

无需预付款声明

致阜宁县人民医院：

我公司为项目编号JSZC-320923-HWZX-G2025-0170阜宁县人民医院双源CT维保项目中标供应商，经过双方友好协商，自愿放弃执行本次采购文件中预付款条款相关规定，无需预付款。

原付款方式：合同签订后，自采购人收到供应商发票之日起，十个工作日内，支付30%预付款，剩余合同金额，按照一年度，等额支付，付清为止。

约定现付款方式：合同签订后，先服务后付款，前一年服务结束且采购人收到供应商发票后，一次性全额支付当年款项。

注：以上付款均不计任何利息和相关费用，付款一律通过银行结转。每次付款前，乙方均需提交符合甲方要求的增值税发票，否则甲方得以迟延付款且不被视为违约。

单位名称：西门子医疗系统有限公司

日期：2025年6月12日

