

郑州大学第二附属医院采购合同

甲方：郑州大学第二附属医院
地址：郑州市经八路二号
联系人：
电话：0371--63921640
邮编：450014

乙方：西门子医疗系统有限公司
地址：中国上海市浦东新区海阳
西路 399 号前滩时代广场 33 楼
联系人：王革儒
电话：16621805447
邮编：100102

甲方于 2026 年 01 月 23 日在鑫诚国际工程咨询有限公司对郑州大学第二附属医院双源 CT 球管 1 套采购项目（招标编号：豫财单一采购-2026-1）进行单一来源采购，经过评审，确定乙方为本项目的成交单位。根据招投标文件内容，双方遵循平等、自愿、公平和诚信的原则达成以下条款：

一、**合同组成：**组成合同的各项文件应互相解释，互为说明，合同组成及解释合同文件的优先顺序如下：1、补充协议（如有）；2、本合同及附件；3、成交通知书；4、单一来源采购文件；5、响应文件；合同各组成部分具有同等法律效力。

二、**采购内容：**（详见配置清单）

产品名称	品牌	规格型号	产地	数量	单价（元）	金额（元）
双源 CT 球管	西门子	STRATON MX Sigma 球管	德国	1	1,250,000.00	1,250,000.00
总金额（含税价）：¥ 1,250,000.00 元 大写：人民币壹佰贰拾伍万元整						

三、**质量要求：**

1、乙方保证按照本协议第二项采购内容向甲方提供原装、全新的球管。且球管的生产日期在合同签订日期一年内。

2、采购球管的质量技术标准按国家法律法规规定的标准、招标文件和乙方投标文件所要求的技术标准执行，乙方保证是原产地生产的原装产品，否则按退货处理。

3、乙方产品包装应当防尘、抗压、抗震，保证产品运输至甲方指定地点时外

包装良好，球管全新（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹等。

4、乙方球管应当单证齐全，应提供产品合格证、使用说明（操作和维护手册）、保修证明等，进口产品还应当提供报关单。

四、交货方式：本合同经双方签章生效后7日历天，乙方将货运到甲方指定地点并调试安装完毕。逾期不按规定交货，甲方有权解除本合同。甲方指定交货地点为郑州大学第二附属医院经八路院区，运输、安装、调试等过程中发生的费用由乙方自行承担，甲方最终验收合格之前，球管的损坏由乙方承担。

五、质保期限

1、质保期：此球管保用期自安装之日起一年且不超过 500000 扫描秒（以二者中先达到之日为准）。

2、球管全赔：球管在质保期内自然损坏，乙方将无偿赔偿全新球管一支。

六、安装调试与验收

1、乙方负责安装、调试、操作培训等服务，直至该产品能正常使用，操作人员能熟练操作为止，并承担由此产生的费用。

2、乙方应当在球管运输至甲方指定地点后 7 日历日内完成球管的安装、调试、操作培训工作，在此过程中球管出现任何质量、性能问题、安全事故或第三方侵权问题，均由乙方承担全部责任。

3、乙方应随货提供产品的技术文件和工具，包括相应的中文使用手册、维护手册、图纸、其他应具有的文件材料和工具（如有）。

4、安装、调试、操作培训完成后，乙方应提出书面验收申请并填写验收报告交至甲方医学装备管理科，甲方组织联合验收。验收严格按照招标文件中的配置、质量、技术要求进行，验收通过的，双方签署书面验收报告；如乙方提供的产品不能通过验收，按退货处理，乙方负责无条件退货。

七、付款方式：

货到安装、调试至甲方使用科室认可后启动联合验收，验收通过联签后乙方向

甲方开具全额正规发票，甲方向乙方付合同价款的 95%，剩余 5%自验收合格满 1 年后无息支付。

乙方指定收款账户信息如下：

开户行：德意志银行（中国）有限公司上海分行；

账 号：3549094015；

户 名：西门子医疗系统有限公司；

八、违约责任：

1、乙方如未能按期将产品运送至甲方指定地点，甲方有权终止合同，乙方应按合同价款的 3%向甲方一次性赔偿。

2、乙方提供产品品牌、数量、规格、产地、质量不符合国家法律法规和合同约定的，由乙方负责包修、包换或退货，并承担由此而支付的实际费用；

3、产品运送至指定地点后，乙方未能在约定期限内完成安装、调试、操作培训服务的，承担甲方因此所受的损失费用。

4、乙方保证所销售产品获得合法授权，不侵犯任何第三方知识产权，否则因此造成的一切纠纷及损失全部由乙方承担。

5、任何一方违约造成对方损失，违约方应当承担违约责任并赔偿对方全部损失，该损失包括但不限于守约方为实现其权利所支出的诉讼费、差旅费、律师费等。

九、本合同一式五份，甲方四份，乙方一份，双方合法代表签字、加盖公章后生效。

十、合同未尽事宜，双方可签订补充协议，与本合同具有同等法律效力。

十一、因履行本合同发生的一切争议，双方同意将该争议提交甲方住所地有管辖权的人民法院管辖。

甲 方：郑州大学第二附属医院

代表人：

日 期：2026.2.9

乙 方：西门子医疗系统有限公司

代表人：

日 期：