

政府采购合同

政府采购货物买卖合同

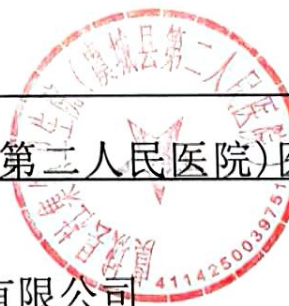
项目名称：虞城县杜集镇卫生院(虞城县第二人民医院)医疗健康服务集团设备项目（二次）

合同编号：商政采（2026） 367号-包1

甲方：虞城县杜集镇卫生院(虞城县第二人民医院)医疗健康服务集团设备项目（二次）

乙方：康丞大千生物科技（河南）有限公司

签订时间：2026年10月20日



南)有限公司(供应商

乙方（全称）：康丞大千生物科技（河南）有限公司（供应商）

南)有限公司(供应商

(1) 采购项目名称: 虞城县杜集镇卫生院(虞城县第二人民医院)医疗健康服务集团
设备项目(二次)

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：电脑，显示器，打印机

☒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：电脑，显示器，打印

机

☒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：11490000.00 元

大写：壹仟壹佰肆拾玖万元整

(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（按项目实际勾选填写）：

☐ 全额付款：_____（应明确一次性支付合同款项的条件）

☒ 分期付款：合同签订生效或中标单位提交电子预付款保函，且具备实施条件后5个工作日内，采购人支付合同总金额的40%作为预付款，完成设备供货安装调试并经验收小组验收合格收到发票后完成合同款项100%支付。

3.1 付款及设备使用特别约定：

3.1.1、本设备采购资金来源于100%财政拨款，双方确认，因财政资金拨付流程存在不确定性，可能导致付款延迟，该情形不构成甲方违约或逾期付款。

3.1.2、无论甲方是否依约支付货款，乙方均不得以远程锁定、后台关停、限制功能或任何其他技术手段中断或限制设备使用，须全程确保设备正常运行，保障甲方诊疗服务不受影响。

3.1.3、若乙方违反前款约定，擅自停机或限制设备功能，则每停机一日，应按合同总价款的10%向甲方支付违约金；同时，甲方有权：（1）拒绝支付剩余货款；（2）委托第三方维修或恢复设备，所产生费用由乙方承担；（3）要求乙方赔偿因此给甲方及医院造成的全部损失；（4）单方解除合同，并要求乙方返还已付货款，另按合同总价款的30%支付解约违约金。乙方确认上述违约金标准合理，自愿接受，并承诺在任何情况下均不主张调减。

3.1.4、本条约定的效力优先于合同其他条款，无论其他条款如何规定，均不影响本条的独立适用与执行。

☐ 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：2026 年10月20日起，

交货时间：在签订合同后30日内完成该项目的供货和安装调试。

（2）履约地点：虞城县杜集镇卫生院（虞城县第二人民医院）

（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：_____ / _____

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)

☒否

验收组织的其他事项：_____/_____

(2) 履约验收时间：(计划于何时验收/供应商提出验收申请之日起_____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：_____/_____

(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：_____/_____

(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 2026年10月20日 生效。

7. 合同份数

本合同一式 6 份，甲方执 3 份，乙方执 3 份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2026 年 10 月 20 日

合同订立地点：虞城县杜集镇卫生院(虞城县第二人民医院)

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、受采购人委托签订合同的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）	康丞大千生物科技（河南）有限公司
法定代表人或其委托代理人（签章）	孙海林 王志刚	法定代表人或其委托代理人（签章）	娜王印晓 4101001749561
		拥有者性别	王晓娜
住 所		住 所	河南省郑州市郑东新区商都路67号B座12层1207号
联 系 人		联 系 人	王 晓 娜
联系电话		联系电话	19836037978
通信地址		通信地址	河南省郑州市郑东新区商都路67号B座12层1207号
邮政编码		邮政编码	450000
电子邮箱		电子邮箱	19836037978@qq.com
统一社会信用代码		统一社会信用代码	9410100MACCCEA66P
		开户名称	康丞大千生物科技（河南）有限公司
		开户银行	中国建设银行股份有限公司郑州郑东商业中心支行
		银行账号	41050167289900001834
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			