

销售合同

供方：周口诺思途医疗器械有限公司

需方：伊川县平等乡卫生院

经过友好协商，供需双方达成如下合作条款，特立合同，共同遵照执行。

一、 产品名称、型号、数量、金额：

产品名称	品牌	型号	单位	数量	单 价 (元)	总金额
彩色多普勒超声 诊断系统	迈瑞	DC-65	台	1	862000	862000
合计金额（大写）： 捌拾陆万贰仟圆整						小写：862000 元

二、 合同约定事项：

- 1、 交（提）货的时间与地点：货物于 7 个工作日由供方送达需方指定地点。
- 2、 运输费用负担：运输费用由供方承担。
- 3、 包装标准、包装物的供应与回收：原厂或海（空）运包装，包装物不回收。
- 4、 验收标准：参照厂家及国家质量标准，双方相关人员共同开箱验收，安装调试。
- 5、 结算方式及付款期限 设备调试验收后 7 个工作日内付货款 95% 剩
余 5% 一年内付清
收款账户：户名：周口诺思途医疗器械有限公司
账号：249470209404 开户行：中国银行股份有限公司周口分行
- 6、 违约责任：按照《中华人民共和国合同法》执行。

7、售后服务：_____整机质保一年_____

8、其他约定事项：_____

9、本合同一式4份，双方各持2份，经双方前期盖章后生效。若有其他未尽事宜，另立合同附件作为补充。

供方：周口诺思途医疗器械有限公司

代表人（签字）：王军伟

联系电话：13346845366

单位盖章：

日期：2022.2.13

需方：伊川县平等乡卫生院

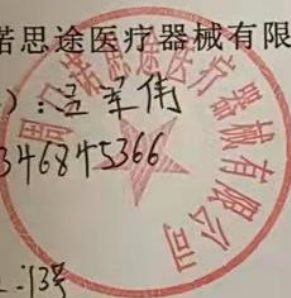
代表人（签字）：张记伟

联系电话：

单位盖章：

日期：

2022.2.13.



中标通知书

伊川政采招标(2022)0017 号

周口诺思途医疗器械有限公司：

你单位于 2022 年 2 月 10 日参加伊川县平等乡卫生院彩色多普勒超声诊断系统采购项目的公开招标，根据评标小组综合评定，确定你单位为本项目的中标单位。

中 标 价：大写：捌拾陆万贰仟元整

小写：862000 元

交货期：自合同签订之日起7日历天内供货完毕

交货地点：采购人指定地点

质保期：3年

质量要求：合格（符合国家、行业、地方相关规范要求）

采 购 人：伊川县平等乡卫生院

代理机构：河南创彩工程管理咨询有限公司

请你方接到本通知之日起2个工作日内到伊川县平等乡卫生院签订合同，签订合同后2个工作日内报同级财政部门合同备案，无故逾期视为放弃中标资格。

采购人：

（盖章）



代理机构：

（盖章）



2022年2月11日