

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: _____

(注: 在框架协议采购的第二阶段, 可选择使用该合同文本)

(6) 中标(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

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： 998000.00 元

大写： 玖拾玖万捌仟元整

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：合同签订后，货到医院经验收合格，设备运行平稳正常使用后，乙方开具设备全额发票，甲方支付100%货款。

分期付款：(应明确分期支付合同款项的各期比例和支付条件，各期支付条件应与分期履约验收情况挂钩)，其中涉及预付款的：(应明确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) 起始日期：2025年10月21日，完成日期：____年____月____日。

(2) 履约地点：采购人指定地点

保修文件。_____

(5) 履约验收的内容：货物与本合同规定的生产厂家名称、品牌、规格型号、数量、质量、技术参数和性能等一致，调试运行正常。

(6) 履约验收标准：满足国家、行业及采购人验收标准。

(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： / （产权过户登记等）

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（成交）通知书

(5) 投标（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

本合同自双方签字盖章之日起生效。

7. 合同份数

本合同一式六份，甲方执肆份，乙方执贰份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2025年10月21日

合同订立地点：河南省荣康医院

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、受采购人委托签订合同 单位或采购文件约定的合同甲方）		乙方（供应商）	
单位名称（公章或 合同章）		单位名称（公章或 合同章）	 河南润发医疗科技有 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）	 张少 印
		拥有者性别	男
住 所	洛阳市瀍河回族区白 马寺路 490 号	住 所	河南省尉氏县小陈乡 西贾村四组
联 系 人		联 系 人	张少华
联系电话		联系电话	18937656797
通信地址	洛阳市瀍河回族区白 马寺路 490 号	通信地址	河南省郑州市新密市 大学南路与劳动街交 汇处东 600 米路北联 东 U 谷新密曲梁科技 创新谷 U2 栋 3 层 A313
邮政编码	471000	邮政编码	452375
电子邮箱		电子邮箱	346250879@qq.com
统一社会信用代 码	12410000415626988L	统一社会信用代 码	91410183MA9M513W48
		开户名称	河南润发医疗科技有 限公司
		开户银行	中国农业银行股份有 限公司新密市新城分 理处
		银行账号	16023201040003409
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			