

政府采购货物买卖合同 (试行)

项目名称: 河南省荣康医院环境智能感控系统设备项目

合同编号: _____

甲 方: 河南省荣康医院

乙 方: 河南影迈电子科技有限公司

签订时间: 2025. 9. 16

使用 说 明

1. 本合同标准文本适用于购买现成货物的采购项目，不包括需要供应商定制开发、创新研发的货物采购项目。

2. 本合同标准文本为政府采购货物买卖合同编制提供参考，可以结合采购项目具体情况，对文本作必要的调整修订后使用。

3. 本合同标准文本各条款中，如涉及填写多家供应商、制造商，多种采购标的、分包主要内容等信息的，可根据采购项目具体情况添加信息项。

第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：____河南省荣康医院____

乙方1（全称）：____河南影迈电子科技有限公司____

乙方2（全称）：____/____（联合体成员供应商或其他合同主体）（如有）

乙方3（全称）：____/____（联合体成员供应商或其他合同主体）（如有）

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：____河南省荣康医院环境智能感控系统设备项目____

采购项目编号：____豫财招标采购-2025-956____

(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）：____医院环境智能感控系统8套____

品牌：____百慕达____ 规格型号：____定制____

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

①涉及产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

序号	名称	品牌	型号	单位	数量	单价	总价	制造商名称
1	医院环境智能感控系统	百慕达	FS-SC V1.0	个	8	8100	64800	北京福乐云数据科技有限公司
2	空气消毒机	百慕达	FCDS-02E	个	16	32000	512000	浙江纳尔瓦智能科技有限公司
3	空气消毒机	百慕达	FCDS-04W	个	384	3550	1363200	深圳康弘智能健康科技有限公司
4	自消毒医疗废弃物盛器	百慕达	FCDS-02G	个	24	1250	30000	深圳采集云科技有限公司
合计：人民币 小写：1970000 元 大写：壹佰玖拾柒万元整								

（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。）

②涉及车辆采购，请填写是否属于新能源汽车：

☐是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：_____ 数量：_____ 金额：_____

☒否

(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：_____

(注：在框架协议采购的第二阶段，可选择使用该合同文本)

(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：_____ 1970000 元 _____

大写：_____ 壹佰玖拾柒万元整 _____

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：_____ 合同签订后，货到医院经验收合格并正常使用后，乙方开具设备全额发票，甲方支付 100%货款。 _____

☐分期付款：_____（应明确分期支付合同款项的各期比例和支付条件，各期支付条件应与分期履约验收情况挂钩）_____，其中涉及预付款的：_____（应明确预付款的支付比例和支付条件）_____

☐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 9 月 16 日 _____，完成日期：_____ 2025 年 9 月 23 日 _____。

(2) 履约地点：_____ 河南省荣康医院 _____

(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：_____ 转账、网银或保函 _____

收取履约保证金金额：_____ 合同总额的5% _____

履约担保期限：_____ 待双方约定完成后一次性 100%退还 _____

(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：_____ 河南省荣康医院 _____

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：_____ / _____

(2) 履约验收时间：设备安装调试运行正常后七个工作日内

(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：一、准备阶段：明确验收依据与范围，做好前期筹备 1. 明确验收依据验收的核心依据是合同约定，同时需结合相关法律法规、行业标准、技术文件等。2. 确定验收范围与节点。范围：根据项目采购范围。节点：根据合同约定的履约节奏确定验收节点。3. 成立验收小组。组成：根据履约内容，由甲方内部相关部门人员组成（纪检、审计、财务等）；4. 收集与审核基础资料，乙方需提交的资料：合格证、测试 / 检验报告、付款申请（若验收与付款挂钩）等；甲方需准备的资料：合同原件、已付款凭证（如有）、乙方此前的整改记录（如有）等。二、实施阶段：通过现场核验，评估履约质量 1. 现场核验 / 实物检验（核心环节）货物类：检查货物数量、规格型号是否与合同及封存样品一致；外观是否完好；性能测试：是否附带合格证明、保修文件

(5) 履约验收的内容：货物与本合同规定的生产厂家名称、品牌、规格型号、数量、质量、技术参数和性能等一致，调试运行正常

(6) 履约验收标准：符合国家及行业有关质量、安全及技术规范、规程、标准要求

(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 双方签字盖章之日起 生效。

7. 合同份数

本合同一式 六 份，甲方执 四 份，乙方执 贰 份，均具有同等法律效力。

合同订立时间： 2015 年 9 月 16 日

合同订立地点： 河南省荣康医院

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。

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）	 河南省荣康医院	单位名称（公章或合同章）	 河南影迈电子科技有限公司
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	
住 所	洛阳市瀍河区白马寺路490号	住 所	河南省郑州市惠济区南阳路155号中基都市春天三层B区B052号
联 系 人		联 系 人	范言乐
联系电话		联系电话	13703958221
通信地址		通信地址	
邮政编码	471000	邮政编码	450053
电子邮箱		电子邮箱	13703958221@163.com
统一社会信用代码		统一社会信用代码	91410108MA481P232E
		开户名称	河南影迈电子科技有限公司
		开户银行	中国工商银行股份有限公司郑州南阳路支行
		银行账号	1702021709200512468

注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。