政 府 采 购 合 同

合同编号：SMJS－HT20260908378

项目名称：首都医科大学宣武医院 痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务 政府采购项目

服务名称：痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务

买　　方：首都医科大学宣武医院

卖　　方：北京水木金昇医疗科技服务有限公司

签署日期：_____

合　　同

首都医科大学宣武医院（买方）**痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务　采购项目**（项目名称）中所需 痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务（服务名称）经 首都医科大学宣武医院（招标人）以 **0701-264106140873** 号招标文件在国内**北京**（公开）招标。经评标委员会评定 **北京水木金昇医疗科技服务有限公司**（卖方）为中标人。买、卖双方依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》，在平等自愿的基础上，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。组成合同的多个文件的优先支配地位的次序如下：

a. 本合同书

b. 中标通知书

c. 投标文件　　（含澄清文件）

d. 招标文件　　（含招标文件补充通知）

2、货物和数量

本合同服务名称：痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务

数量：1

3、合同总价

本合同总价为**人民币大写　贰佰万元整（小写：¥ 2000000）**。

4、付款方式

4.1 本合同的付款方式为：电汇或支票

4.2 本合同的付款条件为：

1) 合同生效之日起 30 日内，支付合同总额的 20%；

2) 完成首例受试者入组之日起 30 日内，支付合同总额的 20%；

3)完成项目 50%受试者入组之日起 30 日内，支付合同总额的 20%；

4)完成项目 80%受试者入组之日起 30 日内，支付合同总额的 20%；

5)完成项目全部受试者入组之日起 30 日内，支付合同总额的 10%；

6)完成项目全部随访及数据录入，数据库锁定之日起 30 日内，支付合同总额的 10%；

4.3 卖方应向买方提交与该期付款金额一致的发票。

4.4 合同总金额 10%的履约保函（有效期 12 个月，自保函开立之日起计算）。

5、本合同服务时间及实施地点

服务完成时间：合同签订后 365 日内

服务实施地点：首都医科大学宣武医院

6、合同的生效和法律责任

本合同经双方全权代表签署、加盖单位印章后即具有法律效力。

合同双方都应明确：在设备（器械）及服务购置活动中行贿和受贿都是违法行为，要负法律责任。

7、合同附件

（1）合同通用条款

（2）合同专用条款

（3）分项价格清单

（4）售后服务承诺书

（5）服务实施方案

（6）中标通知书

买　方：首都医科大学宣武医院

名　称：（印章）

年 9 月 18 日

授权代表（签字）：

地　　址：北京市西城区长椿街 45 号

邮政编码：100053

电　　话：010－63183391

开户银行：北京银行总行营业部

账　　号：01090520500120109034255　　开户行号：310100000340

卖　方：北京水木金昇医疗科技服务有限公司

名　称：（印章）

年　月　日

授权代表（签字）：

地　　址：北京市北京经济技术开发区博兴五路 10 号 1 幢 3 层、4 层 401、402、403

邮政编码：100176

电　　话：15210309924

组织机构代码：91110400MACG9U4T7R

开户银行：上海浦东发展银行股份有限公司北京北沙滩支行

账　　号：91350078801000001179

中标通知书

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 8 月 24 日
发 件 人 From: 马建

致：北京水木金昇医疗科技服务有限公司

痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务

（招标编号：0701-264106140873）

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	标的名称	数量	单位	中标金额（人民币元）
1	痴呆队列数据库建设及神经调控治疗研究临床试验项目管理服务	1	项	2,000,000.00

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：majian4@cgci.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：首都医科大学宣武医院

采购人联系电话：010—83198353

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 9 层

联系人：马建　　联系电话：81168697

谢谢参与！

中技国际招标有限公司
2026 年 8 月 24 日

抄送：首都医科大学宣武医院