

附件：

政府采购合同（合同文本）

甲方：双鸭山市自来水有限公司（填写采购单位）

地址（详细地址）：黑龙江省双鸭山市尖山区九阳路77号

乙方：***（填写中标供应商）

地址（详细地址）：

合同号：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规，甲、乙双方就双鸭山市“引松入双”供水工程（一期）项目联合试运转调试服务采购项目（填写项目名称）（政府采购项目编号、备案编号：[230501]SZCG[CS]20240002），经平等自愿协商一致达成合同如下：

1. 合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

- （1）合同格式以及合同条款
- （2）中标结果公告及中标通知书
- （3）磋商文件
- （4）响应文件
- （5）变更合同
- （6）本合同所提供的标的物、数量及规格等详见中标结果公告及后附清单。

2. 合同金额

合同金额为人民币 元，大写：

3. 付款方式及时间

***（见磋商文件第四章）

4. 服务时间及地点：

服务时间：自协助甲方认定施工总承包单位完成全部工艺、电气、自动化、仪器及仪表等设计内容后（达到联合试运转条件），不超过50日历天。

服务地点：项目工程联合试运转调试所涉及全部建设节点（桦川县、集贤县及双鸭山市）。

5. 质量

乙方提供的服务质量需满足并达到设计要求各项指标要求，符合国家相关标准，达到使用功能要求）。

6. 服务内容

服务内容：派驻现场和培训技术人员数量和业务能力满足项目服务质量和时间要求，培训的运维人员（包括水质检测人员）达到独立操作能力，满足生产运营能力；编制操作规程、岗位职责、运维手册、制度及标识、安全规范、合理化建议书等资料齐全、符合项目实际、可操作性强；联合试运转方案合理、科学，符合项目实际；联合试运转调试报告（其中各阶段调试期间水质检测指标由现场检测仪器检测，并符合设计要求；且生活净水厂（106项）和工业净水厂（29项）必须包含一次由有资质检测机构出具的符合《生活饮用水卫生标准》GB5749—2022规定检测报告）符合国家及相关标准，符合使用单位要求；协助甲方检查项目施工总承包单位完成全部工艺、电气、自动化、仪器及仪表等设计内容，达到联合试运转条件。

7. 运输要求

- （1）运输方式及线路：用于联合试运转调试的药剂及清单内有关材料运输乙方负责确定和安排
- （2）运输及相关费用由乙方承担：用于联合试运转调试的药剂及清单内有关材料运输由乙方负责并承担相关费用）

8. 知识产权

乙方应保证甲方在中国境内使用标的物或标的物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。

9. 验收

(1) 乙方完成技术服务内容后由使用单位、项目总承包单位、咨询和监理单位、甲方共同签字确认。

(2) 对服务内容和服务质量问题，甲方应在发现后向乙方提出书面异议，乙方在接到书面异议后，应当在3日内负责处理。甲方逾期提出的，对所提供的技术服务视为符合合同的规定。如果乙方在响应文件及磋商过程中做出的书面说明及承诺中，有明确服务质量保证期的，适用服务质量保证期。

(3) 经四方共同验收，服务内容和质量达不到相关要求的，甲方可以拒收，并可解除合同且不承担任何法律责任。

10. 售后服务

乙方应按磋商文件、响应文件及乙方在磋商过程中做出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。

其他售后服务内容：（响应文件售后承诺等）

11. 违约条款

(1) 非乙方原因乙方逾期完成技术服务内容的，甲方逾期付款，日承担合同金额的1‰的违约金。

(2) 乙方要严格控制联合试运转调试时间（50日历天）和联合试运转调试电量（95万kW·h），如非甲方原因造成联合试运转调试时间增加，甲方不承担任何费用，所增加电量电费全部由乙方承担（即50日历天以后电费）。

(3) 乙方应按设计估算用药量购买各项联合试运转调试期间所需各项药剂，清单中未列部分乙方应在投标前提示甲方，乙方未提示，视为含在其他药剂报价中。联合试运转调试药剂余量必须交给使用单位。

(4) 其他违约责任以相关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

12. 不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在3天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，双方协商解决。

13. 争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成可以采用下列方式解决：

(1) 提交双鸭山市仲裁委员会仲裁。

(2) 向双鸭山市人民法院起诉。

14. 合同保存

合同文本一式四份，采购单位、供应商、各一份，政府采购监管部门二份，自双方签订之日起生效。

15. 合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

甲方：（章）

乙方：（章）

采购方法人代表：（签字）

供应商法人代表：（签字）

开户银行：

开户银行：

帐号：

帐号：

联系电话：

联系电话：

签订时间 年 月 日