

政府采购货物买卖合同

项目名称：靖江市中医院体外冲击波碎石

合同编号: _____

甲 方：靖江市中医院

乙 方: 南京御风医疗科技有限公司

签订时间: 2025 年 10 月



政府采购合同协议书

甲方（全称）：靖江市中医院

乙方（全称）：南京御风医疗科技有限公司

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规，以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

1. 项目信息

(1) 采购项目名称：靖江市中医院体外冲击波碎石机

采购项目编号：JSZC-321282-JJJY-G2025-0016

(2) 采购计划编号：LWZC320100000202500397

(3) 项目内容：

采购标的及数量（台/套/个/架/组等）：壹套

品牌：深圳慧康 规格型号：U200

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

①涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

标的名称：体外冲击波碎石机

关键部件：冲击波治疗机 品牌：慧康 型号：U200

关键部件：彩色超声 品牌：维尔德 型号：FDC8000

关键部件： 品牌： 型号：

（注：关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件，如CPU芯片、操作系统、数据库等。）

②涉及车辆采购，请填写是否属于新能源汽车：

☐是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称： 数量： 金额：

☒否

(4) 政府采购组织形式：☐政府集中采购 ☐部门集中采购 ☒分散采购

(5) 政府采购方式：☒公开招标 ☐邀请招标 ☐竞争性谈判 ☐竞争性磋商

☐询价 ☐单一来源 ☐框架协议 ☐其他：

（注：在框架协议采购的第二阶段，可选择使用该合同文本）

(6) 中标（成交）采购标的制造商是否为中小企业：☒是 ☐否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同（中小企业预留合同）：☐是

☒否

若本项目不专门面向中小企业采购，是否给予小微企业评审优惠：☒是 ☐否

否

中标（成交）采购标的制造商是否为残疾人福利性单位：☐是 ☒否

中标（成交）采购标的制造商是否为监狱企业：☐是 ☒否

(7) 合同是否分包: ☐是 ☒否

分包主要内容: _____ / _____

分包供应商/制造商名称 (如供应商和制造商不同, 请分别填写):

分包供应商/制造商类型 (如果供应商和制造商不同, 只填写制造商类型):

☐大型企业 ☐中型企业 ☐小微型企业☐残疾人福利性单位 ☐监狱企业 ☐其他

(8) 中标（成交）供应商是否为外商投资企业：☐是 ☒否

外商投资企业类型: ☐全部由外国投资者投资 ☐部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品:

☐是,《政府采购品目分类目录》底级品目名称:_____ 金额:_____

国别: _____ 品牌: _____ 规格型号: _____

☒ 否

(10) 是否涉及节能产品:

☐是,《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称: _____

☐强制采购 ☐优先采购☒ 否

是否涉及环境标志产品:

☐是,《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称: _____

☐强制采购 ☐优先采购

☒ 否

是否涉及绿色产品:

☐是，绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称：_____

☐强制采购 ☐优先采购☒ 否

(11)涉及商品包装和快递包装的,是否参考《商品包装政府采购需求标准(试行)》、《快递包装政府采购需求标准(试行)》明确产品及相关快递服务的具体包装要求:

☒是 ☐否 ☐不涉及

2. 合同金额

(1) 合同金额小写: ¥598000.00

大写：人民币伍拾玖万捌仟元整

分包金额 (如有) 小写: /

大写: /

(注：固定单价合同应填写单价和最高限价)

(2) 合同定价方式 (采用组合定价方式的，可以勾选多项)：

☒固定总价 ☐固定单价 ☐固定费率 ☐成本补偿 ☐绩效激励 ☐其他_____

(3) 付款方式 (按项目实际勾选填写)：

☐全额付款：(应明确一次性支付合同款项的条件)_____

☒分期付款：签订合同后付 30%预付款，货物验收合格后全部付清。

注：在签订合同时，供应商明确表示无需预付款或者主动要求降低预付款比例的，
采购人可不适用预付规定。

☐成本补偿：_____/

☐绩效激励：_____/

3. 合同履行

(1) 起始日期：2025 年 10 月 25 日，完成日期：2025 年 12 月 23 日。

(2) 履约地点：靖江市中医院

(3) 履约担保：是否收取履约保证金：☐是 ☒否

收取履约保证金形式：_____/

收取履约保证金金额：_____/

履约担保期限：_____/

(4) 分期履行要求：_____/

(5) 风险处置措施和替代方案：_____/

(6) 履行合同义务的顺序：同时履行

4. 合同验收

(1) 验收组织方式：☒自行组织 ☐委托第三方组织

验收主体：靖江市中医院

是否邀请本项目的其他供应商参加验收：☐是 ☒否

是否邀请专家参加验收：☐是 ☒否

是否邀请服务对象参加验收：☐是 ☒否

是否邀请第三方检测机构参加验收：☐是 ☒否

是否进行抽查检测：☐是，抽查比例：_____ ☒否

是否存在破坏性检测：☐是，(应明确对被破坏的检测产品的处理方式)

☒否

验收组织的其他事项：_____/

(2) 履约验收时间：(计划于何时验收/供应商提出验收申请之日起 日内组织验收)

(3) 履约验收方式：☒一次性验收

☐分期/分项验收：(应明确分期/分项验收的工作安排)

(4) 履约验收程序：根据验收主体要求

(5) 履约验收的内容：(应当包括每一项技术和商务要求的履约情况，特别是落实政府采购扶持中小企业，支持绿色发展和乡村振兴等政策情况)

(6) 履约验收标准：根据招标文件相关要求

(7) 是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考：☐是 ☒否

(8) 履约验收其他事项：履约验收中甲方提出异议或作出说明的期限为7个日历天

组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

(1) 政府采购合同协议书及其变更、补充协议

(2) 政府采购合同专用条款

(3) 政府采购合同通用条款

(4) 中标（成交）通知书

(5) 投标（响应）文件

(6) 采购文件

(7) 有关技术文件，图纸

(8) 国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件

5. 合同生效

本合同自签字盖章之日起生效。

6. 合同份数

本合同一式贰份，甲方执壹份，乙方执壹份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2025年11月6日

合同订立地点：江苏省泰州市

7. 合同争议解决

因本合同及合同有关事项发生的争议，按下列第(2)种方式解决：

(1) 向泰州市仲裁委员会申请仲裁，仲裁地点为泰州市；

(2) 向靖江市人民法院起诉。

8. 质量保证期

设备自装机之日起免费保修期三年，免费移机安装一次

附件：具体标的及其技术要求和商务要求、联合协议、分包意向协议等。

甲方（采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方）		乙方（御风医疗科技）	
单位名称（公章或合同章）		单位名称（公章或合同章）	
法定代表人或其委托代理人（签章）		法定代表人或其委托代理人（签章）	
统一社会信用代码		统一社会信用代码	91320118MA27QK6B1D
	2015.11.6	开户名称	南京御风医疗科技有限公司
		开户银行	上海浦东发展银行南京分行城中支行
		银行账号	93050078801800001686

附件一：配置清单

序号	名称	规格/型号	数量
1	治疗床	U200	1 台
2	主机	U200	1 台
3	电气柜	U200	1 台
4	控制台（10 寸触控屏摇杆操作）	U200	1 台
5	冲击波源(电磁式声学透镜聚焦)	U200	1 套
6	电容箱(真空高压脉冲触发)	U200	1 套
7	冲击波高频高压发生器	U200	1 套
8	水处理器	U200	1 套
9	B 超定位装置	U200	1 套
10	压腹带	U200	1 套
11	硅胶水囊	U200	3 个
12	工具箱	U200	1 套
13	智能导航工作站	V1.0	1 套
14	定位超声	FDC8000	1 台

