书面证明文件,视为设备验收合格。乙方逾期未到场或拒绝到场验收的,甲方可自行验收。

2、验收过程中发现设备存在瑕疵或质量问题的,乙方应无条件配合甲方进行维修、更换或退货工作,因此给甲方造成损失的,乙方就全部损失承担赔偿责任。

## 十、人员培训

装机后乙方为甲方相关医护、技术及维修人员提供培训,直至双方认证合格,培训约定如下:

(一) 培训对象及人数: 技术操作和维修人员 3-5 人

(二) 培训方式及地点: 现场培训

(三) 培训时间及费用: 免费培训,直至双方认证合格

## 十一、违约责任

(一) 除本合同另有约定外,按《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。

(二) 未按合同要求提供货物或质量不能满足招标技术要求,乙方必须无条件更换,提高技术,完善质量,否则,甲方会同确认方有权终止合同,并要求乙方承担本合同总价

款百分之三十的违约金。

(三) 乙方延迟交货，每逾一日，应承担本合同总价款的千分之一作为违约金；逾期超过十日的，甲方有权单方解除合同，并要求乙方承担本合同总价款百分之三十的违约金。因此产生的律师费、诉讼费、保全费等费用均由乙方承担。

(四) 乙方如没有按合同规定履行售后服务承诺，甲方可另行选择第三方单位进行修复，其费用全部由乙方支付，且甲方有权追究乙方的违约责任。

## 十二、合同争议解决的方式

本合同在履行过程中发生的争议，由甲、乙双方当事人协商解决，协商不成的按下列第(二)种方式解决：

(一) 提交西安仲裁委员会仲裁；

(二) 依法向甲方所在地人民法院起诉。

## 十三、合同生效

(一) 本合同经双方，鉴证方签字盖章或直接盖章后生效。

(二) 合同生效后，甲、乙双方须严格执行本合同条款的规定，全面履行合同，违者按《中华人民共和国民法典》的有关规定承担相应责任。

(三) 本合同一式柒份，甲乙双方各执叁份，采购代理机构留存壹份。

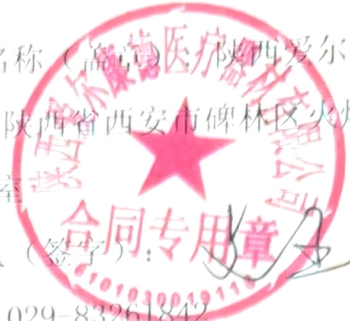
(以下无正文)

(本页为签署页)

甲方名称 (盖章)：西安市高陵区医院  
地址：西安市高陵区鹿苑大道与上林二路十字  
东北角  
代表人 (签字)：  
电话：029-86912158  
开户银行：  
帐号：  
日期：2022年8月30日



乙方名称 (盖章)：陕西爱尔康德医疗器材有限公司  
地址：陕西省西安市碑林区火炬路7号世纪广场11309、  
11311室  
代表人 (签字)：  
电话：029-83261842  
开户银行：中国农业银行西安公园南路支行  
帐号：26125201040004537  
日期：2022年8月30日



鉴证方 (盖章)

