

政府采购合同书

合同名称: 昭平县人民医院体检车及设备采购项目

合同编号: HZZC2025-J1-210068-ZCHR

采购单位 (甲方) 昭平县人民医院

供应商 (乙方) 湖北凯立扬特种汽车有限公司

签订合同地点: 昭平县人民医院

签订合同时间: 2025 年 3 月 28 日



目录

一、采购合同书.....	1
1、合同文件.....	1
2、合同范围和条件.....	1
3、货物采购和服务内容.....	1
4、合同金额.....	1
5、付款条件：本项目付款方式按以下方式执行.....	1
6、交货时间.....	1
7、验收办法.....	2
合同基本条款.....	4
一、说明.....	4
二、货物条款.....	4
三、货物质量要求及乙方对质量负责条件和期限.....	4
四、质量保证.....	4
五、验收.....	4
六、货物包装、发运及运输.....	5
七、交货期及交货方式.....	5
八、付款方式.....	5
九、违约责任.....	5
十、不可抗力事件处理.....	6
十一、仲裁或诉讼.....	6
十二、合同生效及其它.....	6
二：合同附件.....	6
2.1 成交通知书.....	7
2.2 资格声明函.....	8
2.3 商务和技术要求偏离表.....	9
2.4 响应报价.....	57
2.5 最终报价.....	59
2.6 售后服务承诺书.....	61

一、采购合同书

合同名称：昭平县人民医院医疗体检车及设备采购项目

合同编号：HZZC2025-J1-210068-ZCHR

甲方：昭平县人民医院（采购人）

乙方：湖北凯立扬特种汽车有限公司（成交供应商）

甲乙双方同意按下述条款和条件签署本合同书（以下简称合同）：

1、合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

- (1) 合同基本条款；
- (2) 供应商提交的竞标函、竞标报价表和售后服务承诺等全部响应文件；
- (3) 采购需求和说明；
- (4) 成交通知书；
- (5) 甲、乙双方商定经昭平县政府采购管理办公室确认后的补充协议。

2、合同范围和条件

本合同的范围和条件应与上述合同文件的规定相一致。

3、货物采购和服务内容

本合同所涉及的乙方应提供的货物和服务内容详见《采购需求和说明》中名称_____数量_____所列内容以及《合同基本条款》。

4、合同金额

根据成交通知书的成交内容，合同的总金额为（大写）：贰佰壹拾叁万柒仟贰佰元（¥2137200.00）人民币。

5、付款条件：本项目付款方式按以下方式执行

签订合同后，第1期（预付款）为合同额的30%（¥：641160元，大写：陆拾肆万壹仟壹佰陆拾元），货到安装验收合格，且收到成交供应商提供的等额合法发票之日起，10天内完成全额支付（¥1496040元，大写：壹佰肆拾玖万陆仟零肆拾元），采用银行转账方式。

注：成交供应商按采购人要求提供的详细清单和相关票据，成交供应商提供发票的开票单位名称、开户银行及收款账号须与合同一致。

乙方开具符合甲方财务要求的发票后，甲方按约定支付款项。

6、交货时间

签订合同之日起45天内安装调试完毕交付使用，即2025年11月12日前交清货物并安装调试完毕交付使用。

7、验收办法

本合同验收办法在合同的基本条款中有明确规定。

8、供货一览表

项 号	货物名称	货物品牌、型号规格、生产厂家及国别	技术参数、性能配置 (包括标准配置和附加部件)	数量 ①	单价 (元) ②	单项合价 (元) ③=①×②	备注
1	医疗体检车	宇通 ZK5127XYL16	详见合同附件	1	667200	667200	
2	车载 X 射线机 (DR)	GE-AMXExplorer	详见合同附件	1	758000	758000	
3	十二导联心电图机	上海光电 ECG-3350	详见合同附件	1	56000	56000	
4	便携式全数字 超声诊断系统	GE-LOGIQ HeIntervention	详见合同附件	1	416000	416000	
5	便携式肺功能仪	河南迈松 MSPFT-B	详见合同附件	1	28600	28600	
6	自动血压仪	欧姆龙 HBP-9030	详见合同附件	1	23100	23100	
7	尿液自动分析仪	优利特 URIT-1600	详见合同附件	1	28800	28800	
8	身高体重检测仪	上禾 SH-300G	详见合同附件	1	29000	29000	
9	听力计	广州麦力声 AD104	详见合同附件	1	28700	28700	
10	医用车载冷藏箱	海信 160L	详见合同附件	1	4800	4800	
11	除颤仪	迈瑞 D20	详见合同附件	1	38000	38000	
12	全自动五分类 血液细胞分析仪	迈瑞 BC-5130	详见合同附件	1	59000	59000	
总 报 (人 民 币 大 写) : 贰 佰 壹 拾 叁 万 柒 仟 贰 佰 圆 整 (¥ 2137200)							

自签订合同之日起 45 天内交货，并安装调试完毕且通过验收。

9、合同生效及其它

本合同一式六份，经甲乙双方法定代表人或委托代理人签字并加盖公章后生效。甲乙双方各执一份，中策恒睿建设有限公司执二份，昭平县政府采购管理办公室执二份。合同签订起七日内送上述单位备案。

甲方（章）：昭平县人民医院  2025 年 9 月 27 日	乙方（章）：湖北凯立扬特种汽车有限公司  2025 年 9 月 27 日
单位地址：昭平县昭平镇北街13号	单位地址：湖北省孝感市云梦县城关镇城南经济开发区和平路 11 号
法定代表人：廖牙溪	法定代表人： 陈志龙
委托代理人：	委托代理人：王军超
电话：0774 6682836	电话：13471005682
开户银行：中国银行股份有限公司昭平支行	户银行：中国银行云梦县支行
账号：20331004003673	账号：570379221831
签订地点：昭平县人民医院	