

# 政府采购货物买卖合同

项目名称：硬质支气管镜采购（重）

合同编号：YLYY2025-03-012

甲方：玉林市红十字会医院

乙方：南宁市金奥通医疗科技有限公司

签订时间：2025.3.14



## 第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：玉林市红十字会医院（采购人）

乙方（全称）：南宁市金奥通医疗科技有限公司（成交供应商）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规，以及本采购项目的采购文件、乙方的响应文件及成交通知书，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

### 1. 项目信息

(1) 采购项目名称：硬质支气管镜采购（重）

采购项目编号：YLZC2025-J1-990007-YZLZ

(2) 采购计划编号：YLZC2024-J1-11661

(3) 项目内容：

序号	标的的名称	数量	品牌	规格型号	备注
1	硬质支气管镜	1套	敦博	EQJ	

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

(4) 政府采购组织形式：政府集中采购 部门集中采购 分散采购

(5) 政府采购方式：公开招标 邀请招标 竞争性谈判 竞争性磋商  
询价 单一来源 框架协议 其他：\_\_\_\_\_

(6) 成交采购标的制造商是否为中小企业：是 否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同（中小企业预留合同）：是 否

若本项目不专门面向中小企业采购，是否给予小微企业评审优惠：是 否

成交采购标的制造商是否为残疾人福利性单位：是 否

成交采购标的制造商是否为监狱企业：是 否

(7) 合同是否分包：是 否

(8) 成交供应商是否为外商投资企业：是 否

外商投资企业类型：全部由外国投资者投资 部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品：

是 否

(10) 涉及商品包装和快递包装的，是否参考《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》明确产品及相关快递服务的具体包装要求：

是 否 不涉及

## 2. 合同金额

(1) 合同金额小写：511000.00

大写：伍拾壹万壹仟元整

(2) 合同定价方式（采用组合定价方式的，可以勾选多项）：

固定总价  固定单价  固定费率  成本补偿  绩效激励  其他\_\_\_\_\_

(3) 付款方式：

全额付款：交货完毕并验收合格后，甲方收到乙方开具的发票后一次性支付全款给乙方。

分期付款：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

预付款的支付比例和支付条件：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

成本补偿：\_\_\_\_\_（应明确按照成本补偿方式的支付方式和支付条件）\_\_\_\_\_

绩效激励：\_\_\_\_\_（应明确按照绩效激励方式的支付方式和支付条件）\_\_\_\_\_

## 3. 合同履行

(1) 交货时间：自签订合同之日起 25 天内交货安装调试完毕并交付使用。

(2) 履约地点：广西玉林市红十字会医院内。

(3) 履约担保：是否收取履约保证金： 是  否

收取履约保证金形式：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

收取履约保证金金额：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

履约担保期限：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(4) 分期履行要求：无

(5) 风险处置措施和替代方案：无

## 4. 合同验收

(1) 验收组织方式： 自行组织  委托第三方组织

验收主体：\_\_\_\_\_

是否邀请本项目的其他供应商参加验收： 是  否

是否邀请专家参加验收： 是  否

是否邀请服务对象参加验收： 是  否

是否邀请第三方检测机构参加验收： 是  否

是否进行抽查检测： 是，抽查比例：\_\_\_\_\_  否

是否存在破坏性检测： 是，（应明确对被破坏的检测产品的处理方式）

否

验收组织的其他事项：\_\_\_\_\_

(2) 履约验收时间：（供应商提出验收申请之日起 5 个工作日内组织验收）

(3) 履约验收方式： 一次性验收

分期/分项验收：\_\_\_\_\_（应明确分期/分项验收的工作安排）\_\_\_\_\_

(4) 履约验收程序：1、制定验收方案；2、成立验收小组；3、组织验收（验收前准备、实



施验收); 4、出具验收结果。

(5) 履约验收的内容: 按照政府采购合同以及采购文件、响应文件、各项承诺、技术方案、配置型号等内容进行验收。

(6) 履约验收标准: 达到国家或行业规定的质量标准

(7) 是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考: 是 否

(8) 履约验收其他事项: 无

(9) 验收费用按下列 ② 方式确定: ①甲方支付; ②乙方支付;

#### 5. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件, 如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义, 应按以下顺序解释:

- (1) 政府采购合同协议书及其变更、补充协议
- (2) 政府采购合同专用条款
- (3) 政府采购合同通用条款
- (4) 成交通知书
- (5) 响应文件
- (6) 采购文件
- (7) 有关技术文件, 图纸
- (8) 国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件

#### 6. 合同生效

本合同自 双方盖章签字之日起 生效。

#### 7. 合同份数

本合同一式 陆 份, 甲方执 四 份, 乙方执 贰 份, 均具有同等法律效力。

合同订立时间: 2025 年      月      日

合同订立地点: 玉林市红十字会医院

附件: 具体标的及其技术要求和商务要求、联合协议、分包意向协议等。

以下无条款内容, 仅签字盖章页



甲方（采购人）		乙方（供应商）	
单位名称（公章或合同章）	玉林市红十字会医院	单位名称（公章或合同章）	南宁市金奥通医疗科技有限公司
法定代表人或其委托代理人（签章）		法定代表人或其委托代理人（签章）	
		拥有者性别	
住 所	玉林市金旺路1号	住 所	南宁市国凯大道9号电子商务物流配送中心二期工程2号厂房3楼307室
联系人		联系人	
联系电话	0775-2286030	联系电话	0771-5631383
通信地址	玉林市金旺路1号	通信地址	南宁市国凯大道9号电子商务物流配送中心二期工程2号厂房3楼307室
邮政编码		邮政编码	530000
电子邮箱		电子邮箱	857085412@qq.com
统一社会信用代码	12450900499338114A	统一社会信用代码	91450100MA5P59LT1W
		开户名称	南宁市金奥通医疗科技有限公司
		开户银行	中国建设银行股份有限公司南宁科技支行
		银行账号	45050160486800000685
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			