

郑州市骨科医院医疗设备采购项目

购
销
合
同

设备名称：移动式 C 型臂 X 射线影像系统

甲 方：郑州市骨科医院

乙 方：中康健（郑州）医疗设备有限公司

购销合同

甲方：郑州市骨科医院

乙方：中康健（郑州）医疗设备有限公司

1. 甲方愿以总金额为（大写）人民币玖拾陆万元整向乙方购买 1.1 款所列产品。

1.1 产品名称、型号规格、数量、单价、总价及产地等见下表

设备名称	移动式 C 型臂 X 射线影像系统 (移动式 C 形臂 X 射线机)	产地	中国
品牌	佗道	型号	RC ONE-Plus
单价	960,000.00	数量	1 套
总价	960,000.00	合计金额 (大写)	人民币玖拾陆万元整

乙方确认收款账户信息：

收款单位：中康健（郑州）医疗设备有限公司

账号：411640999011004980806

开户行：交通银行郑州东明北路支行

1.2 交货期：合同签订后 30 日内(国产设备)乙方向甲方交付设备并安装调试完毕；合同签订后 90 日历天(原装进口设备)乙方向甲方交付设备并安装调试完毕。

1.3 乙方送货并承担运费、保险费、税费、安装调试费等乙方履行合同产生的所有费用，货物交付甲方后甲乙双方共同对设备进行开箱清点、检查验收，如果发现数量不足或有品牌、型号、产地或外包装等问题，乙方应在交付后 7 日内，无条件按照甲方要求，采取补足、更换或退货等处理措施，交付期不顺延，并承担由此发生的一切损失和费用以及逾期交付的违约责任（如有）。甲方验收合格前，货物毁损的风险由乙方承担。

1.4 交货地点：郑州市骨科医院（甲方指定地点）。

1.5 支付条款：甲乙双方签订合同后，乙方出具全额发票，履约保证函和预付款保函后，甲方在 5 个工作日内向乙方支付总款的 30%，即 ¥288,000.00 元作为预付款，乙方安装调试完毕且设备经甲方验收合格后一月内付设备总款的 70%，即 ¥672,000.00 元。

2. 签订合同的双方，必须遵守《民法典》，严格履行权利和义务。

3. 下列文件是构成本合同不可分割的部分。

3.1 招标文件及其答疑、补充、修改：

3.2 中标人的投标文件正本：

3.3 投标人在评标答疑时的书面澄清或说明：

3.4 中标通知书；

3.5 合同条款

3.5.1 设备到货后，乙方应在接到甲方通知后，按甲方规定时间内指派有相关资质的人员完成设备的安装调试。

3.5.2 甲方验收合格后，双方应在甲方《设备验收单》上签字确认，如果有质量问题，乙方对货物实行三包（包修、包换、包退）。

3.5.3 乙方免费提供设备安装所需的专用工具和辅助材料、易耗件。

3.5.4 在免费保质期内，乙方自收到甲方电话、传真等维修要求后应当 1 小时内回应，在 12 小时内免费维修或更换，否则甲方有权自行或委托第三方维修，费用由乙方承担，并延长保修期。

3.5.5 免费整机质保 7 年，自设备安装调试验收合格之日起算。在免费质保期内，乙方履行保修义务应免收材料和人工等一切费用；免费质保期满后，乙方履行保修义务只收取配件费，质保期服务人员姓名电话：郑伊茹 13187770215。

3.5.6 设备运至甲方指定地点，乙方应指派技师对甲方操作人员安装、使用设备进行培训，直至甲方操作人员能熟练操作为止，乙方承担培训技师的薪资、差旅等全部费用。

3.5.7 乙方逾期供货，每逾期一日，按照合同总金额的 1% 向甲方支付违约金。

3.5.8 乙方逾期供货超过 30 日，甲方有权解除合同，乙方应返还甲方所支付款项，并按合同总金额的 10% 向甲方支付违约金。

3.5.9 乙方提供的产品(含零部件、配件等)必须为全新未使用过的，产地、质量、技术指标等符合国家标准和合同约定的要求，乙方违反质量条款交付产品，应无条件退换货，并承担由此产生的所有费用，乙方应在甲方书面通知 10 日内提供符合约定质量标准的产品，每逾期一日承担合同总金额 10% 的违约金。

3.5.10 甲、乙任何一方由于不可抗力原因不能履行合同，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，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

3.5.11 设备乙方每季度跟踪调查一次，发现问题及时处理，甲方每年结合跟踪调查情况支付合同尾款。

3.5.12 如属进口设备，乙方应按国家法律法规要求，提供正规渠道通关和商检，报关单等系列证明材料，否则甲方有权不支付合同款并由乙方承担全部责任。

3.6 组成合同的其他文件。

4. 乙方保证全部按照合同规定，向甲方提供上述合格的产品和服务，并负责可能的弥补缺陷。如因产品质量瑕疵造成甲方损失的，乙方除应返还甲方已收款项外，还应向甲方赔偿该产品造成的一切损失，同时支付产品总价 20% 的违约金，并承担相应的法律责任。

5. 甲方保证按照合同规定的时间和方式付给乙方到期应付的货款。

6. 因产品质量问题给甲方或第三方造成损失的，乙方需承担全部赔偿责任，甲方因此支付赔偿的可向乙方追偿。

7. 本合同一式陆份，中文书写，甲方执肆份、乙方执贰份。

8. 本合同经双方授权代表签字并盖章后生效。双方如果发生争议，应当友好协商解决。如协商不成，双方约定由甲方所在地人民法院管辖。

9. 乙方按双方约定的形式提供履约保函和预付款保函。

产品配置清单见附件

甲方

单位名称(公章或合同章)

法定代表人或其委托代理人(签章)

联系人: 李庆

联系电话: 0371-67447724

通信地址: 郑州市陇海中路 58 号

邮政编码: 450052

电子邮箱: zzsgkyyqk@163.com

统一社会信用代码: 12410100416046926K

经办人: 关艺煊

日期: 2016 年 5 月 8 日



乙方

单位名称(公章或合同章)

法定代表人或其委托代理人(签章)

联系人: 郑伊茹

联系电话: 13187770215

通信地址: 河南省郑州市金水区东明路 187 号金成大厦 B 座 5 层
501. 502. 503. 504. 505

邮政编码: 450003

电子邮箱: 17698072295@163.com

统一社会信用代码: 91410105MA9FUH6T2G

开户名称: 中康健(郑州)医疗设备有限公司

开户银行: 交通银行郑州东明北路支行

银行账号: 411640999011004980806

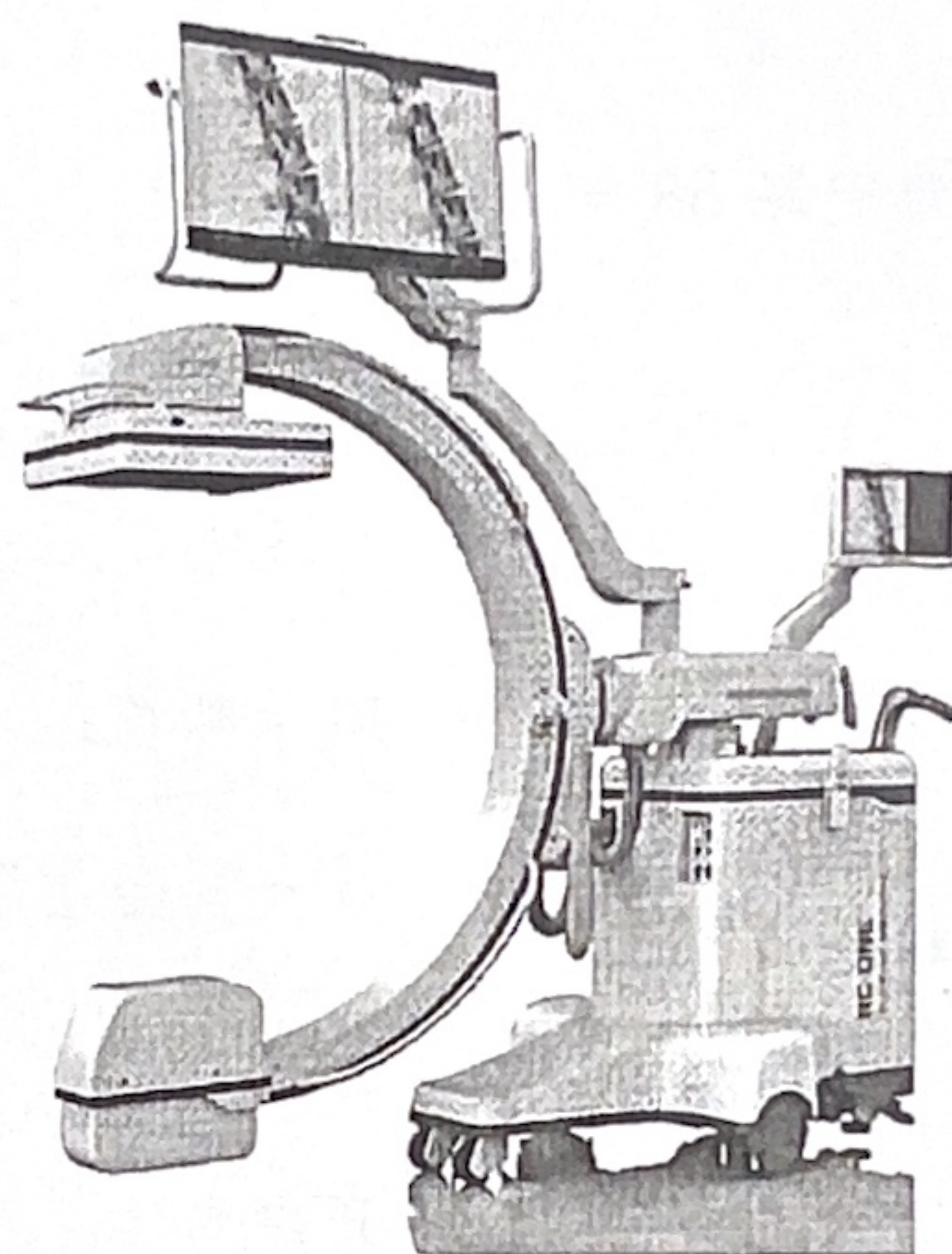
经办人: 郑伊茹

日期: 2016 年 5 月 8 日

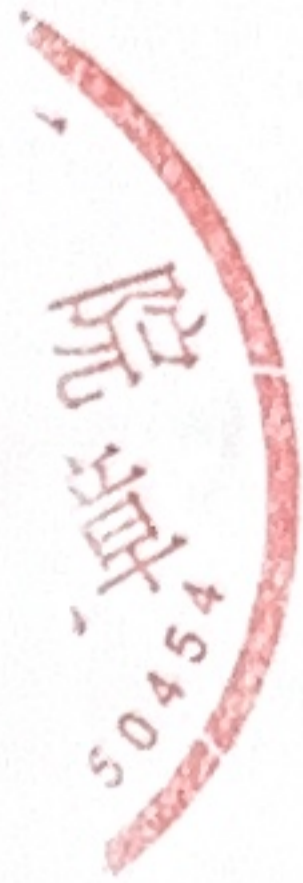


附件一产品配置清单

移动式 C 形臂 X 射线机 RC ONE-Plus 配置清单

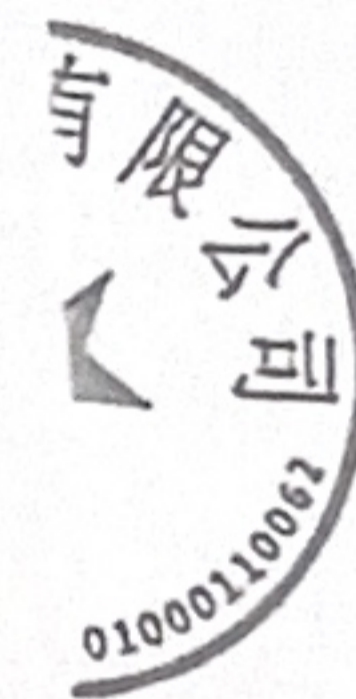


佻道医疗科技有限公司



一、配置清单

序号	配置名称
1	RC ONE-Plus 移动式 C 形臂 X 射线机
2	动态平板探测器
3	27 寸 4K 高清液晶显示器
4	数字化影像采集与处理系统
5	基本 DICOM 功能
6	内置 UPS 断电保护系统
7	有线脚踏曝光开关
8	1T 图像存储容量
9	无线曝光遥控器
10	动态平板探测器旋转功能



The END