政府采购货物买卖合同

项目名称：登封市人民医院（登封市总医院）登封市总医院暨公卫应急救治中心医疗设备采购项目（第九标段）项目

项目内容：第一包段有创呼吸机、高流量呼吸湿化治疗仪采购

合同编号：

甲　　方：登封市人民医院（登封市总医院）

乙　　方：郑州市康源医疗器械有限公司

签订时间：2025年12月4日

政府采购合同协议书

甲方（采购人）：登封市人民医院（登封市总医院）

乙方（供应商）：郑州市康源医疗器械有限公司

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关的法律法规，以及本采购项目的招标文件等采购文件、乙方的《投标文件》及《中标通知书》，甲方、乙方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

1. 项目信息

（1）采购项目名称：登封市人民医院（登封市总医院）登封市总医院暨公卫应急救治中心医疗设备采购项目（第九标段）项目

采购项目编号：登封采购-2025-183

（2）采购计划编号：登封采购-2025-183

（3）项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：有创呼吸机16台、高流量呼吸湿化治疗仪4台

品牌：德尔格　　规格型号：Savina 300 Classic

品牌：斯百瑞　　规格型号：OH-70B

投标文件作为合同的重要组成部分，采购标的的技术要求和商务要求详见投标文件。

①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。）

②涉及车辆采购，请填写是否属于新能源汽车：

□是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：　数量：　金额：

☑否

（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） 中标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

中标（成交）采购标的制造商是否为残疾人福利性单位：☐是 ☑否

中标（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 ☐小微型企业

☐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

（1）合同金额小写：3787000.00

大写：叁佰柒拾捌万柒仟元整

分包金额（如有）小写：_____

大写：_____

（注：固定单价合同应填写单价和最高限价）

（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（按项目实际勾选填写）：

☐全额付款：_____

☑ 分期付款：签订合同后付合同总价款的30%作为预付款，货物安装调试完 成验收合格后付至合同总价款的90%，剩余合同总价款的10% 为质保金，质保期满后无息一次性结清。

☐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）起始日期：合同生效之日，完成日期：质量保证期结束之日。

（2）履约地点：设备使用单位指定地点。

（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：履约保函

收取履约保证金金额：合同总价的5%

履约担保期限：项目验收合格后 15 个工作日内有效

（4）分期履行要求：无

（5）风险处置措施和替代方案：_____

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：使用单位

是否邀请本项目的其他供应商参加验收：否

是否邀请专家参加验收：否

是否邀请服务对象参加验收：是

是否邀请第三方检测机构参加验收：否

是否进行抽查检测：“是，抽查比例：_____ ”

是否存在破坏性检测：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甲方 在 10 个工作日内组织验收

（3）履约验收方式：甲方一次性验收

（4）履约验收程序：由设备使用单位组织验收

（5）履约验收的内容：（应当包括每一项技术和商务要求的履约情况，特别是落实 政府采购扶持中小企业，支持绿色发展和乡村振兴等政策情况）

（6）履约验收标准：合格

（7）是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考：否

（8）履约验收其他事项：_____

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）中标通知书

（5）投标文件

（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_____签订之日起_____生效。

7. 合同份数

本合同一式__份，甲方执__份，乙方执__份，均具有同等法律效力。合同订立时间：2025年12月4日

合同订立地点：登封市人民医院

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。

甲方 （采购人）		乙方（供应商）	
单位名称（公章）	法定代表人或其委托代理人（签章）	单位名称（公章）	法定代表人或其委托代理人（签章）
甲方联 系 人		乙方联 系 人	付钦政
甲方联系电话		乙方联系电话	18530953635
甲方通信地址		乙方通信地址	荥阳市塔山路中段东侧银海花园1号楼109号
甲方邮政编码		乙方邮政编码	450100
甲方电子邮箱		乙方电子邮箱	660074921@qq.com
甲方统一社会信用代码		乙方统一社会信用代码	91410182349388896B
甲方开户名称		乙方开户名称	郑州市康源医疗器械有限公司
甲方开户银行		乙方开户银行	交通银行郑州富田大厦支行
甲方银行账号		乙方银行账号	411899991010003136902