

采购合同

一、项目名称：铜陵市义安区人民医院医用低值耗材带量采购项目（三标段）

二、当事人双方名称

需方（全称）：铜陵市义安区人民医院（以下简称“甲方”）

供方（全称）：安徽日盛医疗科技有限公司（以下简称“乙方”）

三、签订地点：安徽省铜陵市

四、标的名称、数量、价款

金额单位：人民币元

序号	材料名称	规格、型号	品牌	计量单位	单价	生产厂商	产地
1	医疗器械快速全效多酶清洗剂	37050	新华牌	桶	560.0	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
2	新华牌过氧化氢低温等离子体灭菌0.5小时极速生物指示剂	B5003	新华牌	支	55.00	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
3	新华牌B-D预警测试包	BY1344	新华牌	个	25.00	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
4	医用包布	600mm*600mm、800片/箱	振德医疗	片	0.80	振德医疗用品股份有限公司	浙江
5	医用包布	1200mm*1200mm、200片/箱	振德医疗	片	2.90	振德医疗用品股份有限公司	浙江
6	医用包布	1000mm*1000mm、200片/箱	振德医疗	片	2.30	振德医疗用品股份有限公司	浙江
7	医用包布	1500mm*1500mm、160片/箱	振德医疗	片	3.90	振德医疗用品股份有限公司	浙江
8	新华牌压力蒸汽灭菌极速生物挑战包	BP1324	新华牌	包	96.00	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
9	新华牌过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋	20cm*100m	新华牌	卷	660.00	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
10	新华牌过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋	10cm*100m	新华牌	卷	390.00	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
11	新华牌过氧化氢低温	30cm*100m	新华牌	卷	900.00	山东新华医疗	山东



扫描全能王 创建

	等离子体灭菌包装袋	25cm*100m				器械股份有限公司	
12	新华牌过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋	15cm*100m	新华牌	卷	600.00	山东新华医疗器械股份有限公司	山东
13	泡腾消毒片II型	1g/片*100片	山东协康	瓶	5.00	山东协康医疗科技有限公司	山东
14	爱而碘皮肤消毒液	60ml/瓶	山东协康	瓶	2.60	山东协康医疗科技有限公司	山东
15	碘伏消毒液	500ml/瓶	山东协康	瓶	5.00	山东协康医疗科技有限公司	山东
16	75%酒精消毒液	500ml/瓶	山东协康	瓶	5.00	山东协康医疗科技有限公司	山东
17	乐伊肤免洗手消毒凝胶	5300、500ml/瓶	乐伊肤	瓶	11.50	山东康贝健消毒科技有限公司	山东

备注：在合同有效采购期内，除出现政策性价格变动(不含原料价格变动)外，乙方必须按上表中产品的单价向甲方供应产品（注：产品单价包括配送及相应的伴随服务）。

五、质量保证：乙方提供的耗材必须符合耗材国家标准或专业现行标准并参照样品送样、封样质量标准，并具有耗材生产企业质检部门耗材检验报告书。进口耗材须有进口耗材注册证。乙方所提供的耗材在有效期内出现质量问题，要按质量承诺由乙方负责退货，并承担一切责任和损失；凡因乙方所生产、经销的产品质量问题引起的医疗事故、医疗纠纷与一切后果，均由乙方承担全部责任。

六、如合同范围内的品种被纳入到安徽省医药采购中心限价目录范围内，则按照“就低不就高”的原则执行。

七、耗材运送费用由乙方负责。运输途中的破损，由乙方免费负责更换。

八、交货方式：合同签订后，乙方必须负责按甲方每批计划限定时间将耗材运至甲方指定的地点，收货人为甲方库房管理员或甲方指定人员，由甲方负责验收后进行产品入库，同时，乙方应随耗材提供当批产品的供货清单（详见附件1——《耗材供货清单》）、产品使用说明书和质量标准及甲方所要求的其他相关资料。

九、合同签订后乙方合同期内不得进行供货商授权实质性变更，否则合同自动解除。

十、付款方式：本项目按季度支付耗材费用，即每季度根据实际供货耗材据实支付。

十一、违约责任：

1.乙方所提供的耗材的厂家、品种、规格、数量、质量不符合合同规定的标准，甲方有权拒绝收货。此类情况出现两次以上，甲方有权终止合同。

2.乙方三次逾期7个工作日内不能提供耗材的，或一次逾期7个工作日内不能提供耗材的，甲方可以终止合同。

3.乙方所供之耗材剩余有效期（消毒期）不得少于产品标注有效期（消毒期）的五分之四时间，否则甲方可根据情况提出退货或换货，乙方必须按甲方要求给与退货或换货。



4.乙方所供产品若为政府实施“两票制”范围的产品,应严格满足国家和安徽省有关行政主管部门对于医用耗材采购“两票制”的要求,否则乙方应承担全部责任。

5.若乙方无法履行合同,须提前3个月通知甲方,否则视为违约,甲方有权追究乙方责任。

6.履约补偿机制:如有延期返还履约保证金、延期支付合同款项,或因甲方原因导致变更、中止或终止政府采购合同的,应依照合同约定对乙方受到的损失予以赔偿或补偿。对因政策变化等原因不能签订合同,造成乙方合法利益受损的情形,甲方应与乙方充分协商,给予合理补偿。

十二、不可抗力:

1.本条所述的不可抗力系指乙方无法控制,不可预见的事件,比如:战争、严重火灾、洪水、台风、地震等。

2.不可抗力事件发生后,乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方。但不可抗力事件消除后,乙方应在合理时间内恢复履行违约责任。

十三、因质量问题而发生的争议,甲方、乙方都应接受以政府部门认可的权威检测机构出具的检测报告为最终鉴定结果,如为产品不合格,由乙方承担相关费用。

十四、招标、响应文件及相关补充文件为本合同不可分割的组成部分,具有同等法律效力,有异议时按以下顺序解释:(1)合同(含补充协议书及承诺);(2)磋商文件及补充文件;(3)响应文件及补充文件。

十五、本合同附件2—《购销廉洁协议》,为本合同有效组成部分,甲乙双方均应严格遵守。

十六、本合同未尽事宜首先由甲、乙双方友好协商解决;协商不成的,依法向合同签订地所在人民法院起诉。

十七、本合同如发生涂改,涂改内容须经甲、乙双方共同加盖公章,否则涂改内容无效。

十八、本合同一式肆份,甲方持叁份,乙方持壹份。本合同自甲、乙方法定代表人或委托代理人共同签字并加盖单位公章(或合同专用章)后即生效。本合同自双方中最后一方签字并盖章之日起生效,有效期为_年。合同期满后,根据双方意愿决定是否续签。

甲方(公章):铜陵市义安区人民医院

住所:

法定代表人:

委托代理人:

电话:

开户银行:

账户:

乙方(公章):安徽日盛医疗科技有限公司

住所:铜陵市铜官区汇金写字楼10楼1008室

法定代表人:陈明

委托代理人:

电话:0562-2801158

开户银行:中国建设银行铜陵淮河路支行

账户:34050166850800000211

日期:2023年12月6日



扫描全能王 创建