采购合同

合同编号 ZBB-046-2026

内审号：【2026】第 048 号

采购人：宿迁市第一人民医院（简称甲方）

地址：宿迁市宿城区宿迁大道 120 号

成交人：卡尔蔡司（上海）管理有限公司（简称乙方）

地址：中国（上海）自由贸易试验区美约路 60 号南部位

依照《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就 JSZC-321300-NJXD-D2026-0033 号项目名称为蔡司全飞秒及准分子激光治疗设备一批维保服务项目的采购项目相关事项协商一致，达成如下合同条款：

第一条 合同组成

1.本合同条款；

2.合同附件；

3.采购文件；

4.乙方响应文件；

5.成交通知书。

第二条 合同标的

乙方为甲方提供蔡司全飞秒及准分子激光治疗设备一批维保服务，服务费用：半年服务费为伍拾贰万壹仟元整（￥521000.00），服务费总计叁佰壹拾贰万陆仟元整（￥3126000.00），设备维保清单详见附件。

第三条 服务期限

服务期限三年，自 2026 年 6 月 20 日起，至 2029 年 6 月 19 日止。

第四条 服务要求

1.定期保养：根据生产厂商的仪器保养规则及仪器的使用状况，乙方预先安排主动维修，每年提供 4 次全面保养，每次保养结束后，对保养情况有详细的报告提交给甲方。

2.乙方对甲方工程师进行技术指导培训，每年进行 2 人次系统培训。

3.乙方应保证维修配件质量，必须是蔡司原厂全新备件；保证甲方设备全年开机率在 95%以上，合同内包含 3 瓶准分子激光气体。

4.在服务期内，乙方免费提供以提高安全性和设备性能为目的的软、硬件更新，并提供升级资料和记录给甲方。

5.每次维修后向甲方提供一份维修报告，写明维修内容和更换零配件的名称，由甲方使用科室人员和甲方设备管理处工程师签字确认后，交甲方设备管理处存档。

6.乙方接到报修电话须 1 小时内响应，24 小时内到达现场进行维修，48 小时内完成修复，如不能及时修复须提供备用机供甲方使用。

7.乙方报修电话须保持畅通，服务期接受甲方不限次技术咨询并提供技术支持。

8.乙方须保证设备维修后各项技术参数均符合原厂标准，确保设备检查治疗精准。

9.乙方维修过程符合《医疗器械使用质量监督管理办法》等法律、法规的要求。

第五条 付款方式

乙方表示无须预付款。

先服务，后付款；分期均付，每半年付一次。每半年服务结束后，乙方每期开具半年全额发票，甲方收到发票后 15 日内，向乙方转账支付考核后的服务费用。

第六条 违约条款

1.乙方保证甲方设备开机率（扣除因设备故障维保导致停机占用的时间）不低于 95%（一年按 365 天计算）。如开机率因乙方的原因低于 95%，每停机超过一天，服务期限相应延长 5 个日历日。

2.服务期内，乙方接到甲方报修电话 1 小时内响应，24 小时内到达现场进行维修，排除故障，如需更换配件，配件需在甲方电话报修后 48 小时内到达甲方；若实际响应时间超出承诺响应时间 24 小时，乙方须按照 0.2 万元/12 小时的标准向甲方支付违约金，超过承诺响应时间不满 12 小时的，按 0.2 万元支付违约金，甲方有权从当期服务费用中扣除（不可抗力因素除外）。

3.服务期内，发生四次及以上乙方不能按承诺的时间和质量标准完成设备维保或因故障连续停机超过两天的情况，甲方有权除扣除当期的服务费用外，甲方有权解除合同，产生的损失由乙方承担。

4.保养服务包括设备的安全检查、运行状态、设备除尘、设备性能检测等全面维护，乙方应根据双方约定的时间及次数为设备提供保养服务，保养后提供每次保养的工作清单、维修报告及总结，并把每个维保年度内维修保养工作报告装订成册交甲方设备管理处。未按时按要求完成保养的，甲方有权拒绝支付当期服务费用。

5.因乙方服务问题造成甲方设备、医疗及其它损失的，甲方有权要求乙方赔偿相应损失，费用从待付服务费中扣除。

第八条 合同生效

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效。本合同以中文书写一式伍份，甲方执肆份， 乙方执壹份，具有同等法律效力。

第九条 其他约定

1.甲方指定由甲方设备管理处负责本合同付款、服务管理等合同履约管理事宜，联系电话：0527-80528152。

2.本合同在中国宿迁市区签署。

3.本合同一切未尽事宜，按《中华人民共和国民法典》有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决，因本合同签订、履行引发的诉讼由甲方所在地有管辖权的人民法院解决。

甲方：宿迁市第一人民医院

（盖章）

法定（授权）代表人：

联系人：蔡威

联系电话：0527-80528152

日期 ：2026 年 6 月 20 日

乙方：卡尔蔡司（上海）管理有限公司

（盖章）

法定（授权）代表人：

联系人：王一凡

联系电话：15505181715

日期：2026 年 6 月 20 日

附件：

序号	设备名称	设备编号/序列号	备注
1	飞秒激光角膜屈光治疗仪	1232417	全保
2	准分子激光系统	1233776	全保
3	Atlas 9000 角膜地形图（含 CRS Master）	9000-10909（D6M1ST2）	全保
4	VISULAS YAG 激光	1141613	全保
5	VISUCAM 200 眼底照相机	1098338	技术保
6	VISUCAM 500 眼底照相机（荧光造影）	1156769	技术保
7	VISULAS 532s 激光	1141096	全保
8	VISULAS 532s 激光	1141098	全保
9	IOL Master 5.5	1129119	全保
10	OPMI Lumera T 手术显微镜	6215146194	全保
11	Resight 500 手术显微镜	142572	全保
12	OPMI VARIO 手术显微镜	6206103533	全保
13	OPMI VARIO 手术显微镜	6206103536	全保
14	TIVATO 700 手术显微镜	6643144037	全保
15	OPMI Lumera T	6629186680	全保
16	Resight 700	149889	全保