

滑县白道口中心卫生院医疗卫生机构能力建设项目

供应合同

甲方：滑县白道口中心卫生院

乙方：河南省优多贸易有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及其他相关法律法规规定、采购文件、乙方的响应文件、采购变更公告、结果公告和成交通知书等文件；甲乙双方经平等协商，一致同意签订本合同。

一、货物清单及费用承担

名称	生产厂家	品牌、型号	数量	单价 (元 / 套)	总金额 (元)	备注
LED 手术无影灯	济宁华诺医疗器械有限公司	华诺 HNLED750/550	1	37680	37680	供货过程中运输费、装卸费、保险费、税费、质量检测费等一切费用均由乙方承担。
移动无影灯	济宁华诺医疗器械有限公司	华诺 HNLED550Y	1	9500	9500	
电动手术台	济宁华诺医疗器械有限公司	华诺 DST-1	1	34500	34500	
遥测多参数监护仪	广州锐迪医疗仪器有限公司	锐迪 RD-2000S	2	52000	104000	
遥测多参数监护仪 (核心产品)	广州锐迪医疗仪器有限公司	锐迪 RD-2000S	1	72000	72000	
经颅多普勒血流分析仪	南京科进实业有限公司	科进 KJ-2V4M	1	36900	36900	

超声波治疗仪	河南翔宇医疗设备股份有限公司	翔宇 XY-K-CSB-I	1	25430	25430	
深层肌肉刺激仪	河南翔宇医疗设备股份有限公司	翔宇 XY-DMS-102B	1	19000	19000	
合计：大写：叁拾叁万玖仟零壹拾元整 小写：339010.00 元 小规模纳税人适用征收税率，提供 3% 的增值税发票。税率随国家最新财税政策调整执行。						

二、质量要求及质保期

- 1、要求合格。
- 2、所供货物质保期为1年，自甲方收到乙方货物之日起。
- 3、供货期：签订合同后20天内完成供货并通过设备验收

三、乙方供货及服务

1、乙方在签订合同后按照乙方投标承诺的 20 日历天内将中标货物保质保量送到甲方指定地点安装并通过设备验收，运输过程中的意外事故及货物毁损、灭失等风险均由乙方承担。

2、乙方所供货物如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到通知后必须立即采取措施，4小时内到达现场，2天内解决问题。

3、乙方积极配合甲方，做好技术服务等相关工作。

4、货物在到达甲方指定地点且交付甲方前发生的不可预见的所有风险均由乙方负责。

四、付款方式和时间

1、付款方式：货物送到滑县白道口中心卫生院后，安装调试完毕经验收合格后一次性无息付清(自收到发票后 3 个工作日内完成资金支付事宜)。

合同资金支付：满足合同约定支付条件的货物，开付约定的发票且财政资金到达甲方账户后5个工作日内支付款项，并根据实际情况，尽量缩短资金支付期限。严禁出现政府采购项目合同欠款，各采购人要着力加强项目资金管理，科学安排项目验收、资金支付时间，缩短支付时限，依法依规完成支付。

- 2、本合同以人民币进行结算，合同总价包括不可预见费等全部费用。
- 3、乙方为甲方开具正规发票。

五、履约验收

(1) 履约验收主体

采购人：滑县白道口中心卫生院

成交供应商：河南省优多贸易有限公司

(2) 履约验收时间

供应商服务完毕后，向采购人书面提出验收申请，采购人接到申请后，成立验收小组5个工作日内组织验收。

(3) 履约验收方式

乙方向采购人书面提出验收申请，甲方应当在接到申请后的5个工作日内对采购内容情况进行验收。验收时，甲乙双方必须同时在场，验收后出具验收情况报告。

(4) 履约验收程序

供应商服务完毕后，向采购人书面提出验收申请，采购人接到申请后，成立验收小组5个工作日内组织验收，验收完毕确认合格后，并编写合同履行验收报告，所有参加验收的人员在验收报告上签字并承担法律责任。

(5) 履约验收内容

本项目采购的LED手术无影灯1台、移动无影灯1台、电动手术台1台、遥测多参数监护仪2套、遥测多参数监护仪（核心产品）1套、经颅多普勒血流分析仪1台、超声波治疗仪1台、深层肌肉刺激仪1台所有技术和商务要求的全部内容。

六、纠纷解决方式

1、乙方所供货物达不到招标文件所要求的货物质量标准或其他相关国家或行业质量标准的，以及存在其他不能及时履行义务的情形（如货物逾期到货），视为乙方违约，除向甲方支付违约金（货物总金额的5%）外，甲方有权解除合同，同时乙方应当按有关规定赔偿农户直接及间接经济损失。

2、本合同签订和履行适用中华人民共和国法律法规，若双方在执行合同时产生纠纷，应友好协商解决，协商不成时，双方均同意由滑县人民法院管辖。其涉案费用（包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、鉴定费等费用）由“违约方”承担。

七、合同组成

本合同组成包括：本合同、本项目采购文件、响应文件、成交通知书等相关文件。

八、合同生效及其它

本合同经甲、乙双方代表签字并加盖公章后生效。本合同一式六份。甲方肆份，乙方贰份。

甲方：滑县白道口中心卫生院

法定代表人：

委托代理人：

地址：

联系电话：

乙方：河南省优多贸易有限公司

法定代表人：

委托代理人：

地址：河南省安阳市滑县人民路南段181号

联系电话：18837174286

乙方开户银行：中国银行股份有限公司滑县支行

开户名称：河南省优多贸易有限公司

帐号：257264573276

统一社会信用代码：91410526MA469UTC3F

2026年02月12日