

永州市政府采购合同备案确认单

|                       |            |  |                         |                       |             |                      |           |
|-----------------------|------------|--|-------------------------|-----------------------|-------------|----------------------|-----------|
| 项目基本情况                |            | 项目名称   | 永州市第三人民医院高清电子支气管镜系统     |                       | 政府计划编号      | 永冷财购计(2024)00021号    |           |
|                       |            | 预算金额（元）  | 1,800,000               |                       | 中标(成交)金额（元） | 1,753,800            |           |
| 中标(成交)供应商信息           |            | 名称   | 国药器械（湖南）纳川医疗器械有限公司      |                       |             |                      |           |
|                       |            | 联系人  | 李彬                      |                       | 联系电话        | 15116679144          |           |
|                       |            | 收款银行   | 上海浦东发展银行长沙开福支行          |                       | 收款账户        | 66070078801100001187 |           |
| 政府采购合同主要内容            | 采购需求       | 品牌   | 规格型号                    |                       | 数量          | 单位                   | 单价（元）     |
|                       | 高清电子支气管镜系统 | 日本富士   | EP-6000+EB-580S+EB-530P |                       | 1           | 套                    | 1,753,800 |
|                       | 合计         |  |                         |                       |             | 1,753,800            |           |
|                       | 付款情况       | 该设备在合同签订后30个日历日内，到永州市第三人民医院指定交货地点交货，中标人或者成交供应商送到指定交货地点。该设备经双方共同验收，所到货物配置齐全，中标人或者成交供应商安装调试仪器运行正常合格，并由采购人使用科室及设备管理部门出具设备安装调试验收报告（验收结果及验收时间以采购人验收报告为准），货到安装调试验收合格后支付合同金额的30%；设备正常运转6个月（无质量问题、售后服务纠纷，以及其他经济纠纷等）再支付合同金额的60%；设备正常运转12个月（无质量问题、售后服务纠纷，以及其他经济纠纷等）后，7个工作日内支付合同金额的10%。 |                         |                       |             |                      |           |
|                       | 交货或完工时间    | 2024年06月20日  | 履约保证金                   |                       | 0元          |                      |           |
|                       | 其他要求       |  |                         |                       |             |                      |           |
| 本单位对该申请备案文件的合法性和真实性负责 |            |  |                         | 同意备案                  |             |                      |           |
| <div>永州市第三人民医院</div>  |            |  |                         | <div>永州市冷水滩区财政局</div> |             |                      |           |
| <div>2024-06-14</div> |            |  |                         |                       |             |                      |           |

备注：本备案表为政府采购合同备案确认单,若需存档或备案,可自行选择打印