

合 同

采购单位（甲方）：滑县残疾人联合会

签约时间：2026年8月14日

成交供应商（乙方）：深圳市汇邦医疗康养产业有限公司

签约地点：滑县

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》及有关法律、法规规定，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就滑县残疾人联合会2026年7岁以上残疾人基本辅助器具适配服务项目第二标包[项目编号：滑财购磋商-2026-42]及有关事项协商一致，共同达成如下协议：

一、合同文件组成

- 1、合同条款
- 2、成交通知书
- 3、成交供应商投标文件
- 4、采购文件
- 5、约定其他内容等

上述合同文件组成部分是互相补充和解释的，甲乙双方签订的合同条款须与招标文件要求、投标文件响应性内容一致。

二、合同金额、供货期

2.1 合同金额：包括（轮坐式助行器（可折叠）、助听器、定位器）的供货等一切费用。金额为（壹拾陆万玖仟捌佰伍拾元整），¥（169850.00元），以人民币作为结算单位。

货物名称	规格	数量	单价（元）	合计（元）
轮坐式助行器（可折叠）	HB-ZXQ05	200	116.75	23350
助听器	TE-005	250	226	56500
定位器	HB-A8	500	180	90000
合计				169850

2.2 合同履行期限（供货期）：合同签订后20日历日天内。

三、质量要求及供货方对质量承诺条件及期限（依据采购内容要求）：

- 1、供货方提供的货物必须是现货、全新的，符合招标要求的规格型号和技术指标。
- 2、供货方在质保期内接到甲方电话后，在24小时以内到达现场，48小时以内解决问题，不能修复的，必须无偿提供备品、备件等措施，以保证甲方正常使用。

3、质量：合格。

四、付款方式：供货完毕验收合格开具等额发票后一次性付款。

(货物类增值税一般纳税人中标企业适用一般计税方式的,在结算时提供13%的增值税发票;小规模纳税人中标企业适用征收税率,提供3%的增值税发票。税率随国家最新财税政策调整执行。)

收款名称:深圳市汇邦医疗康养产业有限公司

银行账号:758877497012

开户行名称:中国银行深圳上步支行

第五条验收方案:

1. 验收主体:

采购单位:滑县残疾人联合会

其他:深圳市汇邦医疗康养产业有限公司

(2) 验收时间:成交供应商项目服务完成后向采购单位提出验收申请,采购单位接到申请后组织验收。

(3) 验收方式:采购单位组织验收。

(4) 验收标准:合格。

(5) 验收内容:成交人所供全部货物。

(6) 验收程序:成交供应商项目服务完成后向采购单位提出验收申请,采购单位接到申请后组织验收,验收完成确认合格后,出具正式验收报告。

六、维保的承诺:我方郑重承诺,本项目所有产品整体质保期限为2年,自项目整体竣工验收合格、正式交付之日起计算。质保期内全程提供免费维修、免费更换、免费技术调试、免费咨询指导等专项服务,建立快速响应、闭环处置的售后服务体系,全力保障甲方使用权益。

七、双方的权利和义务

(一) 甲方的权利和义务

1、在本合同有效期内,若无特殊情况(特殊情况指有关法律、法规及上级政策的调整,或乙方不能正常履行合同义务等情况)发生,甲方不得将乙方承包的项目再授予他方,如遇上级政策调整或不可抗力原因,甲方有权终止合同,双方互不承担责任。

2、甲方应按照国家有关规范和要求及本合同约定,对乙方进行业务指导、监督、管理、检查和考核。

(二) 乙方的权利和义务

1、乙方有权根据本合同约定的付款方式取得货款。

2、乙方可对甲方的管理工作提出合理化建议。

3、乙方应严格接受甲方的指导、检查和监督。

4、乙方应严格按照本合同约定的货物清单和技术标准要求进行货物的供应。

乙方应遵守法律、法规、规章或相关规范性文件的规定,并承担其违法违规所引起的全部责任与费用。

5、如乙方擅自违约终止合同,乙方赔偿甲方由此所产生的一切经济损失。

八、违约责任:

乙方如不按规定时间及时供货, 一经调查属实, 取消其成交供应商资格, 并赔偿因此而造成的一切损失, 并在全国公共资源交易平台(河南省·滑县)网站上予以通报, 在规定时间内不允许参加滑县境内任何政府采购活动。

九、合同的终止

1、如有下列情况之一发生, 甲方有权单方面终止合同。

- (1)、乙方不履行合同规定义务的;
- (2)、破产或无理赔能力的;
- (3)、擅自更改投标价及服务承诺的;
- (4)、弄虚作假的;
- (5)、被甲方就质量等问题投诉经查证属实的。

2、甲方不履行合同义务的, 乙方有权要求终止合同;

3、任何一方如遇不可抗力事件而丧失履约能力, 本合同自行终止。

十、合同期限: 合同签订后20日历天。

十一、争议的解决

如双方在履行合同时发生纠纷, 首先应协商解决; 协商不成, 任何一方可向有关部门提请协调, 或者向项目所在地人民法院提出诉讼。

十二、其他约定事项:

合同履行期间, 签订本合同的双方经协商可对本合同条款进行修改或补充。

十三、本合同一式四份, 采购单位持有贰份, 成交供应商持有壹份, 财政局备档壹份。本合同经甲乙双方签字盖章后生效。

采购单位(公章): 滑县残疾人联合会
地址: 滑县北环路与创业大道交叉口路南

成交供应商(公章): 深圳市汇邦医疗康养产业有限公司
地址: 深圳市宝安区新桥街道象山社区芙蓉五路74号6
栋二層

法定代表人或
委托代理人(签字或盖章): 



法定代表人或
委托代理人(签字或盖章): 



2026年8月14日

二轮报价

最终报价表

分包名称:滑县残疾人联合会2026年7岁以上残疾人基本辅助器具适配服务项目第二标包
分包编号:滑财购磋商-2026-42-2

投标报价(元)	小写: 169850 大写: 壹拾陆万玖仟捌佰伍拾元零角零分
有关承诺和说明	

说明: 本表中所有价格均精确到小数点后两位。

投标人法定代表人或法定代表人授权代表签字:

投标人名称 (盖章):

时间: 2026 年 月 13 日