

GF-2020-0216

合同编号: 2025-01-001

文山州精神病人福利院配套工程建  
设项目工程施工合同

中华人民共和国住房和城乡建设部

制定

国家市场监督管理总局

## 第一部分 合同协议书

发包人（全称）：文山壮族苗族自治州民政局

承包人（全称）：云南和业建设工程有限公司

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国建筑法》及有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，通过公开招标投标后，经双方就 文山州精神病人福利院配套工程建设项目 的工程施工及有关事项协商一致，共同达成如下协议：

### 一、工程概况

1. 工程名称：文山州精神病人福利院配套工程建设项目

2. 工程地点：砚山县盘龙乡桑源社区文山州精神病人福利院内

3. 工程审批、核准或备案文号：文山州发展和改革委员会关于对文山州精神病人福利院配套工程建设项目可行性研究报告的批复（文发改社会〔2024〕297号），项目代码：2309-532600-04-05-533376。

4. 资金来源：州民政局申请省级福彩公益金补助和州级福彩公益金。

5. 工程内容及规模：综合楼强弱电（电缆）安装工程，台式洗脸盆、洗涤池；康养服务中心的室内装饰装修工程和部分安装工程，包括：强弱电工程和台式洗脸盆、坐式大便器、蹲式大便器、地漏、洗涤池等；室外附属工程配套设备安装，包括：火灾报警系统、柴油发电机组、加装室外箱变、供电照明工程、给排水

水工程(提水水泵)、100m<sup>3</sup>/d 污水处理工程;室外附属工程设施建设,包括:场外道路拓宽、入院大门建设。

6. 工程施工范围: 具体内容以工程量清单及图纸所示范围  
为准。

## 二、合同工期

计划开始工作日期: 2025 年 2 月 18 日。

计划开始现场施工日期: 2025 年 2 月 20 日。

计划竣工日期: 2025 年 8 月 19 日。

工期总日历天数: 180 日历天, 工期总日历天数与根据前述计划日期计算的工期天数不一致的, 以工期总日历天数为准。如遇见不可抗拒的自然灾害或政府行政行为原因, 根据实际情况顺延。

## 三、质量标准

工程质量标准: 达到国家现行有关施工质量验收规范要求并达到合格标准。

## 四、签约合同价与合同价格形式

1. 签约合同价(含税)为:

人民币(大写) 捌佰叁拾贰万壹仟捌佰壹拾捌元整  
(¥8321818 元)。

2. 合同价格形式: 总价合同。

合同当事人对合同价格形式的其他约定: 无。

## 五、工程施工项目经理

工程施工项目经理: 简富勇。

## 六、合同文件构成

本协议书与下列文件一起构成合同文件：

- (1) 中标通知书（如果有）；
- (2) 投标函及投标函附录（如果有）；
- (3) 专用合同条件及《发包人要求》等附件；
- (4) 通用合同条件；
- (5) 承包人建议书；
- (6) 价格清单；
- (7) 双方约定的其他合同文件。

上述各项合同文件包括双方就该项合同文件所作出的补充和修改，属于同一类内容的合同文件应以最新签署的为准。专用合同条件及其附件须经合同当事人签字或盖章。

## 七、承诺

1. 发包人承诺按照法律规定履行项目审批手续、筹集工程建设资金并按照合同约定的期限和方式支付合同价款。

2. 承包人承诺按照法律规定及合同约定组织完成工程的设计、采购和施工等工作，确保工程质量和安全，不进行转包及违法分包，并在缺陷责任期及保修期内承担相应的工程维修责任。

## 八、订立时间

本合同于 2025 年 2 月 18 日订立。

## 九、订立地点

本合同在文山州民政局办公室 订立。

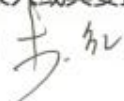
## 十、合同生效

本合同经双方签字盖章后成立，并自动生效。本合同生效后，任何一方违反本合同，除承担违约金外，还应当承担守约方向违约方追偿的产生一切费用，包括但不限于律师费、诉讼费、执行费、保全费、鉴定费、差旅费。

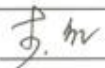
#### 十一、合同份数

本合同一式九份，均具有同等法律效力，发包人执四份，承包人执四份，招标代理机构一份。

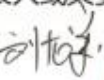

  
发包人：(公章)  
文山壮族苗族自治州民政局

法定代表人或其委托代理人：  
(签字) 



统一社会信用代码：  
11532600015211812B  
地址：文山市凤凰路 33 号

邮政编码：\_\_\_\_\_  
法定代表人：  \_\_\_\_\_  
委托代理人： \_\_\_\_\_  
电话： \_\_\_\_\_  
传真： \_\_\_\_\_

  
承包人：(公章)  
云南和业建设工程有限公司

法定代表人或其委托代理人：  
(签字)  

统一社会信用代码：  
91532300MA6NA89B2N  
地址：云南省昆明市五华区五一路 130 号(原五一路 1 号)

邮政编码：  \_\_\_\_\_  
法定代表人：  \_\_\_\_\_  
委托代理人： \_\_\_\_\_  
电话： \_\_\_\_\_  
传真： \_\_\_\_\_