

安徽省政府采购框架协议合同

采购单位（甲方）：寿县双桥镇中心卫生院

合同编号：

供应商：（乙方）：寿县康安贸易有限公司

一：产品名称、品牌、型号、数量、金额、供货时间及数量

序号	名称	品牌	型号	配置	数量	单位	单价	成交价
1	UNIS	紫光/UNIS	UNIS D3890 G2	兆 芯 KX-U6780A	3	台	3999	11997
2								
3								
4								
合同总价（元）		11997						
合同总价（大写）		壹万壹仟玖佰玖拾柒元整						

二：质量按国家标准执行，按《消法》实行三包

三：合同履行地为安徽，交货方式按下列第（1）项执行：（1）供方送货；（2）供方代办运输；（3）需方自提。

四：运输方式：汽车运输（☒）铁路运输（☐）其他（☐）；费用由 供方 负担。

五：包装标准按生产厂家企业标准。包装物不回收。

六：配件按装箱单所标明的品名、数量提供。

七：验收标准、方法及提出异议期限：乙方收到货时当场开箱并按质量标准验收；如有包装和质量问题可当场拒绝接收并通知甲方，甲方必须按国家“三包”规定，对所售产品提供良好的售后服务。

八：结算方式：乙方在货物安装调试完成后7日内一次性支付全部款项。

九：乙方如果不能在规定时间内付清所有货款的，从收货之日起按每日0.1%加收滞纳金，并承担由此产生的一切损失和后果。

十：本合同用中文书写，一式 2 份，双方各执 1 份，具同等效力。未尽事宜，协商解决。因履行本协议发生争议，由争议双方协商解决，协商不成的，任何一方可依法将争议提交甲方所在地有管辖权的人民法院裁决。

甲方：（公章）

法定（授权）代表人

签字：

地址：

电话：

开户银行：

账号：

签字日期：2025 年 4 月 25 日

乙方：（公章）

法定（授权）代表人

签字：

地址：

电话：

开户银行：安徽寿县农村商业银行股份有限公司营业部

账号：20000538762110300000114

签字日期： 年 月 日