

文山州人民医院直线加速器肿瘤放疗机房项目

施 工 合 同



招标人：云南省文山壮族苗族自治州人民医院（电子签章）

施工单位：云南易宁建筑工程有限公司（电子签章）

2024 年 12 月 10 日



合同条款及格式

第一部分 合同协议书

发包人（全称）：云南省文山壮族苗族自治州人民医院

承包人（全称）：云南易宁建筑工程有限公司

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，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就文山州人民医院直线加速器肿瘤放疗机房项目工程施工及有关事宜协商一致，共同达成如下协议：

一、工程概况

1. 工程名称：文山州人民医院直线加速器肿瘤放疗机房项目。

2. 工程地点：文山州人民医院开化院区内。

3. 工程立项批准文号：《文山州发展和改革委员会关于对文山州人民医院直线加速器肿瘤放疗机房项目可行性研究报告的批复》（文发改社会〔2024〕264号）。

4. 资金来源：医院自筹。

5. 工程内容：新建工程；建设性质为：新建，建设内容为：建设一栋标准的6MV直线加速器肿瘤放疗机房及配套用房。

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：

建设一栋标准的6MV直线加速器肿瘤放疗机房及配套用房。（详见工程量清单）。

二、合同工期

计划开工日期：2024年 月 日

计划竣工日期：2025年 月 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

工程质量符合现行国家及行业施工质量验收统一标准和规范要求的标准，一次性验收合格。

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）肆佰伍拾伍万壹仟零叁拾玖元柒角柒分（¥ 4551039.77 元）；

其中：

（1）安全文明施工费：

人民币（大写）伍万柒仟玖佰伍拾元零贰分（¥ 57950.02 元）；

（2）材料和工程设备暂估价金额：

人民币（大写）陆仟玖佰贰拾玖元叁角贰分（¥ 6929.32 元）；

（3）专业工程暂估价金额：

人民币（大写）肆拾伍万伍仟元整（¥ 455000 元）；

（4）暂列金额：

人民币（大写）壹拾万元整（¥ 100000 元）。

2. 合同价格形式：固定综合单价合同。

五、项目经理

承包人项目经理：乔鹏。

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）**招标文件**、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 2024 年 12 月 10 日签订。

十、签订地点

本合同在 _____ 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 2024 年 12 月 10 日生效。

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。

文山壮族苗族自治州
文山壮族苗族自治州人民医院(公章)
发包人: _____
法定代表人或其
委托代理人: _____ (签字)
统一社会信用代码: _____
码: _____

地 址: 文山市开化中路 228 号

邮政编码: 663099

法定代表人: [Signature]

委托代理人: _____

电 话: 0876-2140421

传 真: _____

电子信箱: _____

开户银行: 农行文山支行

账 号: 24070401040000387

云南易宇建设工程有限公司
承包人: _____ (公章)
法定代表人或其
委托代理人: _____
统一社会信用代码: 915301005896310310
码: _____

地 址: 云南省昆明市高新区二环西路
398 号高新科技广场办公室

邮政编码: 650000

法定代表人: _____

委托代理人: _____

电 话: 0871-65879155

传 真: 0871-65879155

电子信箱: _____

开户银行: 平安银行昆明盘龙支行

账 号: 15000083334962

