

政府采购货物买卖合同

(试行)

项目名称：区属医疗机构设备购置经费口腔设备及器械采购项目

合同编号: _____

甲 方: 北京市海淀区温泉中心卫生院

乙 方: 北京国同瑞隆医疗科技有限公司

签订时间: 2025.12.17



第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：北京市海淀区温泉中心卫生院（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（全称）：北京国同瑞隆医疗科技有限公司（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：区属医疗机构设备购置经费口腔设备及器械采购项目

采购项目编号：区属医疗机构设备购置经费口腔设备及器械采购项目

(2) 采购计划编号：/

(3) 项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：牙科综合治疗椅等采购，数量共计 7 台

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

标的名称：牙科综合治疗椅等采购						
关键部件：	品牌：	型号：	单价：	数量：	合计：	保修：
根管显微镜(口腔显微镜)	速迈	OMS2050	175000	1 台	1240000	1 年
牙科数字化口内扫描仪	先临三维	Aoralscan 3ip	245000	1 台		1 年
牙科综合治疗椅	贝蒙	DC-600 (E)	148000	4 台		1 年
生物刺激反馈仪	麦澜德	MLD ES80	228000	1 台		1 年

(注:关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件,如CPU芯片、操作系统、数据库等。)

(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

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: _____

☐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: _____

☐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: 1240000.00

大写: 壹佰贰拾肆万元整

分包金额(如有)小写: /

大写: /

(注:固定单价合同应填写单价和最高限价)

(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: 合同签订后【10】日内,甲方向乙方支付合同总价款的70%;设备全部

到货且安装调试验收合格后，甲方向乙方支付合同款的 30%，但乙方须开具合同总额的 5% 银行保函，作为质量保证金；乙方向甲方提供正式合法发票。

☐ 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：2025年12月17日，完成日期：2026年1月15日。

(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

收取履约保证金形式：银行保函

收取履约保证金金额：合同总额的5%

履约担保期限：一年

(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式）

☒ 否

验收组织的其他事项：无

(2) 履约验收时间：供应商提出验收申请之日起 5 个日内组织验收

(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: 按区属医疗机构设备购置经费口腔设备及器械采购项目标准验收程序执行

(5) 履约验收的内容: 设备名称, 关键部件的名称、型号、数量。设备培训

(6) 履约验收标准: 数量、型号一致, 培训详细完整。

(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: 无

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

本合同自签订之日生效。

7. 合同份数

本合同一式伍份, 甲方执肆份, 乙方执壹份, 均具有同等法律效力。

合同订立时间: 2025 年 12 月 17 日

合同订立地点: 北京市海淀区温泉中心卫生院

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。（不涉及）

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）	北京市海淀区温泉中心卫生院	单位名称（公章或合同章）	北京国同瑞隆医疗科技有限公司
法定代表人或其委托代理人（签章）		法定代表人或其委托代理人（签章）	
		拥有者性别	女
住 所	北京市海淀区温泉镇黑龙潭	住 所	北京市朝阳区顺黄路 229 号海德商务园
联 系 人		联 系 人	高帅
联系电话	010-62456525	联系电话	010-64626160
通信地址		通信地址	北京市朝阳区顺黄路 229 号海德商务园
邮政编码	北京市海淀区温泉镇黑龙潭	邮政编码	100012
电子邮箱		电子邮箱	1532281590@qq.com
统一社会信用代码		统一社会信用代码	9111 0108 MA00 83EU 3J
		开户名称	北京国同瑞隆医疗科技有限公司
		开户银行	中国民生银行股份有限公司北京亮马桥支行
		银行账号	6984 3500 7
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			