

购销合同书

合同编号: 202600012

甲方(甲方): 郸城县第二医健集团 (郸城县中医院)

乙方(乙方): 河南宗沅医疗器械有限公司, 统一社会信用代码: 91410728MA47RF5P5Q, 法定代表人: 于小丽,

职务: 董事, 住所地 河南省新乡市长垣市满村镇高科技医疗器械产业园 903 号。

为保护双方合法权益, 根据《中华人民共和国民法典》及有关法律、法规的规定, 经双方协商, 订立本订货合同, 以资共同遵守。

一、购置产品: 产地、品牌、名称、规格型号、数量、总金额(RMB 元)总金额(含税)

| 序号 | 品牌、名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 总金额 (含税) | 备注 |
|---|--------------|-----------|----|----|-------|-------------|----|
| 1 | DMI 十二导心电图机 | DMI RE02W | 台 | 23 | 26100 | 600300 | |
| 2 | DMI 十八导心电图机 | DMI RE01 | 台 | 5 | 71700 | 358500 | |
| 3 | DMI 心电分析系统 | DMI RL | 套 | 1 | 11000 | 11000 | |
| 4 | DMI 心电网络管理系统 | DMI-NIS | 套 | 1 | 8900 | 8900 | |
| 总价大写: 玖拾柒万捌仟柒佰元整 (小写:) ¥978700 元 | | | | | | | |
| 备注: 1、包括但不限于设备(配件)运输、安装调试、验收、操作人员培训等。2、详细配置见附件。 | | | | | | | |

二、购置产品: 产地、品牌、名称、规格型号、数量、总金额(RMB 元)总金额(含税)

| 序号 | 品牌、名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 总金额 (含税) | 备注 |
|---|-------------|-----------|----|----|-------|-------------|----|
| 1 | DMI 十二导心电图机 | DMI RE02W | 台 | 17 | 26100 | 443700 | |
| 2 | DMI 十八导心电图机 | DMI RE01 | 台 | 2 | 71700 | 143400 | |
| 总价大写: 伍拾捌万柒仟壹佰元整 (小写:) ¥587100 元 | | | | | | | |
| 备注: 1、包括但不限于设备(配件)运输、安装调试、验收、操作人员培训等。2、详细配置见附件。 | | | | | | | |

三、质量标准: 乙方交付的产品必须符合相关规范、标准的全新设备, 以备验收检查。使用期间如发现质量问题造成的损失, 由乙方无偿负责。整机全保(免费保修、保养)期限 2 年。

四、交货时间地点和方式: 合同生效后 10 日内到货。由乙方负责运至甲方的指定地址。

五、验收标准、方法及提出异议期限:甲方按本合同约定的质量标准和要求对本批次设备进行验收。如产品不合格,甲方在收到货__3__日内向乙方提出异议(包括书面的、短信、电话等),乙方__7__日内免费调换合格产品。如需复检时,乙方同意到甲方指定的有资质的检测机构进行复检。复检合格的,复检费用由甲方承担;若复检后不合格,由乙方承担该复检费用,并承担由此给甲方造成的一切经济损失。

六、随货附件:送货单、货物清单、质检报告、中文说明书、合格证等相关文件。

七、总货款金额(大写):壹佰伍拾陆万伍仟捌佰元整; (小写): ¥1565800元, 结算方式及期限:货物安装调试运行正常、验收合格、操作人员培训合格后,甲方根据乙方开具的正式发票,甲方__15__个工作日内一次性转帐支付给乙方合同约定的货款。

以上所有支付款项,均付至本合同约定的账户。如确需临时变更收款账户,变更方需提供支付委托书。本合同双方约定使用电汇方式付款。

八、违约责任:1.乙方未能按合同约定及时供给质量合格及合同数量产品,甲方有权解除合同。

九、解决合同纠纷的方式:如有纠纷,双方友好协商解决;协商不成,则提交郸城县人民法院诉讼解决,诉讼中不适用小微企业相关的法律法规,合同约定的地址视为相关法律文书的送达地址,相关机关将相关法律文书按照合同载明的地址邮寄后三日,无论对方是否收到均视为送达。

十、其他约定事项:普通发票 增值税普通发票

十一、供需双方因贸易产生的文件,包括但不限于本合同、订货单、送货单、质量异议函等,由乙方盖章以约定的方式传送给甲方,再由甲方盖章后传送给乙方。传送件有效。

十二、本合同一式四份,甲方三份,乙方一份,签字盖章后生效。本合同履行期间,如需变更,经双方协商后,可订立补充合同,补充合同与本合同效力相同。

签订地点:郸城县

签定时间:



需 方

单位名称(章): 郸城县第二医健集团
(郸城县中医院)

单位地址: 河南省郸城县郸淮路东段

法定代表人/委托代理人:

王淑琴

开户银行: 郸城县农村信用合作联社营业部

帐号: 00000094230513761012

孙丽 高路定

供 方

单位名称(章): 河南宗沅医疗器械有限公司

单位地址: 河南省新乡市长垣市满村镇高科技医疗
器械产业园 903 号

法定代表人/委托代理人:

孙丽

开户银行: 河南农村商业银行股份有限公司长垣中

博分理处

帐号: 26119061200000011

郸城县中医院

宗沅