



电子发票(普通发票)



发票号码: 24332000000457368044

开票日期: 2024年12月09日

共1页 第1页

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|-----------|---|------------------|-------------|--------|-----------|
| 购买方信息 | 名称: 鄂尔多斯市中心医院 (内蒙古自治区超声影像研究所) 统一社会信用代码/纳税人识别号: 12152700461083208Q | 销售方信息 | 名称: 浙江尚辰医疗科技有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91330122MA2KCQ582T | | | | |
| 项目名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 | 税率/征收率 | 税额 |
| *医疗仪器器械*眩晕症综合诊疗平台(眩晕症诊疗系统) | ZT-CHAIR-I | 套 | 1 | 1485148.51485149 | 1485148.51 | 1% | 14851.49 |
| 合计 | | | | | ¥1485148.51 | | ¥14851.49 |
| 价税合计(大写) | | ⊗ 壹佰伍拾万圆整 | | (小写) ¥1500000.00 | | | |
| 备注 | | | | | | | |

开票人: 李丹

下载次数: 1

政府采购合同

甲方:鄂尔多斯市中心医院(内蒙古自治区超声影像研究所)
地址:鄂尔多斯市东胜区伊金霍洛西街 23 号

乙方:浙江尚辰医疗科技有限公司
地址:浙江省杭州市桐庐县江南镇金堂路 733 号

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规,甲、乙双方就眩晕症综合诊疗平台(项目编号:ESZC-G-H-240123.2B1)

经平等自愿协商一致达成合同如下:

一、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:

- (一) 合同格式以及合同条款;
- (二) 中标结果公告及中标通知书;
- (三) 招标文件;
- (四) 投标文件;
- (五) 补充合同。

二、本合同所提供的标的物、数量及规格等详见中标结果公告及后附清单。

三、合同金额

本项目中标价格为人民币小写:¥1500000.00 元,人民币大写:壹佰伍拾万元整。

四、付款方式及时间

1. 甲方在设备安装调试验收通过正常使用后,支付总货款的全款。
2. 乙方开具增值税发票后甲方付款,总货款为含税价。

五、交货安装

- (一) 交货时间:合同签订后 30 个日历日内交货。
- (二) 交货地点:鄂尔多斯市中心医院。

六、质量

乙方提供的标的物应符合国家相关质量验收标准,且能够提供相关权威部门出具的产品质量检测报告;提供的相关服务符合国家(或行业)规定标准。

七、包装

标的物的包装应按照国家或者行业主管部门的技术规定执行,国家或业务主管部门无技术规定的,应当按双方约定采取足以保护标的物安全、完好的包装方式。



八、运输要求

- (一) 运输方式及线路:
- (二) 运输及相关费用由乙方承担。

九、知识产权

乙方应保证甲方在中国境内使用标的物或标的物的任何一部分时,免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。

十、验收

- (一) 乙方将合同约定的所有设备送达至甲方指定地点后,乙方应在 3 日内完成安装调试完毕,安装调试完成后甲方应在 7 日内完成验收工作,需要时可邀请第三方共同验收。
- (二) 甲乙双方应依据招标文件、投标文件以及本合同等所有合同文件对标的物进行验收。在甲方验收通过并在《鄂尔多斯市中心医院医疗设备安装验收登记表》上签字确认之日起进入质保期。
- (三) 验收不通过的,甲方可以拒收,并可解除合同且不承担任何法律责任,同时乙方应向甲方支付合同总金额 30% 的违约金。
- (四) 乙方应将产品合格证明文件、使用说明书、操作手册、维护维修手册、故障代码表、服务指南、软件备份、设备配置清单等,在验收时一同交付给甲方。
- (五) 进口设备乙方应提供中、英文说明书,报关单、检验检疫证明、合格证明文件等相关资料。
- (六) 对于不同项目,甲乙双方可以预定具体的验收标准并共同遵照执行。

十一、售后服务

- (一) 乙方应按照招标文件、投标文件及乙方在谈判过程中作出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。
- (二) 属于质保范围内的事项,乙方应当在接到甲方保修通知起 0.5 小时内响应,电话指导处理不了的应在 4 小时内到达现场解决。乙方不在约定时限内处理的故障且无正当理由的,甲方可直接委托生产厂家或第三方处理,产生的费用从合同尾款中扣除,尾款不足的金额由乙方承担,且甲方可追究乙方的法律责任。
- (三) 在设备使用中出现故障时,乙方应免费提供备件清单、维修密码等维护维修必需的材料和信息。
- (四) 质保范围: 整机全保。
- (五) 其他售后服务内容: 质保期 36 个月。

十二、违约条款

- (一) 乙方逾期交货的、无法交货的、逾期安装调试完毕的,甲方可解除合同且不承担任何法律责任,同时乙方应向甲方支付合同总金额 30% 的违约金。
- (二) 其他违约责任以相关法律法规为准,无相关规定的,双方协商解决。

十三、不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的,应及时通知另一方,双方互不承担责任,

(内蒙)
合同
国银行
5400
胜区伊
话:83
0802100

鄂尔多斯市
330

并在 7 天内提供有关不可抗力相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题,双方协商解决。

十四、争议的解决方式

合同发生纠纷时,双方应协商解决,协商不成提交 鄂尔多斯仲裁委员会 仲裁。

十五、合同保存

合同文本壹式 捌 份,采购单位执 肆 份,投标人、政府采购监管部门、采购代理机构、国库支付执行机构各 壹 份,自双方签订之日起生效。

十六、合同未尽事宜,双方另行签订补充协议,补充协议是本合同的组成部分。

甲方:鄂尔多斯市中心医院(内蒙古自治区超声影像研究所)
采购方法人代表: 
开户行: 鄂尔多斯市分行
账号: 154004144548
联系电话: 8633199



乙方:浙江尚辰医疗科技有限公司
投标方法人代表: 
开户行: 中国银行股份有限公司桐庐支行
账号: 350679024952
联系电话: 13520401989



签订日期: 2024年12月9日

附表：标的物清单（主要技术指标需与投标文件相一致）

| 品目号 | 序号 | 货物名称 | 规格型号 | 品牌 | 产地 | 制造商名称 | 单价 | 数量 | 总价 |
|-----|----|---------------|------------|----|----|----------------------|-------------|----|-------------|
| 2-1 | 1 | 眩晕症综合 诊疗平台 | ZT-CHAIR-I | 由庚 | 上海 | 上海志听 医疗科技 有限公司 | ¥1500000.00 | 1 | ¥1500000.00 |

上海志听
医疗科技
有限公司
份行
48
号

份行
48
号

中标通知书



项目编号：ESZC-G-H-240123.2B1

浙江尚辰医疗科技有限公司：

鄂尔多斯市中心医院（内蒙古自治区超声影像研究所）于2024年12月06日就高效液相色谱质谱联用仪等医疗设备（二次）（项目编号：ESZC-G-H-240123.2B1）进行公开招标采购，现通知贵公司中标，请按规定时限和程序与采购人签订采购合同。

| | |
|------------------|--------------|
| 中标合同包号 | 合同包1 |
| 中标合同包名称 | 眩晕症综合诊疗平台 |
| 中标金额(元) | 1,500,000.00 |
| 合计金额(大写)：壹佰伍拾万元整 | |



鄂尔多斯市政府采购中心
2024年12月06日

鄂尔多斯市中心医院医疗设备验收报告

合同编号： 眩晕症综合诊疗平台（项目编号：ESZC-G-H-240123.2B1）

| | | | |
|-------------------|---|-------------------|--|
| 设备名称 | 眩晕症综合诊疗平台 | | |
| 注册证号 | 沪械注准 20202070220 | | |
| 规格型号 | 由庚 ZT-CHAIR-I | 设备编号 | ZTVL012408003 |
| 产地 | 上海 | 生产日期 | 2024.08.15. |
| 数量 | 1台 | 总价 | 1500000元 |
| 使用科室 | 神经内科(康复中心) | 维保年限 | 36个月 |
| 供应商 | 浙江尚辰医疗科技有限公司 | | |
| 供应商联系人 | 王旭光 | 供应商联系电话 | 15391167833. |
| 生产厂家 | 上海志听医疗科技有限公司 | | |
| 厂家工程师 | 王欢 | 电话 | 18701786217 |
| 售后服务电话 | 18701786217 | 设备使用寿命 | 5年 |
| 外包装是否完好 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 开箱后是否完好 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 中文标识是否与合同、投标文件等一致 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 配置标识是否与合同、投标文件等一致 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 核实资质及技术资料 | <input type="checkbox"/> 厂家及供应商资质 <input checked="" type="checkbox"/> 注册证或备案凭证、检验报告 <input type="checkbox"/> 配置清单 <input checked="" type="checkbox"/> 合格证明文件 <input checked="" type="checkbox"/> 进口产品关单、检疫报告 <input checked="" type="checkbox"/> 中文说明书、装修手册等（签收人： <u>李伟</u> ） | | |
| 备注 | | | |
| 医院验收是否通过 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 日期：2024.12.13. 使用科室负责人： <u>张看霞</u> 器械科验收人员： <u>李伟</u> 财务科、审计科验收人员（50万及以上项目）： <u>杨伟</u> <u>王翔</u> 器械科负责人： <u>李方</u> | | |