

政府采购合同协议书

甲方（全称）：绥宁县武阳镇中心卫生院

乙方（全称）：湖南医药集团检验器械有限公司（供应商）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规，以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

1. 项目信息

(1) 采购项目名称：绥宁县武阳镇中心卫生院基层能力提升

(2) 采购计划编号：绥财采计【2024】0264

(3) 项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：1批

品牌：深圳迈瑞 规格型号：Z50、BeneHeart D3、ePM 10、Resona 19、BC-5385 CRP

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

①涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

标的名称：绥宁县武阳镇中心卫生院基层能力提升（第二次）

关键部件：全数字彩色多普勒超声诊断系统（便携式） 品牌：深圳迈瑞

型号：Z50 数量1台

关键部件：除颤监护仪 品牌：深圳迈瑞 型号：BeneHeart D3 数量2台

关键部件：病人监护仪 品牌：深圳迈瑞 型号：ePM 10 数量4台

关键部件：全数字化彩色多普勒超声诊断系统（台式） 品牌：深圳迈瑞

型号：Resona 19 数量1台

关键部件：五分类血液细胞分析仪 品牌：深圳迈瑞 型号：BC-5385 CRP 数量1台

（注：关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件，如CPU芯片、操作系统、数据库等。）

(4) 政府采购组织形式：☐政府集中采购 ☐部门集中采购 ☒分散采购

(5) 政府采购方式：☐公开招标 ☐邀请招标 ☒竞争性谈判 ☐竞争性磋商

☐询价 ☐单一来源 ☐框架协议 ☐其他：/

(6) 中标（成交）采购标的制造商是否为中小企业：☒是 ☐否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同（中小企业预留合同）：☐是 ☒否

若本项目不专门面向中小企业采购，是否给予小微企业评审优惠：☒是 ☐否

中标（成交）采购标的制造商是否为残疾人福利性单位：☐是 ☒否

中标（成交）采购标的制造商是否为监狱企业：☐是 ☒否

(7) 合同是否分包：☐是 ☒否

(8) 中标（成交）供应商是否为外商投资企业：☐是 ☒否

外商投资企业类型：☐全部由外国投资者投资 ☐部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品：

☐是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：_____ 金额：_____

国别：_____ 品牌：_____ 规格型号：_____ ☒否

(10) 是否涉及节能产品：

☐是，《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称：_____

☐强制采购 ☐优先采购 ☒否

是否涉及环境标志产品：

☐是，《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称：_____

☐强制采购 ☐优先采购 ☒否

是否涉及绿色产品：

☐是，绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称：_____

☐强制采购 ☐优先采购 ☒否

2. 合同金额

(1) 合同金额小写：1823600.00

大写：壹佰捌拾贰万叁仟陆佰元整

(2) 合同定价方式（采用组合定价方式的，可以勾选多项）：

☒固定总价 ☐固定单价 ☐固定费率 ☐成本补偿 ☐绩效激励 ☐其他_____

(3) 付款方式（按项目实际勾选填写）：

☐全额付款：_____（应明确一次性支付合同款项的条件）

☒分期付款：设备到货安装，验收合格后付 95%。1 年后付余款。，其中涉及预付款的：无

☐成本补偿：_____（应明确按照成本补偿方式的支付方式和支付条件）

☐绩效激励：_____（应明确按照绩效激励方式的支付方式和支付条件）

3. 合同履行

(1) 起始日期：2025 年 2 月 17 日，完成日期：2028 年 2 月 16 日。

提供的全部设备免费保修三年

(2) 履约地点：采购人指定地点

(3) 履约担保：是否收取履约保证金：☐是 ☒否

收取履约保证金形式： /

收取履约保证金金额： /

履约担保期限：_____

4. 合同验收

(1) 验收组织方式：☐自行组织 ☐委托第三方组织

验收主体：_____医院验收_____

是否邀请本项目的其他供应商参加验收：☐是 ☒否

是否邀请专家参加验收：☐是 ☒否

是否邀请服务对象参加验收：☐是 ☒否

是否邀请第三方检测机构参加验收：☐是 ☒否

是否进行抽查检测：☐是，抽查比例：_____ ☒否

是否存在破坏性检测：☐是，（应明确对被破坏的检测产品的处理方式）

☒否

验收组织的其他事项：_____无_____

(2) 履约验收时间：_____（装机培训完成之日起 3 个工作日内组织验收）_____

(3) 履约验收方式：☒一次性验收

☐分期/分项验收：_____（应明确分期/分项验收的工作安排）_____

(4) 履约验收程序：_____按照医院验收标准_____

(5) 履约验收的内容：_____（根据标书文件验收）_____

(6) 履约验收标准：_____（根据标书文件验收）_____

(7) 是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考：☐是 ☒否

(8) 履约验收其他事项：_____无_____

5. 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) 政府采购合同协议书及其变更、补充协议

(2) 政府采购合同专用条款

(3) 政府采购合同通用条款

(4) 中标（成交）通知书

(5) 投标（响应）文件

(6) 采购文件

(7) 有关技术文件，图纸

(8) 国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件

6. 合同生效

本合同自_____签字之日起_____生效。



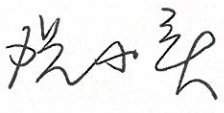
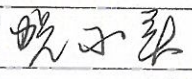
7. 合同份数



本合同一式 3 份, 甲方执 2 份, 乙方执 1 份, 均具有同等法律效力。

合同订立时间: 2025 年 2 月 17 日

合同订立地点: 湖南省邵阳市绥宁县武阳镇、武阳镇中心卫生院

甲方(采购人、受采购人委托签订合同 的单位或采购文件约定的合同甲方)		乙方(供应商)	
单位名称(公章 或合同章)		单位名称(公章 或合同章)	 湖南医药集团检验器械 有限公司
法定代表人 或其委托代理人 (签章)		法定代表人 或其委托代理人 (签章)	
		拥有者性别	男
住 所		住 所	中国(湖南)自由贸易 试验区长沙经开区人 民东路二段 169 号先进 节能创意示范产业园 14 栋 1102
联 系 人		联 系 人	廖小运
联系电话	15273949009	联系电话	15387496295
通信地址	武阳镇政府街19号	通信地址	中国(湖南)自由贸易 试验区长沙片区人民东 路二段 169 号先进储 能创意示范产业园 14 号栋 1102
邮政编码		邮政编码	410000
电子邮箱		电子邮箱	3047804885@qq.com
统一社会信用 代码	1243521446054003X	统一社会信用代 码	91430104MA7GR2FM2J
		开户名称	湖南医药集团检验器械 有限公司
		开户银行	平安银行长沙分行营业 部
		银行账号	15009846996678