

桃江县人民医院
眼科光学生物测量仪设备采购项目合同

采购人（全称）：桃江县人民医院（以下简称甲方）

法定代表人：杨毅

统一社会信用代码：12430922447018944G

联系地址：桃江县桃花江镇桃花江大道西 958 号

供应商（全称）：国药集团湖南省医疗器械有限公司（以下简称乙方）

法定代表人：杜江

统一社会信用代码：91430100578644347

联系地址：长沙市芙蓉区纬二路 91 号

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同。

一、项目信息

1. 采购项目名称：桃江县人民医院眼科光学生物测量仪设备采购（第二次）购置项目
2. 采购计划编号：桃财采计[2024]000047 号
3. 项目内容：眼科光学生物测量仪设备

二、合同金额

1. 合同金额：人民币 壹佰零捌万陆仟元整（¥ 1086000.00 ），包含货物采购、运输、安装、调试、税金及本项目所需配套设备、辅

材费用等一切费用。

2. 产品名称、单位、数量、单价清单。

设备名称	规格型号	数量	品牌产地	单价	总价
眼科光学生物测量仪	IOLMaster 700	1 台	蔡司 德国	1086000	1086000
合计人民币:壹佰零捌万陆仟元整 (¥ 1086000.00 元)					

3. 合同价格形式：固定合同总价。

三、履行合同的时间、地点及方式

1. 起始日期：乙方在合同生效之日起按甲方要求规定时间内将上述设备全部安装、调试完毕并交付使用。

2. 地点：桃江县人民医院设备放置点。

四、付款：

设备安装验收合格后支付合同总金额的 50% ，即人民币 伍拾肆万叁仟元整 (¥ 543000.00) ，设备正常运行六个月后支付合同总金额 40%，即人民币肆拾叁万肆仟肆佰元整 (¥434400.00) ，余款 10% ，即人民币壹拾万捌仟陆佰元整 (¥ 108600.00) ，质保期结束后一次性付清。不计利息。

五、产品质量要求

乙方提供的设备必须是符合国家相关质量标准同时满足甲方招标需求的全新设备。乙方应向甲方提供产品注册证、备案凭证、产品质量合格证等材料。

六、产品验收

1、乙方完成全部项目的安装调试并通过自验和试运行测试后，由甲方组织相关人员，按照招、投标文件的条款内容进行验收。

2、验收时，甲、乙双方应于现场依据本合同规定的验收标准共同对设备的数量、型号规格、技术性能指标进行验证，并由双方签字确认。

七、培训

乙方根据甲方要求制定培训方案，负责对甲方指定的有关操作、维护、维修人员进行操作、维护保养等方面的培训，至能熟练使用为止。

八、售后服务

1. 质保期 12 个月，自本项目验收合格之日起计算。

2. 在设备质保期内，乙方按投标文件承诺提供免费上门维修服务，并进行免费维修（包含维修配件等）。

3. 乙方在接到甲方报修通知后，在 2 小时电话响应，24 小时内组织维修和专业服务队伍到达现场予以维修直到解除故障。如果乙方收到采购人通知后，不能在规定响应时间内赶到现场，甲方可采取必要的补救措施，由此造成甲方的损失与费用等均由乙方承担。

九、双方责任

1. 甲方的权利和义务

1.1. 甲方项目联络人为 陆涛 ，联系电话 13875377538 。

1.2. 在甲方范围内为本项目的乙方工作人员提供与本项目有关的条件或资源。

1.3. 如因甲方问题致使计划无法如期完成，则必须和乙方友好协商解决方法，乙方不承担违约责任。

1.4. 甲方逾期付款的，按照逾期付款部分金额计算，每逾期一天向中标人偿付货款 1%的违约金。

2. 乙方的权利和义务

2.1. 乙方项目联络人为 孙建峰 ，联系电话 13549681866 。

2.2. 乙方作为项目建设方，应按招、投标文件及本合同要求，及时按要求完成项目建设。

2.3. 乙方逾期交付使用的，每逾期一天向甲方偿付逾期交付货物货款 1%的违约金；逾期交付 10 天以上的，向甲方偿付逾期交付货物货款总值 20%的违约金。

乙方所交付产品的数量、规格、型号、质量不符合国家法律法规和合同规定的，甲方有权拒绝验收，由此产生的所有费用均由乙方承担，乙方应同时承担本合同的违约责任。

2.4. 因乙方责任导致项目不能按时完成并影响甲方项目整体投入使用，甲方不退还乙方缴纳的履约担保金。

十、解决合同纠纷方式

首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过以下途径之一解决纠纷：

☐ 提请仲裁

☒ 向甲方所在地人民法院提起诉讼

十一、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. 在采购或合同履行过程中中标人作出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议

2. 本合同及附件

3. 中标通知书
4. 投标文件
5. 标准、规范及有关技术文件，图纸。
6. 其他合同文件。

十二、合同生效

本合同自双方签字并盖章之日起生效。

十三、合同份数

本合同一式伍份，甲方执肆份，乙方执壹份，均具有同等法律效力。

甲 方：桃江县人民医院



代表签字：

[Handwritten signature]

乙 方：



代表签字：

联系电话： 13549681866

开户银行：兴业银行长沙市分行

银行账号：368100100100838746

合同订立时间：2024年 6 月19 日

合同订立地点：桃江县人民医院

湖南中隆瑞项目管理有限公司

成 交 通 知 书

国药集团湖南省医疗器械有限公司：

光学生物测量仪设备采购（政府采购编号：桃财采计[2024]000047号，委托代理编号：
HNZLR-2024-006）评标工作已于2024年05月24日结束，经评审委员会认真评定并报采购人备案，
确定贵单位为本项目的成交人，有关情况如下：

项目 名称	光学生物测量仪设备采购		采购方式	竞争性磋商
			采购预算	1100000.00元
成交 单位	中标金额 (大写)	壹佰零捌万陆仟元整	(小写)	1086000.00元
	服务要求详见投标响应文件			
	联系人	杨芳	联系 电话	15111138730
	地址	长沙市芙蓉区纬二路91号301室		
采购 单位	联系人	陈锋	联系 电话	15073738000
	地址	桃江县桃花江镇		
采购代 理机构	联系人	吴蓉	联系 电话	13055107819
	地址	桃江县桃花江镇桃花东路南侧公租房5栋		

请贵单位收到本通知书后30日内，速与采购人联系，签订合同。

特此通知

采购人(盖章)

桃江县人民医院

招标代理机构(盖章)

湖南中隆瑞项目管理有限公司

2024年05月27日

本通知一式四份，中标人、采购人、采购代理机构、政府采购管理部门各一份。