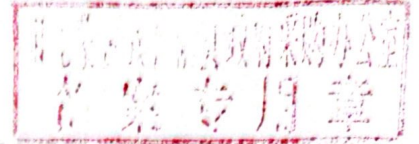


肃北蒙古族自治县政府采购网上商城合同

甲方（采购人单位全称）：肃北蒙古族自治县蒙医医院乙方（供应商单位全称）：肃北县睿鑫商务有限责任公司

为了保护甲乙双方合法权益，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规的规定，由采购人与供应商签订本政府采购合同，并共同遵守。

一、采购品目、型号、数量及金额。

序号	品目	品牌	名称	型号	主要技术指标（参数/规格）	数量	单价(元)	金额(元)
1	复印纸	得力/deli	得力/deli 复印纸 A4	A4	得力/deli, 得力/deli 复印纸 A4, A4, 数量:50; 得力/deli 复印纸 A4产地:国产 系列:得力 塞纳河 浆料:混浆 环保清单:是 质量等级:优 纸张大小:美标L/S 克数:70g 包数:8包 每包张数:500张/包 颜色分类:白色	50	¥240.0000	¥12000.00
合计		大写（人民币）：壹万贰仟元整						¥12000.00

说明：本合同价格已包含了购买货物、服务的价款及保修、售后服务及将货物运至指定地点所发生的运费、装卸费等货物伴随服务的费用及其他相关费用，和所需缴纳的一切相关税费。

二、采购合同项目付款方式

验收付款
合同备案号: 2025KJXYBA00057

三、交货时间、地点、方式

乙方按照甲方要求的服务在 2025 年 3 月 30 日前在甲方指定地点 单位 完成服务，并由甲方验收。

四、验收标准、方法

装箱单、质量合格证书、保修证书、验收单（服务时必须提供）、 操作手册及其它应当随箱的技术资料。

五、保修及售后服务：

1、保修期:乙方产品的服务标准，应与厂商（制造商）在中国总部对外公众网站上公布的标准相一致；若乙方承诺的服务标准优于网站公布标准或其他未公布标准的各类产品，应依承诺的服务标准提供服务。

2、货物的保修期或与质量有关的其他期限均自完成最终验收并由甲方签署了货物验收单之日算起。大型或复杂的采购项目，或需调试、试运行的项目，其保修期限自动适用国家的有关规定中最长的保修期限。

3、因甲方在使用中自行变更货物的硬件或软件而引起的缺陷，或因甲方人员维护不正当而损坏的货物或零售件，乙方不负免费保修的责任，但乙方应按照本合同相关条款规定提供更换或保修服务，由此产生的合理费用由甲方负担。

4、如因乙方提供的货物硬件或软件有缺陷，或乙方提供的技术资料有错误，或乙方在现场的技术人员指导有错误而使货物不能达到合同规定的指标和技术性能，乙方应负责按本合同相关条款规定更换和修理，由此产生的全部经济费用由乙方承担。若因软件或硬件缺陷导致甲方损失或第三方受到损害的，全部经济赔偿责任均由乙方承担。

5、售后服务承诺：

双方签署验收单后,甲方应在7个工作日内支付。

开户银行名称: 中国农业银行肃北蒙古族自治县支行营业室

27224101040014314

到甲方每一笔货款,应向甲方开具相应的金额的商业发票。

有责任向甲方支付违约金或其他赔偿时,甲方有权直接从上述付款中等额扣除。

延期交货或甲方延期付款,每逾期一日,违约方按合同价款的千分之五承担违约金,但该违约金累计不超过合同价款的6%。逾期超过5日,另一方有权解除合同。

执行而产生问题的解决方式:

解决

约定事项:

乙方不得将本合同全部或部分权利、义务转让给任何第三方。

本合同一式四份,甲乙双方各执两份,具有同等法律效力,经甲乙双方签字、盖章后生效;合同内容如遇国家法律法规及政策另有规定的,从其规定。

甲方(签章): 肃北蒙古族自治县蒙医医院

地址: 甘肃省酒泉市肃北蒙古族自治县党城湾镇

电话: 18919371613

采购单位采购人(委托授权人): 肃北蒙古族自治县蒙医医院 徐香玲

乙方(签章): 肃北县普鑫商务有限责任公司

地址: 巴音路7号

电话: 13893710673

法定代表人(授权人): 胡兵

合同签订日期:

年

月

日

备注: 采购合同须在30日内签订完成。



肃北蒙古族自治县网上商城验收单

订单日期: 2025年03月18日

SC-DD-2025-671034	成交商品总价	12000.00			
北蒙古族自治县蒙医医院	供应商	肃北县睿鑫商务有限责任公司			
北蒙古族自治县蒙医医院	供货单位联系人	于春玲			
8919371613	供应商联系电话	13893710673			
2025-03-18 10:50	订单状态	供应商已确认			
	送货时间				
酒泉市网上商城					
订单商品					
名称	品牌	分类	数量	单价	总价
得力/deli 复印纸 A4	得力/deli	复印纸	50.00	240.00	12000.00
					合计: ¥12000.00
验收意见 徐秀玲 马东辉 赵瑞庆		验收部门负责人签字: 哈斯其其格 验收单位 (盖章) 验收日期: 年 月 日			

