

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）第三包段

合同编号：商政采(2026)367号 — 包3

甲 方：虞城县杜集镇卫生院（虞城县第二人民医院）

乙 方：北京中润汇达医疗器械有限公司

签订时间：2026/2/16

第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：虞城县杜集镇卫生院（虞城县第二人民医院）（采购人）

乙方（全称）：北京中润汇达医疗器械有限公司（供应商）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规，以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

1. 项目信息

（1）采购项目名称：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）第三包段

采购项目编号：虞财采招-2026-25

（2）交易项目编号：商政采（2026）367号

（3）项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：DR（数字X线摄影系统）（注册证名称：数字化摄影X射线机）、6台

品牌：普利德 规格型号：PLD7100K

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

（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（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

（8）中标（成交）供应商是否为外商投资企业：☐是 ☒否

（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: A020101 计算机设备

☒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: A020101 计算机设备

☒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: ¥4188000.00 元

大写: 人民币肆佰壹拾捌万捌仟元整

(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 60%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。

付款及设备使用特别约定:

3.1、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。

3.2、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。

3.3、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。

3.4、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）交货时间：我单位在签订合同后 20 日内完成该项目的供货和安装调试。

（2）履约地点：采购人指定地点

（3）履约担保：是否收取履约保证金：☐是 ☒否

（4）质量保证期：整机全部件质保 3 年，包含球管、探测器、高压发生器等所有核心组件。

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：虞城县杜集镇卫生院（虞城县第二人民医院）

验收标准和方法：验收工作由采购人负责，采购人认为有必要时有权利邀请参加本项目的其他供应商或者第三方机构参与验收。

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

本合同自甲乙双方签章盖章后生效。

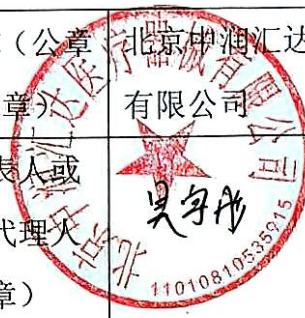
7. 合同份数

本合同一式陆份，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：2026年10月16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）



甲方（采购人）		乙方（供应商）	
单位名称（公章 或合同章）	虞城县杜集镇卫生院（虞 城县第二人民医院）	单位名称（公章 或合同章）	北京中润汇达医疗器械 有限公司
法定代表人 或其委托代理人 （签章）	 孙海林 陈修 王=王	法定代表人或 其委托代理人 （签章）	 吴宇彤
		拥有者性别	女
住 所		住 所	北京市通州区张家湾镇 通州工业开发区光华路 1 6 号综合楼 B 栋 5 层 027 号
联 系 人		联 系 人	吴宇彤
联系电话		联系电话	18301307857
通信地址		通信地址	北京市通州区张家湾镇 通州工业开发区光华路 1 6 号综合楼 B 栋 5 层 027 号
邮政编码		邮政编码	101100
电子邮箱		电子邮箱	wuyutongvip@126.com
统一社会信用代 码		统一社会信用 代码	91110113MABM71WA3U
		开户名称	北京中润汇达医疗器械 有限公司
		开户银行	宁波银行股份有限公司 北京分行
		银行账号	77010122001811933
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			