

邵阳职业技术学院职工体检服务项目(包一) 补充合同

本合同由以下当事人签署:

采购人(全称): 邵阳职业技术学院 (以下简称“采购人”)

地址: 邵阳市大祥区城南街道梅子井

联系电话: 16607399097

供应商(全称): 邵阳学院附属第二医院 (以下简称“供应商”)

地址: 邵阳市大祥区宝庆西路 16 号

联系电话: 15273983389

鉴于:

1. 采购人与供应商于 2024 年 9 月 6 日 签订了政府采购合同(编号为 邵财采计【2024】000191 ,以下简称“原合同”), 依据原合同规定, 供应商承担向采购人提供 在职员工体检服务(包一) (以下简称“服务”) 的义务。

2. 由于 采购人要求增加体检服务人数 原因, 双方需要签订本补充合同。

3. 为确保交易的合法性、合理性和真实性, 甲乙双方同意签署本补充合同。

经甲乙双方友好协商, 达成如下协议:

第一条 服务

本补充合同的服务名称、数量、质量等信息与原合同完全相同, 具体信息如下:

名称: 邵阳职业技术学院职工体检服务项目(包一)

数量: 9 人

服务内容及质量: 按原采购合同文件执行

其他: 按原采购合同文件执行

第二条 交付时间

供应商应当按照原合同中的约定, 保证按时完成服务的交付。如因供应商原因导致服务无法按时交付的, 供应商应承担相应的责任。

第三条 价格

本补充合同服务的价格与原合同完全相同, 供应商应当按照原合同中的约定, 保证服务的价格不变。

第四条 付款方式

本补充合同的付款方式与原合同完全相同, 采购人应按照原合同中的约定, 按时支付款项。

第五条 争议解决

本补充合同履行过程中如产生争议, 双方应当友好协商, 如协商不成应当向签订原合同所在地人民法院提起诉讼解决。

第六条 其他

本补充合同未尽事宜, 由双方在友好协商的基础上另行约定, 并以书面形式作为补充合同的组成部分。

第七条 附件

本补充合同以及相关附件(如发票、交货单等)均为本合同组成部分, 本合同与附件一式 6 份, 双方各执 3 份, 并在各自保管。

第八条 生效

本补充合同自双方签字盖章之日起生效, 并在签署本合同时与原合同一并生效。

采购人(盖章):



签字:



日期:2024年10月16

供应商(盖章):



签字:

[Handwritten signature]

日期:2024年10月16