

销 售 合 同

甲方：吉首市疾病预防控制中心  
(吉首市卫生综合执法局)

合同编号：202502140001  
乙方：湖南增银科技有限公司  
签订日期：2025年2月17日

合同签订地点：湖南省吉首市

根据《中华人民共和国合同法》及有关规定，经甲乙双方协商一致，订立本合同，供双方共同遵守：

一、供货范围、品名及价格

序号	产品名称	规格型号	单位	单价(元)	数量	金额	生产厂家
1	全自动碘分析仪	AutoChem3350	套	297,000.00	1	297,000.00	长春星锐
2	全自动顶空进样器	HS-54P	台	147,600.00	1	147,600.00	广州泰通
3	实验室器皿自动清洗机	Q620PLUS	台	148,300.00	1	148,300.00	天津语瓶
4	全自动微生物鉴定药敏分析仪	AutoMic-i600	套	589,000.00	1	589,000.00	郑州安图
合计金额(人民币小写)		¥1181900.00元					
合计金额(人民币大写)		壹佰壹拾捌万壹仟玖佰元整					
备 注		配置清单详见附件					

二、交货时间、地点及方式

1、乙方对所供产品在合同签订后 30 天到货，不得因供货不及时影响甲方正常医疗工作。

2、交货地点：湖南湘西自治州吉首乾州街道云峰社区仙镇营吉首市疾病预防控制中心（吉首市卫生综合执法局）

收货人：何训良 15874362496

3、所供产品的运输费用由乙方负责，运输途中的破损，由乙方负责。

三、资质证照、质量保证

1、乙方供应的产品必须符合国家法规、政策的规定，提供经营企业及相关产品的资质证照并加盖经营企业公章。

2、乙方对所销售的设备处验收之日起质保期为  贰  年。乙方对该产品终身维护，质保期后可向甲方收取最优惠的维修材料费用。

3、乙方负责设备的运送、安装、调试，负责操作培训等工作，直至该设备可以正常使用并且操作人员能熟练操作为止；

4、乙方所提供的产品若在质保期内出现质量问题，由乙方负责维修。

#### 四、付款方式：

所有设备送到乙方指定地址后一次性支付合同全款的30%，安装调试验收完成后，甲方收到乙方开具的有效清单、发票后一次性支付至合同全款的95%，剩余5%的尾款作为质保金一年内付清。

#### 五、双方责任

1、乙方保证所供产品相关资质证照齐全，有效并符合国家法规、政策的规定；

2、乙方保证所供产品为符合国家相关质量标准的合格产品；

3、乙方提供的发票符合国家税法规定的正规、有效税务发票；

4、乙方确保按上述时限要求及时供货，不延误甲方工作；

5、甲方严格按照医院财务付款规定及时办理乙方货款的支付。

#### 六、违约责任

1、乙方供货时，如未遵守上述“五：1、2、3、4”条款的约定，甲方有权终止该合同；如导致甲方被国家相关行政、执法部门查处，乙方承担相关法律和经济责任并承担由此给甲方造成的经济损失，甲方将有权要求乙方予以等额赔偿。

2、乙方如逾期供货给甲方工作造成不良影响或后果时，甲方有权终止与乙方的所有供货业务关系，并赔偿给甲方造成的损失。



## 七、不可抗力

甲乙双方任意一方由于不可抗力原因而不能履行本合同时，应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构证明后，先行延期履行、部分履行或不能履行本合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

八、本合同一式叁份，甲方两份，乙方一份，均具有同等法律效力。

九、本合同未尽事宜，由双方协商解决，协商不成双方可向合同签订人民法院提起诉讼。

甲方：吉首市疾病预防控制中心（吉首市卫生综合执法局） 地址：吉首乾州街道云峰社区仙镇营	乙方：湖南增银科技有限公司 地址：长沙市开福区青竹湖街道青竹湖路69号瑞康医药健康产业园业务信息楼主楼4楼402、406室
法人代表签字： 代表人签字： 电话：07423-8223062 传真：10055275 开户行： 账号：	法人代表签字： 代表人签字： 电话：17373107079 传真：0731-84532326 开户行：中国银行股份有限公司长沙市华夏路支行 账号：595075946380

签订日期：2015年2月17日