

政府采购合同（总合同）

项目名称: 北京市属医院 2025 年医用设备集中带量采购项目放射组
(第二批)

货物名称: 800 毫安以上数字减影血管造影 X 线机 (医用血管造影 X
射线机)

买 方: 首都医科大学附属首都儿童医学中心

卖 方: 北京智鑫航宇科技有限公司

签署日期: _____

总合同书

鉴于：

首都医科大学附属首都儿童医学中心（以下简称“买方”），拟统筹组织向北京智鑫航宇科技有限公司（以下简称“卖方”）采购北京市属医院 2025 年医用设备集中带量采购项目放射组（第二批）（以下简称“本项目”），由各市属医院具体向卖方采购本项目产品，并且由各市属医院分别向卖方支付各自合同价款。

双方确认，买方仅作为项目统筹方，统筹本项目采购工作，并由买卖双方签订总合同（即本合同）：对于具体产品采购及合同价款支付，由卖方分别与各市属医院通过签订分合同确定。

北京市属医院 2025 年医用设备集中带量采购项目放射组（第二批）中所需 800 毫安以上数字减影血管造影 X 线机（医用血管造影 X 射线机）（产品）经 0701-254106030199 号招标文件在国内公开招标。经评标委员会评定北京智鑫航宇科技有限公司（卖方）为中标人。买卖双方同意按照下面的条款和条件，签署本合同。

1、合同文件

下列文件构成本合同的组成部分，应该认为是一个整体，彼此相互解释，相互补充。如有不一致之处，以次序在先、更高要求及对甲方有利的解释为准：

- a. 本合同书
- b. 中标通知书
- c. 协议

d. 投标文件 (含澄清文件)

e. 招标文件 (含招标文件补充通知)

如根据上述解释约定仍不足以澄清的,甲方有权以指示的形式予以解释;合同双方同意按甲方的解释来理解合同中的歧义或矛盾。上述甲方的解释不应被视为变更。

2、货物和数量

货物名称: 800毫安以上数字减影血管造影X线机(医用血管造影X射线机)

货物数量: 3台/套

3、合同价格

本合同 800毫安以上数字减影血管造影X线机(医用血管造影X射线机) (货物名称),

单价为 4,600,000 元人民币,

合同总价为 13,800,000 元人民币。

4、付款方式: 由卖方分别与各市属医院通过签订分合同确定。

5、本合同货物的交货时间及交货地点

交货时间: 合同签订之日起90个日历日内

交货地点: 各市属医院指定地点

6、合同的生效。

本合同经双方法定代表人或授权代表签署并加盖单位印章生效。

7、本合同一式伍份，具有同等法律效力。甲方执肆份，乙方执壹份。

买 方：首都医科大学附属首都 卖 方：北京智鑫航宇科技有限公
儿童医学中心 司

名 称：（印章）

名 称：（印章）

法定代表人（签字或签章）：

法定代表人（签字或签章）：

授权代表（签字或签章）：

授权代表（签字或签章）：

年 月 日

年 月 日



中技国际招标有限公司

CHINA INTERNATIONAL TENDERING LIMITED COMPANY

编号 Ref. No.: ITCYW-6

日期 Date: 2026年2月6日

发件人 From: 强文晓

致：北京智鑫航宇科技有限公司

北京市属医院 2025 年医用设备集中带量采购项目放射组（第二
批）

（招标编号：0701-254106030199）

中标通知书

关于标题项目，经评标委员会评审，并经采购人审批同意，兹通知贵单位在如下内容的招标采购中中标：

包号	品目号	标的名称	数量 (台/套)	中标金额 (人民币元)
5	5-1	800 毫安以上数字减影血管 造影 X 线机	3	13,800,000.00

请贵单位于本通知书发出后 3 日内与采购人联系，在本通知发出后 30 日内签署采购合同，采购合同签署后将合同扫描件发送至邮箱：qiangwenxiao@cgcj.gt.cn，我司将在收到合同扫描件后 5 个工作日内将投标保证金原路退回。

采购单位：首都医科大学附属首都儿童医学中心

采购人联系电话：010-85695224

我公司地址：北京市丰台区西营街 1 号院，通用时代中心 C 座 912 房间

联系人：强文晓

联系电话：010-81168541

谢谢参与！



抄送：首都医科大学附属首都儿童医学中心