

合同编号：4532925HT202300834 合同自编号：

招标编号：CXZB-MD-202311-C21

●本合同须加盖甲乙双方骑缝章有效

# 云南省政府采购

(委托采购)

## 合 同 书

签订地点：弥渡县人民医院

云南省财政厅制

甲方（采购人公章）名称：弥渡县人民医院

地址：弥渡县弥城镇小河淌水大道 1 号

邮编：675600

法定代表人或委托代理人：[Signature]

项目（技术）负责人：[Signature]

电话：0872-3095016

签订日期：2023.12.27

乙方（供应商公章）名称：上海联影医疗科技股份有限公司

地址：上海市嘉定区城北路 2258 号

邮编：201800

法定代表人或委托代理人：[Signature]

经办人：[Signature]

电话：18787021953

签订日期：2023.12.27

## 单次服务合同

合同编号: SOMR/CT/XR-202312-CS160-CN

维修工单号: WO-REP2325878、WO-REP2327268  
WO-REP2326646、WO-REP2325878

甲方: 弥渡县人民医院

地址: 弥渡县弥城镇小河淌水大道一号

联系人及邮箱: 倪应明

电话: 13577898028

乙方: 上海联影医疗科技股份有限公司

地址: 上海市嘉定区城北路 2258 号

联系人及邮箱: 刘帅

电话: 15288446906

根据《中华人民共和国民法典》及其他相关法律法规的规定, 甲、乙双方在平等、自愿的基础上, 就乙方为最终用户或其设备(型号: 【uMR 580】设备序列号: 【160070】) 提供维修或其他服务达成如下共识:

### 1. 服务价格

#### 1.1 服务价格详情如下表:

序号	服务项目/备件名称	数量	含税单价（元）
1	冷头及更换冷头所需液氦	1	470,000
2	压缩机吸附器	1	
合同总价（含税）		人民币 【470,000】元（大写：【肆拾柒万】圆整）	

1.2 双方知悉并同意: 因液氮为气体, 实际交付的数量与合同约定的数量(500 升)可能会有所增加, 双方同意液氮的数量将以乙方实际交付的数量为准, 且最终维修总价不作调整。

### 2. 服务内容及条件

2.1 第 1.1 条列表中所提供的服务时间为周一至周五 8:30 到 18:00 期间(不含周末及节假日), 若甲方需要乙方在前述时间范围之外提供服务, 乙方将酌情收取相应的费用, 具体按如下标准执行:

1) 工作日或周末加班, 加收上述维修人工服务价格的 30%;

2) 法定节假日(以国务院办公厅发布的节假日安排为准)加班, 加收上述维修服务人工价格的 50%。

2.2 甲方应当向乙方提供所有必要的文件、信息和维修条件以便乙方提供本合同约定的服务。

2.3 乙方为本合同下维修服务提供如下保修责任：

- 1) 若乙方维修仅涉及维修人工服务（不含备件）的，自维修结束之日（以乙方服务工单记录日期为准）起三个月内出现与本次维修相同的技术故障，乙方将为该技术故障提供免费维修服务；
- 2) 若乙方维修服务涉及备件（球管除外）更换的，乙方为该备件提供【6】个月的保修服务，保修期自该备件更换之日起算，在保修期内如备件因质量问题出现故障的，乙方负责免费维修或更换；
- 3) 若更换的备件为球管的，球管保修期为 12 个月或者不超过【/】万扫描秒，以先到值为准；
- 4) 因人为故意或不按使用要求使用或其他非产品或备件质量原因导致的故障或不能正常使用的，乙方不承担上述 1) 至 3) 的保修责任。

2.4 乙方保证其更换的备件在更换时设计和工艺无缺陷，且符合原厂性能指标要求；如有不符，乙方应负责更换。

2.5 若乙方提供服务中涉及培训服务，培训的具体内容及时间由甲乙双方另行协商确定并作为本合同附件，培训的地点在最终用户现场。

2.6 自【2023】年【12】月【28】日至【2024】年【12】月【27】日期间，乙方提供不超过【2】次人工服务/每年（不包含零/备件更换），甲方应在上述期间内使用完毕上述服务，否则服务不顺延。

### 3. 备件返还

如果涉及到备件的更换服务（耗材除外），更换后的旧备件和维修中更换下来的零配件均属于乙方所有，甲方应确保乙方能在备件更换后【3】日内取回。否则，甲方应额外向乙方支付新备件价格的 50% 作为补偿。

### 4. 支付方式

4.1 甲方应在本合同生效后 30 日内支付合同总价的 90%，即 423000.00 元（大写：肆拾贰万叁仟元整），备件质保期到期后 7 日内无息支付剩余合同总价的 10%，即 47000.00 元（大写：肆万柒仟元整）至乙方如下指定账户：

收款单位：上海联影医疗科技股份有限公司

开户行：中国银行上海市嘉定支行

账号：433862437777

甲方开票信息：





开户名称:弥渡县人民医院

税号:12532925432592177Q

4.2 甲方应严格按照甲乙双方约定向乙方及时足额支付本合同总价,如甲方未及时足额支付相关费用或提供服务条件的,则乙方有权暂停/终止服务,甲方或最终用户的任何损失由甲方自行承担;同时,甲方应向乙方支付逾期付款违约金,每逾期一日应向乙方支付逾期付款金额的0.4%的违约金。

## 5. 其他

5.1 在本合同下及与本合同履行相关的任何情形下,乙方对甲方及第三方承担的全部损害赔偿责任或者其他责任,不应超过本合同项下甲方已向乙方支付的服务费,并应于维修结束日期终止。

5.2 除双方另有规定外,甲方不得披露、反向工程、反向组装、重建任何乙方的保密信息或向任何第三方提供乙方的保密信息。

5.3 本合同及与本合同相关的一切事项适用中华人民共和国法律。在履行本合同中出现的争议,双方应友好协商解决。若协商无法解决,双方同意将争议提交甲方住所地人民法院以诉讼方式解决。

5.4 本合同一式五份,甲方四份、乙方一份,自双方盖章后生效。

(以下无正文)

甲方(盖章):弥渡县人民医院

法定代表人签字:

分管领导签字:

经办人签字:

签订日期:2023.12.27

乙方(盖章):上海联影医疗科技股份有限公司

法定代表人或授权代表签字:

签订日期:2023.12.27