

资料印刷采购合同

甲方：汝州市医疗保障局

乙方：汝州市文正办公服务部

关于汝州市医保局采购资料印刷一事，根据《中华人民共和国合同法》有关规定，经甲乙双方友好协商，在平等自愿的基础上特制定采购合同如下：

一、制作清单

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	42	4200
药店服务协议	470	套	22	10340
补充协议	700	本	7	4900
合 计				19440

二、付款方式

甲方向乙方分批采购资料印刷须在甲方确稿后，乙方在既定时间内进行加工制作。交货后乙方须向甲方开具增值税普票，现金结算。

三、双方的责任和义务

1、确认制作生产后乙方提供完整的设计稿，经甲方确认后按双方谈好的质量、规格、样式由乙方开始制作生产。

2、甲方应在制作开始前提供完整的设计资料，由于甲方提供资料不完整、内容改动而造成的设计结构改动，甲方须另行支付相应的设计改动费用。

3、甲方有权对乙方所设计的产品样稿提出修改意见，经修改甲方最后确认后再投入生产。

四、违约责任

1、甲方未按照约定付款的，每逾期一天按照未支付金额的5‰支付违约金。

2、乙方已尽法定审查义务，而因甲方提供虚假证明材料造成广告作品侵犯第三方合法权益的，甲方承担全部责任，与乙方无关。

3、因不可抗力，如网络系统故障、停电、火灾或国家相关法律、法规、政策的调整等因素导致一方暂时不能履行义务，遭遇不可抗力的一方不承担违约责任，可由甲乙双方协商解决。

五、其他

本协议一式肆份，甲方执三份，乙方执一份。经双方签字、盖章后生效。

采购方甲方：汝州市医疗保障局

代表签字(盖章):



供货商乙方：汝州市文正办公服务部

代表签字(盖章):



2026年5月12日

竞争性谈判情况说明

经汝州市医疗保障局研究，关于两定单位协议印刷资料项目以竞争性谈判方式组织采购，于11日成立了以~~王峰~~为组长的谈判小组，对项目进行了谈判。

各供应商报价情况如下：

供应商名称	联系人	联系电话	一次报价	二次报价	其它
汝州市文正办公服务部	谷海丽	13569553699	20930 元	19440 元	
汝州市金元设计行	张园园	15886758047	21850 元	20010 元	
汝州市君茹快印部	杜永利	13937503001	22200 元	21280 元	

询价小组根据报价情况，经研究决定：汝州市文正办公服务部为成交供应商，其理由是：价格低、交货快、质量好。

谈判小组签字(三人以上单数)：

孙河芳 朱峰峰 徐琳 马晓东

2026年5月11日



成交通知书

汝州市文正办公服务部：

汝州市医疗保障局两定单位协议印刷资料项目，按照市采购办服务类项目的有关规定，2026年5月11日已完成竞争性谈判工作，现确定你单位为项目成交人。

成交金额：19440 元

你单位收到成交通知书后，请在7日内与我单位签订项目合同



报价表

汝州市医疗保障局：

我司已收到贵局关于资料印刷报价邀请函，同意贵局提出的相关要求，报价如下：

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	44	4400
药店服务协议	470	套	24	11280
补充协议	700	本	7.5	5250
合 计				20930

姓名：谷海丽 电话：13569553699



二次报价表

汝州市医疗保障局：

我司已收到贵局关于资料印刷报价邀请函，同意贵局提出的相关要求，报价如下：

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	42	4200
药店服务协议	470	套	22	10340
补充协议	700	本	7	4900
合 计				19440

姓名：谷海丽 电话：13569553699

单位（签章）：
2016年5月11日



报价表

汝州市医疗保障局：

我司已收到贵局关于资料印刷报价邀请函，同意贵局提出的相关要求，报价如下：

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	45	4500
药店服务协议	470	套	25	11750
补充协议	700	本	8	5600
合 计				21850

姓名：张园园 电话：15886758047



二次报价表

汝州市医疗保障局：

我司已收到贵局关于资料印刷报价邀请函，同意贵局提出的相关要求，报价如下：

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	43	4300
药店服务协议	470	套	23	10810
补充协议	700	本	7	4900
合 计				20010

姓名：张园园 电话：15886758047



报价表

汝州市医疗保障局：

我司已收到贵局关于资料印刷报价邀请函，同意贵局提出的相关要求，报价如下：

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	45	4500
药店服务协议	470	套	25	11750
补充协议	700	本	8.5	5950
合 计				22200

姓名：杜永利 电话：13937503001



二次报价表

汝州市医疗保障局：

我司已收到贵局关于资料印刷报价邀请函，同意贵局提出的相关要求，报价如下：

项 目	数 量	单 位	单 价（元）	价 格（元）
医疗服务协议	100	套	44	4400
药店服务协议	470	套	24	11280
补充协议	700	本	8	5600
合 计				21280

姓名：杜永利 电话：13937503001

