

(GF—2017—0201)

# 建设工程施工合同

住 房 城 乡 建 设  
部 国 家 工 商 行 政 管 理  
总 局

制定

---

## 第一部分 合同协议书

发包人(全称): 盈江县卫生健康局

承包人(全称): 云南驰兴建筑工程有限公司

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、法规规定,遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则,双方就苏典乡卫生院中医(民族)医技中心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: 苏典乡卫生院中医(民族)医技中心。

2. 工程地点: 盈江县苏典乡卫生院内。

3. 工程立项批准文号: 盈发改社会复〔2025〕70号。

4. 资金来源: 2025年沪滇协作计划内项目资金。

5. 工程内容: 新建中医技中心一栋,框架结构,占地450平方米,总建筑面积1564.32平方米,其中,地下隔震层面积437.5平方米,抗8度地震,地上三层面积1126.5平方米(含两部电梯),总建筑高度为地上12.3米,具体工程内容详见施工图和工程量清单。。

群体工程应附《承包人承揽工程项目一览表》(附件1)。

6. 工程承包范围:

工程量清单及设计施工图纸中的全部内容。

### 二、合同工期

---

计划开工日期：2025年05月16日

计划竣工日期：2025年10月16日

工期总日历天数：150天。工期总日历天数与根据前述计划开竣工日期计算的工期天数不一致的，以工期总日历天数为准。

### 三、质量标准

工程质量符合国家相关规定，并一次性验收合格标准。

### 四、签约合同价与合同价格形式

1. 签约合同价为：

人民币(大写)伍佰伍拾柒万柒仟叁佰捌拾玖元伍角玖分 (¥ 5577389.59 元)；

其中：

(1) 安全文明施工费：

人民币(大写) ∠ (¥ ∠ 元)；

(2) 材料和工程设备暂估价金额：

人民币(大写) ∠ (¥ ∠ 元)；

(3) 专业工程暂估价金额：

人民币(大写) ∠ (¥ ∠ 元)；

(4) 暂列金额：

人民币(大写) ∠ (¥ ∠ 元)。

2. 合同价格形式：∠。

### 五、项目经理

---

承包人项目经理: 刘 强 、 二 级 建 造 师 ( 云  
2532019202152547) 。

## 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) 投标函及其附录 (如果有)；
- (3) 专用合同条款及其附件；
- (4) 通用合同条款；
- (5) 技术标准和要求；
- (6) 图纸；
- (7) 已标价工程量清单或预算书；
- (8) 其他合同文件。

在合同订立及履行过程中形成的与合同有关的文件均构成合同文件组成部分。

上述各项合同文件包括合同当事人就该项合同文件所作出的补充和修改，属于同一类内容的文件，应以最新签署的为准。专用合同条款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施工，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。

3. 发包人和承包人通过招投标形式签订合同的，双方理解并承诺不再就同一工程另行签订与合同实质性内容相背离的协议。

## 八、词语含义

本协议书词语含义与第二部分通用合同条款中赋予的含义相同。

## 九、签订时间

本合同于盈江县卫生健康局 签订。

## 十、签订地点

本合同在  $\angle$  签订。

## 十一、补充协议

合同未尽事宜，合同当事人另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

## 十二、合同生效

本合同自  $\angle$  生效。

## 十三、合同份数

本合同一式 陆 份，均具有同等法律效力，发包人执 叁 份，承包人执 叁 份。



发包人:

(公章)

法定代表人或

其 委托代理人:

武学义印

(簽字)

## 统一社会信用

代 码:

**11533123MBOR78558E**

地址:

云南省德宏州盈江县平  
原镇勐腊路95号

邮政编码:

**679300**

法定代表人:

武学义

委托代理人:

电话:

**13759241599**

传 真:

电子信箱:

开户银行:

云南盈江农村商业银行  
股份有限公司

账 号:

**5700019749234012**



承包人

(分章)

~~法定代表人~~

或其委托代

理人：

## 统一社会信

用代码:

**91530103MA6PHE6BXM**

地

云南省昆明市五华区小康  
址：大道88号和谐广场B座50层  
5005室

邮政编码: 650000

法定代表人：刘 志 波

委托代理人:

电 话：

**13988227979**

传 真:

电子信箱:

开户银行:

平安银行昆明盘龙支行

账

号: 15000104781944