

政府采购货物买卖合同

项目名称：桂平市西山镇卫生院口腔科采购一批医疗设备

合同编号：GGZC2025-G1-810216-GXSJ

甲 方：桂平市西山镇卫生院

乙 方：广西冠华医疗器械有限公司

签订时间：2025年11月20日



第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：桂平市西山镇卫生院

乙方（全称）：广西冠华医疗器械有限公司

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《投标文件》及《中标通知书》，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

采购项目名称：桂平市西山镇卫生院口腔科采购一批医疗设备

采购项目编号：GGZC2025-G1-810216-GXSJ

(2) 采购计划编号：

(3) 项目内容：口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备、口腔数字印模仪、牙科综合治疗机、牙科种植机、医用离心机、数字式十二道心电图机、手术显微镜

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备 1 台、口腔数字印模仪 1 台、牙科综合治疗机 3 台、牙科种植机 1 台、医用离心机 1 台、数字式十二道心电图机 1 台、手术显微镜 1 台

品牌：规格型号：

口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备，品牌：合肥美亚，型号：m DX-13STTB1A；

口腔数字印模仪，品牌：资阳频泰，型号：PANDA smart p；

牙科综合治疗机，品牌：思福特，型号：M2；

牙科种植机，品牌：啄木鸟，型号：Implant -X ；

医用离心机，品牌：山东博科，型号：BL-5C；

数字式十二道心电图机，品牌：武汉中旗，型号：IMAC-100

手术显微镜，品牌：凯文彼德，型号：i See 9000。

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

标的名称：

关键部件：品牌：型号：

关键部件：品牌：型号：

关键部件：品牌：型号：

（注：关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件，如CPU芯片、操作系统、数据库等。）

(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) 政府采购人式：☒ 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

分包主要内容:

分包供应商/制造商名称(如供应商和制造商不同,请分别填写):

分包供应商/制造商类型(如果供应商和制造商不同,只填写制造商类型):

☐大型企业 ☐中型企业 ☐小微企业

☐残疾人福利性单位 ☐监狱企业 ☐其他

(8) 中标(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,《政府采购品目分类目录》底级品目名称: 金额:

国别: 品牌: 规格型号:

☐否

(10) 是否涉及节能产品:

☐是,《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称:

☐强制采购 ☐优先采购

☐否

是否涉及环境标志产品:

☐是,《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称:

☐强制采购 ☐优先采购

☐否

是否涉及绿色产品:

☐是,绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称:

☐强制采购 ☐优先采购

☐否

(11) 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

3. (1) 合同金额小写: 1145500 元

大写: 壹佰壹拾肆万伍仟伍佰元整

序号	设备名称	生产厂家	型号	数量	单位	单价 (万元)	合计
----	------	------	----	----	----	------------	----



1	手术显微镜	桂林凯文彼德科技有限公司	i See 9000	1	台	158000	158000
2	口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备	合肥美亚光电技术股份有限公司	M DX-13STTB1A	1	台	678000	678000
3	口腔数字印模仪	资阳频泰医疗设备有限公司	PANDA smart p	1	台	132000	132000
4	牙科综合治疗机	佛山市思福特医疗设备有限公司	M2	3	台	39000	117000
5	牙科种植机	桂林市啄木鸟医疗器械有限公司	Implant -X	1	台	38000	38000
6	医用离心机	山东博科生物产业有限公司	BL-5C	1	台	9000	9000
7	数字式十二道心电图机	武汉中旗生物医疗电子有限公司	IMAC-100	1	台	13500	13500
合计：1145500 元							

（注：固定单价合同应填写单价和最高限价）

合同价应该包括：

- （1）货物采购成本、二次搬运、利润及标准附件、备品备件、专用工具的价格；
- （2）运输、装卸、调试、技术支持、售后服务、招标代理服务费等费用；
- （3）必要的保险费用和各项税费；
- （4）设备安装、培训（含教材费、场地租用）费；
- （5）现场验收的费用；
- （6）如招标文件对其另有规定的，从其规定。

（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：合同生效及项目组织实施后 10 个工作日内支付合同金额的 30%，全部货物安装调试完毕并通过验收后支付完所有合同款。每次付款前由乙方提供正式发票和相关报账材料，采购人完善相关报账手续后支付合同款。

4. 合同履行

（1）起始日期：2025 年 11 月 20 日，完成日期： 年 月 日。

（2）履约地点：桂平市西山镇卫生院

（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：/

（5）风险处置措施和替代方案：/

5. 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: 桂平市西山镇卫生院

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:

(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:

(5) 履约验收的内容:

(6) 履约验收标准:

(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: /

6. 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) 中标(成交)通知书

(5) 投标(响应)文件

(6) 招标文件

(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

7. 合同生效

本合同自甲乙双方签字盖章生效。

8. 合同份数

本合同一式 4 份, 甲方执 2 份, 乙方执 2 份, 均具有同等法律效力。

合同订立时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

合同订立地点: 桂平市西山镇卫生院

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。



甲方：桂平市西山卫生院		乙方（供应商）：广西冠华医疗器械有限公司	
单位名称（公章或合同章）		单位名称（公章或合同章）	
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）	 黄日成
		拥有者性别	男
住所	桂平市西山镇中山北路20号	住所	广西南宁市青秀区桃源路82号
联系人	李少松	联系人	黄日成
联系电话	15296529338	联系电话	19977919066
通信地址	桂平市西山镇中山北路20号	通信地址	新锦泰现代国际1808
邮政编码	537200	邮政编码	
电子邮箱	1427345499@qq.com	电子邮箱	717029075@qq.com
统一社会信用代码	12450881499380777X	统一社会信用代码	91450103MAD67YMB7X
		开户名称	广西冠华医疗器械有限公司
		开户银行	中国工商银行股份有限公司南宁市南湖支行
		银行账号	2102110009300428573
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			

