

沈丘县残疾人联合会  
2025年残疾人基本康复及辅助器具适配项目

# 政府采购合同

项目编号：沈财磋商采购-2025-34

项目名称：沈丘县残疾人联合会残疾人基本康复  
及辅助器具适配项目

采购人：沈丘县残疾人联合会

供应商：衡水建斌医疗器械有限公司

签订日期：2025年 12月 11日

甲方：沈丘县残疾人联合会

乙方：衡水建斌医疗器械有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国合同法》等相关法律法规，为保护甲乙双方合法权益，按照平等、自愿的原则，经采购单位和供应商共同审核，双方一致同意签订本采购合同，并承诺共同遵守。

### 一、甲方向乙方采购的货物基本情况

单位：元

序号	货物名称、生产厂家、品牌、规格型号	数量	单价	小计
1	手动轮椅（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、SYIV100-SY-181）	500	560	280000
2	坐便椅（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、A05）	270	220	59400
3	腋拐（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、YG-GTM-11）	200	120	24000
4	沐浴椅（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、SY-XZY-03）	320	270	86400
5	助听器（欧仕达听力科技（厦门）有限公司、欧仕达、B305P）	40	2450	98000
6	站立架（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、ZXQ-08G）	30	560	16800
7	护理床（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、ZKC-A01-III）	20	1350	27000
8	四角拐（河北三岳医疗器械有限公司、三岳、C03）	200	55	11000
	其它费用			以上分项已包括货物、保险、税费、包装、加工及加工损耗、运输、现场落地、安装及安装损耗、调试、检测、验收和交付后约定期限内免费维保工作所发生的工切全部费用
总价（人民币大写）：陆拾万零贰仟陆佰元整			¥ 602600.00 元	

## 二、乙方交付货物的时间及地点

1. 交付时间：签订合同后 15 个日历天
2. 交付地点：甲方指定地点

## 三、付款方式

1. 付款时间及金额：签订合同后，货到验收合格后支付合同总金额的 97%，下余 3% 一年后无任何质量问题一次性付清。

### 2. 乙方账户信息

名称：衡水建斌医疗器械有限公司

开户行：武邑县农村信用联社股份有限公司

账号：18651200000004246820

银行代码：402148404010

纳税人识别号：91131122MAC5BQFP4A

## 四、货物质量保证、售后服务

1. 质保期限：质保期不得低于 2 年
2. 质保期内服务措施：2 年质保期内，如出现质量问题，乙方免费进行维修或更换；在质保期 2 年内，同一产品、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用，乙方无条件免费更换同品牌、同型号物品。
3. 质保期外服务措施：质保期结束，无论甲方是否另行选择维保人员，乙方均提供所需的配件，维修只收配件成本费。

乙方对所有提供货物的售后服务作如下承诺：

1. 保证所提供的货物为原装正品，是全新的、未使用的，并完全符合强制性的国家技术、质量规范和合同规定的质量、规格。如发现不合格产品，采购方有权向我公司索赔造成的经济损失。

2. 保修期及保修服务的内容严格遵守国家法律及合同文件规定，保证在货物验收后保修期内免费保修。

3. 保证用户对售后服务要求的及时响应，对需上门服务的情况，用户所在地之内的应在 12 小时内派技术人员赶到现场，做到用户对质量不满意，服务不停止。

## 五、不可抗力

因不可抗力导致本合同无法履行或延迟履行的，遭遇不可抗力一方应及时通知对方，并在合理期限内提供证明文件。双方应根据不可抗力的影响，协商决定部分履行、延期履行或解除合同，互不承担违约责任。

## 六、争议解决

本合同履行过程中发生的争议，双方应协商解决；协商不成的，可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

## 七、其他条款

1. 本合同未尽事宜，双方可另行签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

2. 本合同一式四份，甲乙双方各执两份。

3. 本合同自双方签字盖章之日起生效。

(以下无正文，为合同的双方签字、盖章页)

甲方（盖章）  
法定代表人/授权代表人（签字）：  
签订日期：2025年12月11日

乙方（盖章）：  
法定代表人/授权代表人（签字）：  
签订日期：2025年12月11日