

# 永州市政府采购合同

采购合同编号：永冷财合(2024)第00061号

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。

## 1. 项目信息

- 采购项目名称：特困人员住院期间护理费保险项目
- 采购计划编号：永冷财购计(2024)00039号
- 项目包名：第一包

## 2. 合同金额

- 合同金额小写：401383元
- 合同金额大写：肆拾万壹仟叁佰捌拾叁元整

## 3. 履行合同的时间及地点

起始日期：2024-07-01，完成日期：2025-06-30。总日历天数：364天。  
地点：永州市冷水滩区辖区各公费医疗点

## 4. 付款：

按线下协议约定支付方式支付

## 5. 解决合同纠纷方式

首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过向人民法院提起诉讼解决纠纷

## 6. 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：

- 在采购或合同履行过程中乙方作出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议
- 本合同协议书
- 中标/成交通知书
- 投标文件
- 政府采购合同专用条款
- 政府采购合同通用条款
- 标准、规范及有关技术文件，图纸。
- 其他合同文件。

## 7. 除标的外的其他内容(可以补充双方责任义务、违约处理、验收条款等等)

# 政府采购合同格式

## 第一节 政府采购合同协议书

采购合同编号：

采购人（全称）：\_（甲方）

供应商（全称）：\_（乙方）

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。

### 1. 项目信息

（1）采购项目名称：

（2）采购计划编号：

（3）项目内容：

### 2. 合同金额

（1）合同金额小写：

大写：

（2）具体标的见附件。

（3）合同价格形式：固定总价合同。

### 3. 履行合同的时间、地点及方式

起始日期：\_年\_月\_日，完成日期：\_年\_月\_日。总日历天数：\_天。

地点：

方式：

### 4. 服务范围

甲方聘请乙方提供以下服务：

1. 本合同项下的服务指 。

2. ....

3. ....

### 5. 付款：签订合同时约定

### 6. 解决合同纠纷方式

首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过以下途径之一解决纠纷：

☐ 提请仲裁 R 向人民法院提起诉讼

### 1. 知识产权产权归属

1) 乙方对其所提供的服务应当享有知识产权或经权利人合法授权，保证没有侵犯任何第三人的知识产权和商业秘密等权利。

2) 甲方使用乙方提供的服务对第三人构成侵权的，甲方有权解除合同，应当由乙方承担全部法律责任，支

付甲方本合同金额20%的违约金，给甲方造成损害的，乙方应当承担赔偿责任。

3) 甲方委托乙方提供的服务，甲方享有知识产权，未经甲方许可不得转让任何第三人。

#### 7. 保密

甲、乙双方在采购和履行合同过程中所获悉的对方属于保密的内容，甲乙双方均有保密义务。

#### 8. 违约责任与赔偿损失

1) 乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价5%的违约金。

2) 乙方未能按本合同规定的交货时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价3%的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3) 甲方无正当理由拒收接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总的5%的违约金。甲方人逾期付款，则每日按本合同总价的3%向乙方偿付违约金。

4) 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

#### 9. 争端的解决

1) 合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

10. 不可抗力：任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

11. 税费：与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

#### 12. 其它

1) 本合同所有附件、采购文件、投标文件、中标通知书通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2) 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

3) 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

4) 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

#### 13. 合同生效

本合同自\_生效。

#### 14. 合同份数

本合同一式\_份，采购人执\_份，供应商执\_份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：\_年\_月\_日

合同订立地点：

甲 方：（公章） 乙 方：（公章）

法定代表人：\_法定代表人：

委托代理人：\_委托代理人：

电 话：\_电 话：

传 真：\_传 真：

开 户 银 行：

帐 号：

#### 合同生效

本合同自合同签订起立即生效。

#### 合同份数

本合同一式2份，采购人执1份，供应商执1份，均具有同等法律效力。

#### 合同订立时间：

2024-09-05

甲方：永州市冷水滩区民政局（签章

）

法定代表人：胡国旗

委托代理人：邓丽

电话：13973490201

传真：

乙方：中国人寿保险股份有限公司永州分

公司（签章）

法定代表人：刘翀

委托代理人：黄美荣

电话：18974685013

开户银行：中国工商银行

开户支行：永州翠竹路支行

银行账号：1910021309023101416

附录1：

特困人员住院期间护理费保险项目合同清单一览表

采购计划编号：永冷财购计(2024)00039号

合同编号：永冷财合(2024)第00061号

序号	采购品目	需求名	数量	单位(台/个/年/项/次)	采购单价(元)	供应商响应单价(元)
1	C05990000-其他社会服务	特困人员住院期间护理费保险项目	1	年	403,400	401,383

以上合计金额:小写: 401,383 大写: 肆拾万零壹仟叁佰捌拾叁元整

注意：供应商的服务和工程内容详情不便在合同中展示，具体内容详见其投标文件pdf

供应商：中国人寿保险股份有限公司永州分公司（签章）

日期：2024年09月05日