

医疗设备购销合同

甲 方：张家界市人民医院
地 址：张家界市沙堤社区桔坪路 1 号
电话：0744-8222270

乙 方：长沙隆喆海医疗器械有限公司
地 址：湖南省长沙市芙蓉区隆平高科技园隆园五路 2 号丰兴机械电子产业园 10 栋 403-D024 号
电 话：15570877156
邮 箱：532708579@qq.com
开户行：中国工商银行股份有限公司长沙万家丽路支行
账 号：1901103109100106288

根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规规定，经甲、乙双方友好协商，本着平等互利的原则，就甲方向乙方购买张家界市人民医院 2024 年医疗设备(一)采购项目重新立项(张财采计[2024]000041 号)包 3 相关事项，签订本合同：

一、产品名称、型号、数量、金额：

序号	产品名称	规格型号	数量	单价(元)	总价(元)	生产厂家	注册证号
1	射线束扫描测量系统（三维容积调强剂量验证）	3DMAP-I	1套	698000.00	698000.00	广州瑞多思医疗科技有限公司	粤械注准20202051009
2	晨检仪（多点晨检仪）	MC-III	1套	122000.00	122000.00	广州瑞多思医疗科技有限公司	-
3	剂量仪（剂量仪及电离室）	AD-II/FC65-GX	1套	138000.00	138000.00	广州瑞多思医疗科技有限公司/德国 IBA	-
4	固体水	RW3	1套	50000.00	50000.00	德国 LAP	-

5	人体定位垫(碳纤维一体化体架)	GY-RT09	2套	45000.00	90000.00	上海思沃科学仪器有限公司	沪嘉械备20180028号
合同金额: 大写人民币壹佰零玖万捌仟元整 (小写: ¥1098000 元)							

二、**质量技术标准:**该套设备符合国家质量监督检验检疫总局及相关部门核定的该产品技术标准,其配置为该型号标准配置,要提供当地特种设备证证件。

三、**资质证件:**乙方必须提供产品的有效证件资料和国家质量监督检验检疫总局的相关证件,凡因证件不齐、失效、失真等引起的纠纷由乙方承担一切责任。

四、**权利保证:**乙方应保证甲方在使用该套设备或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权或其他权利的起诉。一旦出现侵权,乙方应承担全部责任。

五、**交(提)货时间:**合同签订后 30 天内。

六、**运输方式、到达目的地和费用负担:**

1、**运输方式及费用负担:**送货上门,乙方承担运费。

2、**到达目的地:**甲方指定地点。

3、**货物在运输途中发生的破损、丢失所产生的一切后果和责任由乙方负责。**

七、**包装标准:**原厂包装。

八、**产品的验收:**乙方应提供产品相应证照。乙方负责派工程师免费安装、调试机器、并现场培训甲方使用该设备的技术人员,直至甲方技术人员熟练掌握设备的操作、日常维护保养为止。

九、**结算方式与付款期限:**签订合同后,甲方在 20 个工作日内向乙方支付合同金额的 30%,设备安装验收一个月内支付合同金额的 40%,半年内支付合同金额 20%,质保期满后如无质量问题一次性付清余下的 10%(不计息)。

十、**售后服务:**乙方对以上设备免费质保 2 年,所有软件产品终身免费升级维护;如仪器出现故障,乙方接到甲方的报修通知后,乙方维修工程师须在 48 小时内赶到现场。乙方如未能遵守前述售后服务承诺,造成甲方损失或影响甲方工作,除赔偿甲方损失外,还应承担合同总金额的 10%的违约金。对因产品质量或产品设计缺陷原因造成的人身、财产损害,乙方应承担全部法律责任和赔偿责任。

十一、**违约责任:**

1、乙方延期交货,每延期一天,按延期交付的货物总额 0.5%交付违约金,最多不超过延期交付的货物总额的 10%。

2、在质保期内，由于乙方的原因造成的直接经济损失由乙方负责赔偿。由于甲方操作人员失误所造成的直接经济损失由甲方负责。

3、乙方所提供的货物型号、规格、质量等不符合合同规定标准的，甲方有权拒收，而乙方应及时予以更换，并承担由此而发生的一切费用。

十二、不可抗力：

甲、乙双方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全履行的理由，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，并免于承担违约责任。

十三、其它约定事项：

1、本合同约定之违约金、赔偿金、罚款，应在明确责任后 5 日内支付，否则视为逾期付款。

2、本合同有效期内，除非双方授权代表书面确认，任何一方不得擅自变更本合同内容或将本合同项下权利义务全部或部分转让给其他第三方。

3、本合同履行过程中如发生纠纷，双方应协商解决，协商不成时，任何一方均可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

4、乙方开出的发票必须真实合法有效，如开出虚假发票所造成的一切后果由乙方负责。

十四、乙方在签署合同时，应当提交工商营业执照、经营许可证（如果行政管理规定需要经营许可）复印件加盖公司公章作为本合同附件。

十五、乙方如果在合同谈判、签订、履行中，向甲方有关人员馈赠礼物、礼金，甲方有权终止合同并由有关部门追究相应的法律责任。

十六、本合同如有未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

十七、本合同一式陆份，采购人执贰份，供应商执贰份，另交政府采购办和代理机构各壹份，自双方法定代表人或授权代表签字盖章之日起生效，具有同等法律效力。

甲方：张家界市人民医院（盖章）
法定代表（签字）：
（或授权代表）
日期：2024年12月6日

乙方：长沙隆喆海医疗器械有限公司（盖章）
法定代表（签字）：陈晔清
（或授权代表）
日期：2024年12月3日