



12202211500086

销 售 合 同

合同签订地点：常州市第一人民医院

合同编号：OKK-2111-032

甲方：常州市第一人民医院
地址：江苏省常州市局前街185号
电话：0519-68870000（医院）/68870822（装备物资采购处）
传真：0519-86606207
邮编：213003

乙方：上药集团常州药业股份有限公司
地址：江苏省常州市延陵西路102号
电话：0519-86623117
传真：0519-86623117
邮编：213005

一、产品具体情况：

商品名称	规格型号	产地	品牌	单位	数量	市场单价 (元)	成交单价 (元)	成交总金额 含税价(元)
过氧化氢低温灭菌器	Amsco V-PROMAX	墨西哥	史帝瑞	台	1	1800000	1450000	1450000
合计人民币金额(小写)：1450000.00				合计人民币金额(大写)：壹佰肆拾伍万圆整				

二、设备详细配置：

见附件1。

三、售后服务和要求：

1. 设备验收以甲方的验收报告为准，自双方约定的技术验收通过第二天起计算质保期，整机含配件免费全保贰年；质保期过后，终身维修，免收人工费，只收配件费。
2. 确保设备质保期内开机率为95%。如设备故障停机率超过5%（一年按365天计算，每年18天），每超过一天，质保期延长两周。
3. 如设备发生故障，乙方在接到甲方质保电话2小时内予以响应，到达现场处理，24小时内修复完成，如果不能修复完成，公司提供样机确保甲方在质保期内工作正常进行；如不能提供样机，当天不能修复完成，应提前告知甲方，抓紧组织维修，超过一天，质保期延长两周。
4. 与该设备相关的易损件、耗材和试剂分项报价和优惠承诺见附件2。乙方承诺如各种原因导致成本上涨，给甲方的优惠价格不变；如上级政府或医院需要重新招标降低价格，可以双方协商解决。
5. 其他特别承诺的售后服务：无

四、到货时间：

合同签订后2个月内到货。如在规定时间内不到货，延迟1天则扣除货款金额的5%，以此累计。

五、交货地点：

甲方指定地点。

六、付款方式和要求：

1. 设备安装、调试、验收合格，并培训指导完成后，乙方向甲。提供发票，甲方按医院签票流程首付30%货款，正常使用3-4个月后再付60%货款，12个月后付清10%余款。
2. 设备验收合格后，乙方所开发票，应确保发票上所列品名、型号、金额与合同所列完全一致。

七、资质、质量要求及技术标准：

1. 乙方须向甲方提供企业法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证、医疗器械经营许可证（或医疗器械生产企业许可证）、代理证明，以及医疗器械注册证、医疗器械注册登记表（含

明细表),并确保所有证件真实、合法、有效。

2. 所提供医疗器械产品注册证必须真实、合法、有效;所提供设备上的中文品名、型号及产品说明书所注适用范围必须与医疗器械产品注册证所标明的完全一致。国产医疗设备上的铭牌必须标注医疗器械注册号。
3. 乙方所提供的产品的技术标准适用国家、行业、企业标准之中最严格的技术标准,且能够实现本合同之目的。
4. 其他未提及事项必须符合国家食品药品监督管理局的相关规定。
以上条款必须满足,否则由此引起的一切责任由乙方负责。

八、设备到货、安装、验收和培训:

1. 乙方到货、安装和调试必须事先与甲方联系,必要时由甲方联系商检部门监督拆箱和验收货物。设备安装、调试结束后,乙方派工程师现场协助甲方对设备进行验收,填写验收报告。
2. 在安装过程中或安装结束后,乙方工程师负责对甲方进行操作、保养和维修的培训,必要时需按照事先约定跟台手术。
3. 乙方所供设备如验收不合格,根据甲方的要求,乙方必须无条件换货或退货,由此引起的一切损失由乙方承担。
4. 设备到货后,乙方应提供给甲方机电设备进口证明(如需要)、报关单、海关免税证明(如免税)、原产地证书、质量保证书、商检证书、安装图纸、全套随机技术资料等。
5. 乙方应保证其提供的产品不侵犯第三人知识产权,若甲方因使用该产品遭受第三人主张知识产权侵权,乙方应当及时并直接参与处理,造成甲方经济损失的(包括但不限于停用设备补救措施损失、调查费、取证费、保全费、律师费、交通费等直接和间接损失),均由乙方承担。

九、违约责任:

甲乙双方在执行合同时应当依照《中华人民共和国民法典》执行。对于本合同未尽事宜,甲乙双方友好协商解决。若出现纠纷,协商不成时,任何一方均可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

十、本合同一式五份,甲方执肆份,乙方执壹份,代理机构持壹份。



甲方(签章):常州市第一人民医院
 法定代表人:
 授权代表:



2022年5月11日

乙方(签章):上药集团常州药业股份有限公司
 法定代表人:
 授权代表:



2022年4月22日

(乙方授权代表联系方式:18652799066)

见证方:江苏龙控建设管理有限公司

代理机构(章):
 经办人: 电话:



附件 1:

配置清单

序号	名称	单位	数量	备注
箱体一				
1	低温过氧化氢灭菌器灭菌器主机 Amsco V-PRO max	台	1	
2	层架	个	2	
3	固定件	套	1	
4	打印纸	卷	3	
5	密封条	根	3	
6	说明书	本	1	
7	合格证	张	1	
箱体二				
1	盖板	块	6	
2	固定件	套	1	
箱体三				
1	生物指示剂主机 LCB046	台	1	
2	电源适配器	根	1	
3	说明书	本	1	
4	数据卡: 信息网络互联系统 Pro-connect	套	1	

配置过氧化氢监测仪 1 台 品牌: ESC 型号: Z-1500XP-M



附件 2-1:

相关耗材明细表

产品名称	包装规格	报价	优惠价
速瑞牌过氧化氢灭菌生物指示剂（快速）	25 支/盒	130/支	120/支
过氧化氢低温灭菌剂	3 杯/盒	3500/杯	3300/杯
布朗牌过氧化氢灭菌化学指示物 4 类	200 片/盒	4/片	3.6/片
专用热敏打印纸（数据可保存 25 年）	3 卷/盒	120/卷	110/卷
过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋 10cm	1 卷/箱	1010/卷	1000/卷
过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋 15cm	1 卷/箱	1300/卷	1200/卷
过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋 20cm	1 卷/箱	1450/卷	1400/卷
过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋 25cm	1 卷/箱	1800/卷	1700/卷
过氧化氢低温等离子体灭菌包装袋 30cm	1 卷/箱	2350/卷	2300/卷

备注：以上价格仅供装备物资采购处参考！



附件 2-2:

其他优惠承诺

- 1、 出保后若买保，维保价格不高于 8 万元/年；
- 2、 承诺该设备可接入追溯系统；
- 3、 提供一名中华护理学会消毒供应中心专科护士培训；
- 4、 如果以后有具备国家颁发的检测资质的检测机构，能测定过氧化氢残留浓度相关的专业仪器，同时能出具国家相关机构认可的权威性检测报告的，承诺配合医院检测合同内的低温过氧化氢灭菌器设备，每年两次。



承诺书

首先，感谢贵院选择史帝瑞公司生产的过氧化氢低温灭菌器。在此，我们郑重承诺由墨西哥国生产的史帝瑞 Amsco V-PROMAX 过氧化氢低温灭菌器符合现行的由国家市场监督管理总局和国家标准化委员会联合发布的中华人民共和国国家标准（GB27955-2020）。同时承诺，在机器使用年限到达之前，如果不能达到新的国家强制执行的标准要求，导致机器不能在贵院正常使用，给贵院造成的经济损失，将由本公司承担。



上药集团常州药业股份有限公司



2022年4月27日