

购 销 合 同

项目名称：新沂市妇幼保健计划生育服务中心水处理等消毒灭菌设备项目

项目编号：JSZC-320381-JSZR-G2023-0192

甲方（购货单位）：新沂市妇幼保健计划生育服务中心

乙方（供货单位）：山东明庭医疗器械有限公司

合同签署地点：新沂

根据《中华人民共和国民法典》，经双方协商一致，签订本合同：

第一条 产品名称、种类、规格、数量及价款

| 产品名称 | 品牌名称 | 规格/型号 | 生产厂家名称 | 单位 | 数量 | 含税单价(元) | 小计(元) |
|-------------------|------|-----------|-------------|----|----|----------|----------|
| 麻醉呼吸管路清洗架 | 白象 | QPQ550 专配 | 北京白象新技术有限公司 | 台 | 1 | 18000.00 | 18000.00 |
| 奶瓶、湿化瓶清洗架 | 白象 | QPQ550 专配 | 北京白象新技术有限公司 | 台 | 1 | 17000.00 | 17000.00 |
| 三层器械清洗架 | 白象 | QPQ550 专配 | 北京白象新技术有限公司 | 台 | 1 | 14000.00 | 14000.00 |
| 四层器械清洗架 | 白象 | QPQ550 专配 | 北京白象新技术有限公司 | 台 | 1 | 17000.00 | 17000.00 |
| 转运车 | 白象 | QPQ550 专配 | 北京白象新技术有限公司 | 台 | 2 | 15500.00 | 31000.00 |
| 价税合计(小写)：97000.00 | | | | | | | |
| 价税合计金额(大写)：玖万柒仟元整 | | | | | | | |

价格包括但不限于全部货物、材料和专用工具费用、税费及包装、运至最终目的地的运输、保险、技术支持与培训费、售后服务及相关劳务支出等工作所发生的全部费用以及供应商企业利润、税金和政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。甲方不再支付报价以外的任何费用。运输、装卸费用及过程中产生的所有风险由乙方承担（乙方需把标的物卸至甲方指定地点）。

产品详细配置清单等见附件，附件与本合同有同等法律效力。

第二条 交货方式与交货地点

1. 交货时间：乙方向甲方交付产品于2024年3月28日前。

2. 乙方负责将产品运至甲方指定地点，并承担运输、装卸、安装、调试、税费、风险等所有相关费用。

第三条 验收

1. 货物到达甲方指定到货地点后 5 日内，乙方需通知甲方，由甲方组织相关科室负责人会同乙方共同进行到货查验，查验过程中产生的风险相关费用由乙方承担，乙方未通知甲方擅自拆箱的，甲方不予验收。需要安装的货物，由乙方负责安装和调试工作，保证设备正常使用。验收合格后，由甲乙双方共同（或甲方）签署验收合格报告。

2. 验收标准：（1）乙方保证设备是原厂生产的原装产品、包装完好；（2）数量、规格/型号无误；（3）质量符合国家法律法规规定的标准、相关专业技术标准和乙方所承诺的技术标准，配置齐全，乙方对该货物有质量说明的，也应符合该质量说明；（4）乙方应根据甲方验收部门的要求提供必要的技术资料，应有产品合格证（或质量证明）、使用说明、保修证明、发票等产品验收应具有单据或凭证等。提供以上材料验收合格后 30 日内，如发现内在瑕疵，即无法肉眼辨别的内部瑕疵，乙方需提供情况说明，甲方审核完毕后，在 5 日内，甲、乙双方再次共同进行验收。

3. 验收不合格，无条件退货，由此造成的损失由乙方负责，并赔偿由此给甲方造成的工期损失，每天按合同总价的 1% 计算。

4. 乙方在接到甲方书面异议后，应在三日内提出处理意见，否则，即视为默认甲方提出的异议和处理意见，乙方应照此执行。

5. 乙方负责在双方验收合格后 3 个工作日内安排上门安装及操作培训，直至该产品可以正常使用并且操作人员能熟练操作为止，安装及操作培训所产生的所有费用由乙方承担；乙方负责提供产品的中文说明书、中文使用手册、中文维修手册等技术资料。

第四条 付款方式

合同价款的百分之三十(30%)即¥29100.00元，大写：人民币贰万玖仟壹佰元整，在双方签订合同后 15 天内，由甲方办理政府采购资金结算手续支付给乙方。

合同总价的百分之柒十(70%)即¥ 67900.00 元，大写：人民币 陆万柒仟玖佰元整，合同标的全部交付并安装完毕经验收合格后 15 天内，由甲方办理政府采购资金结算手续，经审核通过后 7 日内支付给乙方。

甲方付款前乙方应提供正规等额发票，否则甲方有权拒绝付款且不视为违约。

第五条 质量保证、保修期及服务承诺

1. 产品的保修期（以验收合格日算起）5 年，保修期内免费维修。保修时间从甲方确定验收合格并接受乙方培训之日起计算。

2. 服务响应时间：乙方应随时提供免费的电话技术咨询和指导。需在6小时内到达现场（不可抗力的因素除外），如设备不能在48小时之内修复，由乙方免费提供备用机给甲方使用。乙方在规定时间内无法响应问题解决问题，甲方可自行组织维修，费用由乙方承担。保修期内一切费用由乙方承担。因乙方原因造成甲方损失，一切损失由乙方赔偿。

3. 其他承诺：质保期结束后，乙方继续提供维修服务，不收取配件费以外的任何费用，原厂配件的配件费按出厂价提供。

第六条 特别提醒条款

1. 所提供医疗器械产品注册证必须真实有效；
2. 所提供产品上的中文品名、型号及产品说明书所注适用范围必须与医疗器械产品注册证所标明的完全一致；
3. 国产医疗设备上的铭牌必须标注医疗器械注册证号；
4. 发票上所列品名与型号必须与合同所列品名与型号完全一致；
5. 其他未提及事项必须符合国家食品药品监督管理总局的相关规定。

以上条款必须满足，否则由此引起的一切责任及甲方因此所受的损失均由乙方负责。

第七条 违约责任

1. 乙方所交产品由于品种、型号、规格、颜色、质量或其他问题不符合合同规定、验收不合格的，甲方要求乙方无条件换货或退货，因此所发生的一切费用损失，由乙方负责。

2. 乙方逾期交货的，每逾期一天，按照合同总价款的千分之三向甲方支付违约金（甲方有权在合同价款中直接扣除），并承担甲方因此所受的损失。逾期交货超过 30 天，甲方有权解除合同并要求乙方按照合同价款的 10% 支付违约金。

3. 甲方未按合同规定的时间和要求提供相应的场地技术资料等，交货日期经双方协商可相应顺延。

4. 其他违约责任：如一方违约需向另一方承担违约责任，支付合同价款 10% 的违约金。

第八条 其他

1. 本合同在履行中发生争议，由当事人双方协商解决，协商不成时，可向新沂市人民法院提出诉讼。

2. 本合同自双方签字盖章之日起生效。本合同未尽事宜，经双方共同协商后可作出补充说明，补充说明与本合同有同等法律效力。

3. 本合同一式 5 份，具有同等法律效力，买方 2 份，卖方 1 份，政府采购管理部门 1 份备案，代理机构存档 1 份。

甲 方：新沂市妇幼保健计划生育服务中心（盖章）

法定代表人：_____

委托代理人：_____

地 址：_____

电 话：_____

开户银行：_____

帐 号：_____

日 期：_____年_____月_____日

乙 方：山东明庭医疗器械有限公司（盖章）

法定代表人：冯振东

委托代理人：_____

地 址：山东省临沂市经济技术开发区芝麻墩街道 25 号 5 号楼 329 室

电 话：13121312222

开户银行：中国光大银行股份有限公司临沂分公司

帐号：5313 0188 0000 71093

日期：_____年_____月_____日

合同附件：

合同附件 1 供货范围和价格清单(见招标文件《开标一览表》和《分项价格表》及投标文件)

开标一览表

项目名称：新沂市妇幼保健计划生育服务中心水处理等消毒灭菌设备项目

项目编号：JSZC-320381-JSZR-G2023-0192

单位：人民币元

| 项目名称 | 项目内容 | 总价（小写） | 备注 |
|-----------------------------|--------|----------|---------------|
| 新沂市妇幼保健计划生育服务中心水处理等消毒灭菌设备项目 | 详见投标文件 | 97000.00 | 报价为《分项价格表》的总价 |
| 总价（大写）： | 玖万柒仟元整 | | |

报价说明：

- 1、报价包括完成项目的所有费用。采购人不再支付报价以外的任何费用；
- 2、报价以总价为准，大小写不一致以大写为准；
- 3、偏离说明：详见《偏离表》；
- 4、报价包括但不限于国家法律法规对设备、材料的检验、检测费用。

分项价格表

项目名称：新沂市妇幼保健计划生育服务中心水处理等消毒灭菌设备项目

项目编号：JSZC-320381-JSZR-G2023-0192

货币单位：人民币元

| 序号 | 名称 | 品牌、规格、型号 | 产品制造企业名称（全称） | 产品制造企业的划分（注明：大型、中型、小型、微型、监狱企业、残疾人福利性单位） | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 |
|----------------------|-----------|--------------|--------------|-----------------------------------------|----|----|----------|----------|
| 1 | 麻醉呼吸管路清洗架 | 白象，QPQ550 标配 | 北京白象新技术有限公司 | 中型 | 台 | 1 | 18000.00 | 18000.00 |
| 2 | 奶瓶、湿化瓶清洗架 | 白象，QPQ550 标配 | 北京白象新技术有限公司 | 中型 | 台 | 1 | 17000.00 | 17000.00 |
| 3 | 三层器械清洗架 | 白象，QPQ550 标配 | 北京白象新技术有限公司 | 中型 | 台 | 1 | 14000.00 | 14000.00 |
| 4 | 四层器械清洗架 | 白象，QPQ550 标配 | 北京白象新技术有限公司 | 中型 | 台 | 1 | 17000.00 | 17000.00 |
| 5 | 转运车 | 白象，QPQ550 标配 | 北京白象新技术有限公司 | 中型 | 台 | 2 | 15500.00 | 31000.00 |
| 总价合计（即《开标一览表》中的“总价”） | | | | 玖万柒仟元整 | | | | |

合同附件 2 技术规格和性能指标(见招标文件《项目要求》及投标文件)

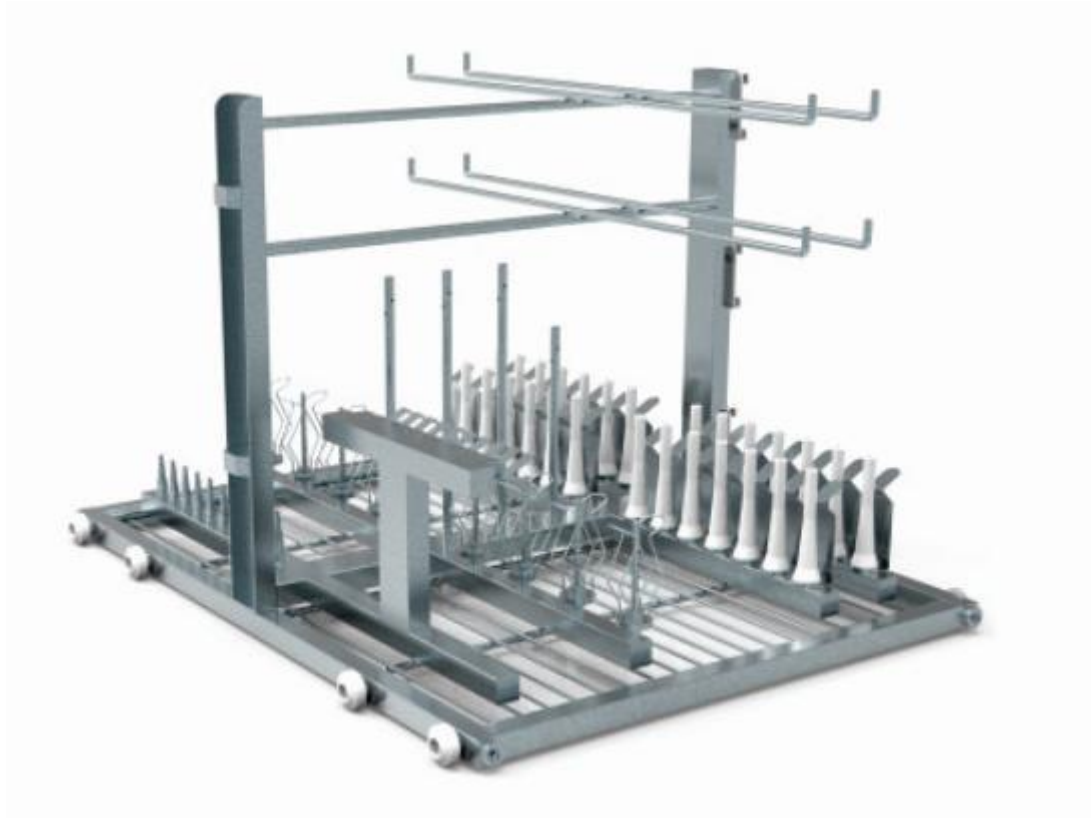
转运车

- 1、材质：全车 304 不锈钢焊接，
- 2、尺寸： 长:895mm
宽:730mm
高:1045mm
- 3、配置：小车有四个静音轮子。
- 4、设计：车顶部有凹陷设计，冷凝水有接液桶。



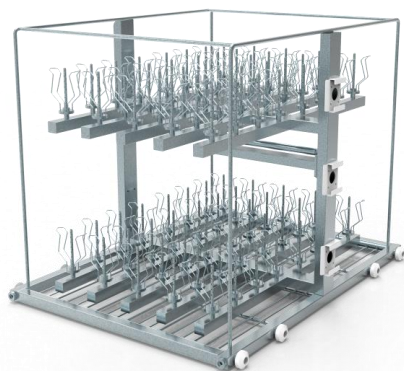
呼吸麻醉管路清洗小车

- 1、功能及设计：可以清洗 4 套呼吸管路，有两路进水口；
- 2、材质：304 不锈钢。



湿化瓶奶瓶清洗小车

- ①采用优质 304 不锈钢材质，细菌附着力低；
- ②专用于湿化瓶
- ③配合科室内现有清洗消毒器使用
- ④同时装载 ≥ 80 个湿化瓶
- ⑤大轮径耐热力、耐腐蚀、耐化学轮，推拉省力、平稳；
- ⑥侧面进水口，保证每层进水压力平稳。



普通器械清洗小车

- ①采用优质 304 不锈钢材质，厚度 1.2mm，细菌附着力低；三层装载
- ②专用于清洗篮筐
- ③配套供应室清洗消毒器使用，确保正常运转
- ④同时装载 9 个标准篮筐
- ⑤大轮径耐热力、耐腐蚀、耐化学轮，推拉省力、平稳；
- ⑥侧面进水口，保证每层进水压力平稳
- ⑦尺寸：652x824x634mm



合同附件 3 售后服务和技术培训(见招标文件《项目要求》及投标文件)

售后服务承诺及培训计划

1、 质量保证期：设备保修期为 5 年（从设备终验合格之日计算）。若因供方原因造成停机，保修期顺延。

2 、技术服务、培训方式：

我公司向买方提供中文操作系统手册、使用说明、维修手册（包括详细的维修技术资料）。

我公司向买方提供设备的运行、安装、使用环境要求及参数。

我公司将在货物到达买方仓库后 3 日内（如果客户需要，我们会在更短的时间内安排）派出 1 名高级维修工程师和 1 名研发工程师协助买方技术人员开箱清点货物、进行质量验收。我公司提供验收标准、验收手册和验收所需仪器，对设备进行安装、调试，我公司提供仪器符合验收标准规定的精度要求，买方有权对上述仪器进行精度校核。

我公司会有 1 名高级维修工程师进行为期一周的专业机器操作培训，指导用户相关操作人员能够熟练掌握该设备的操作和进行常规的维护工作。在设备使用的前 3 个月，我们有常驻的工程师负责对购买方的设备进行维护和适应性测试，保证随叫随到。此后，我公司会有专业工程师 1 个月一次对使用客户进行回访，另外每个季度会派工程师到用户处免费进行设备的检修和维护保养，对设备各部件的性能进行检测和诊断，及时更新和更换，保证客户使用设备的正常使用。

3 、售后服务内容、措施及承诺：

1) 保证设备正常运转率大于 95% 工作日，在合同签订质保期内，我公司为买方免费提供维修、更换零配件服务，质保期以后，卖方仅收取买方零配件成本费用，并可长期以优惠的价格提供设备使用所需要的耗材，另外提供终身维修和保养等相关服务。卖方承诺在买方使用设备出现故障报修通知后立刻做出响应，6 小时内提供上门服务及技术支持(节假日照常服务)。卖方售后人员到达现场后 24 小时内将机器修复投入使用，如超过 24 小时不能解决的故障，提供相同档次代用设备，直至故障排除，并按该用户的每日平均工作量对用户进行赔偿。

2) 我公司会有专业工程师 1 个月一次对使用客户进行回访，另外每个季度会派工程师到用户处免费进行设备的检修和维护保养，对设备各部件的性能进行检测和诊断，及

时更新和更换，保证客户使用设备的正常使用。我公司可以协作制订供应室的管理制度，并提供设备相关系统的升级服务，提供最新的产品相关信息。

由于我公司总部在北京，有专门的零部件仓库，库存及配套设施齐全，能够保证零部件的及时供应，确保在用户使用的设备出现故障时，能够及时快速的处理，解除用户的后顾之忧。

4、售后工程人员支持

为保证买方设备的响应时间及维修时间，我公司通过售后服务人员的安排进行保障。

售后服务热线：4007068307

| 售后服务人员 | 职务 | 手机 |
|--------|---------|-------------|
| 陈永军 | 售后服务经理 | 18601990152 |
| 何佳 | 售后服务工程师 | 18601990185 |
| 王福平 | 售后服务工程师 | 18601990179 |
| 马龙 | 售后服务工程师 | 18601990280 |
| 熊新良 | 售后服务工程师 | 18601990273 |
| 张英俊 | 售后服务工程师 | 18601990181 |
| 朱琛 | 售后服务工程师 | 18601990157 |
| 陈科 | 售后服务工程师 | 18601990291 |
| 张龙 | 售后服务工程师 | 18601990186 |
| 雷佳俊 | 售后服务工程师 | 18601990188 |

培 训 计 划

前言：机器到位安装调试完成之后，我们会提供关于设备具体操作的培训，比如设备性能介绍，设备如何使用，日常操作的相关注意事项，还有设备维护方面的内容，直

至医院相关操作和日常维护人员能够熟练掌握该设备的使用。

具体培训情况安排如下：

1、在双方签订的购货合同生效之后，我公司会将设备安装方面（用电要求、设备占地空间、环境要求等）的具体内容以传真或电邮方式通知用户。

2、在设备到达交货地点，安装调试完成之后，我公司会由专业工程师就产品性能和设备操作方法进行详细讲解，然后进行实际操作指导，并对操作中的一些具体注意事项进行分析，直至相关操作人员能够熟练掌握该设备的使用。

3、关于设备的日常维护方面，我们会详细说明设备的保养、维护以及耗材的储存等要求，避免因操作或储存不当影响设备的正常使用。我方承担对买方人员进行使用和日常维护的培训，由培训所产生的的旅费、食宿费等一切相关费用均由我方负责。

4、在设备安装调试完毕初步培训完成之后，我们会 1 个月 1 次派出工程师进行设备的维护和保养，对相关的操作人员进行实际指导。之后，我们会根据客户需要提供相应的上门服务和技术支持。

5、在国家有新的消毒灭菌相关文件下发的时候，会指定专业培训人员组织客户方面的操作人员进行集中学习和培训。

合同附件 4 质保期内设备所有备品备件清单(见招标文件格式及投标文件)

无

合同附件 5 日常消耗品及质保期满后供业主选购的备品备件一览表(见招标文件格式及投标文件)

无

合同附件 6 质保期满后每年维保费用说明(见招标文件格式及投标文件)

质保期以后，卖方仅收取买方零配件成本费用，并可长期以优惠的价格提供设备使用所需要的耗材，另外提供终身维修和保养等相关服务。

附件 7:

医疗卫生机构廉洁购销合同

甲方（购货单位）：新沂市妇幼保健计划生育服务中心

乙方（供货单位）：山东明庭医疗器械有限公司

合同签署地点：新沂

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，经甲、乙双方协商，同意签订本合同，并共同遵守：

一、甲乙双方按照《民法典》及购销合同约定购销药品、医用设备、医用耗材、检验检测试剂等货物、服务、工程类项目。

二、甲方应当严格执行购销合同验收、入库制度，对采购项目及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给子的钱物应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、严禁甲方工作人员利用任何途径和方式，为乙方统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或为乙方统计提供便利。

五、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用医药产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

六、乙方指定肖林娜作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得到住院部、门诊部、医技科室等推销医药产品，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

七、乙方如违反本合同，一经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发〔2013〕50号）相关规定处理。

八、本合同作为医药产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

九、本合同一式肆份，甲方叁份，乙方壹份，并从签订之日起生效。

甲 方：新沂市妇幼保健计划生育服务中心（盖章）

法定代表人：_____

委托代理人：_____

日 期：_____年_____月_____日

乙 方：山东明庭医疗器械有限公司（盖章）

法定代表人：_____

委托代理人：_____

日 期：_____年_____月_____日

