

药品购销合同

甲方：(供货方)伊金霍洛旗正泰药业有限责任公司

乙方：(购货方)达拉特旗卫生健康委员会

根据《中华人民共和国民法典》和药品管理法规，防疫药品集中采购的有关
规定，经双方协商一致签订本合同。

采购药品

药品通用 名称	剂型	规格	单位	生产企 业	数量	单价	合计
连花清瘟胶 囊	胶囊	12粒*2 板/盒	盒	石家庄以 岭药业	1500	12.8	19200
对乙酰氨基 酚片	片	0.5g*10 0片	瓶	山西太原 药业有限 公司	90	25	2250
布洛芬片	片	0.1g*10 0片	瓶	华中药业 股份有限 公司	22	5.7	125.4
布洛芬分散 片	片	0.2g*36 片/盒	盒	赤峰维康 生化制药	153	52.9	8093.7
布洛芬片	片	0.1g*10 0片	瓶	山东新华 制药股份	50	15.54	777
总合计金额(元)			30446.1				
大写			叁万零肆佰肆拾陆元壹角				

1、甲方按乙方所报购药计划配送药品，乙方根据甲方提供的票据验收药品，
所配送药品如有与计划不符的，要查明原因及时退货或更换。

2、送货时限：甲方收到乙方购货计划，阿镇当日送到，外阜48小时内送到。

3、交货地点：购货方指定的地点。

4、运费负担：由甲方负担。


5、结算方式：a、现金 b、电汇，乙方收到药品，验收合格后即时结算。

6、 质量要求：1、药品质量符合国家药品标准和有关质量要求。2、药品附产品合格证或药品检验报告书。3、药品包装符合有关规定。3、药品运输符合GSP 有关规定。

7、解决合同纠纷：双方协商，或由甲方所在地法院调解或判决。

8、未尽事宜，双方另行协商。

9、本合同自签订之日起生效。

甲方法定代表人： 委托代理人：
托代理人：


地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市伊金霍洛旗阿镇
通格朗北路万佳销品茂6层

电话：0477-8958206 传真：0477-8958205

开户银行：中国工商银行内蒙古自治区
鄂尔多斯市伊金霍洛旗支行

账号：0612 0820 0920 0029 863

税号：152728736107273

乙方法定代表人：

地址：达拉特旗中蒙医院北楼

0477-

电话：3947008 传真：

开户银行：工商银行达拉特支行

账号：0612081209026431781

税号：111527223530691771

签约时间 年 月 日