

政府采购货物买卖合同

(试行)



项目名称: 笔记本电脑来购

合同编号: 20241030-231001-013575

甲方: 牡丹江市精神病医院

乙方: 牡丹江市华彩科技有限公司

签订时间: 2024年10月30日



第一节 政府采购合同协议书

2024年10月30日

甲方(全称): 牡丹江市精神病医院(采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方)

乙方(全称): 牡丹江市华彩科技有限公司(供应商)

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规,以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标(响应)文件》及《中标(成交)通知书》,甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下:

一、项目信息

(1) 采购项目名称: 笔记本电脑来购

采购项目编号: 牡政采项目[2024103113]

(2) 采购计划编号: 牡政采计划[2024]01867

(3) 项目内容:

标的名称	品牌	规格型号	数量	单价(元)	金额(元)	备注
昭阳X3-15 IRU050	联想/LENOVO	昭阳X3-15 IRU050CPU系列: Intel CPU型号: 酷睿 I7-13620H 内存容量: 16GB 固态硬盘容量: 512GB 显卡类型: 集成显卡 显存容量: 无 显示器尺寸(英寸): 15.6 操作系统: Windows 11 家庭中文版 关键部件安全要求: 无 电池容量: 50Wh	1	¥5388	¥5388	
合计	¥5388 (人民币大写): 伍仟叁佰捌拾捌元整					

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

① 涉及信息类产品,请填写该产品关键部件的品牌、型号:

是, 标的名称: _____

关键部件: _____ 品牌: _____ 型号: _____

关键部件: _____ 品牌: _____ 型号: _____

否

(注: 关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件,如CPU芯片、操作系统、数据库等。)

② 涉及车辆采购,请填写是否属于新能源汽车:

是, 《政府采购品目分类目录》底级品目名称: _____ 数量: _____ 金额: _____

否

(4) 政府采购组织形式: 政府集中采购 部门集中采购 分散采购 不涉及

(5) 政府采购方式： 公开招标 邀请招标 竞争性谈判 询价 单一来源采购 竞争性磋商 框架协议 其他：_____

(注：在框架协议采购的第二阶段，可选择使用该合同文本)

(6) 中标（成交）采购标的制造商是否为中小企业： 是 否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同（中小企业预留合同）： 是 否

若本项目不专门面向中小企业采购，是否给予小微企业评审优惠： 是 否

中标（成交）采购标的制造商是否为残疾人福利性单位： 是 否

中标（成交）采购标的制造商是否为监狱企业： 是 否

(7) 合同是否分包： 是 否

分包主要内容：_____

分包供应商/制造商名称（如供应商和制造商不同，请分别填写）：_____

分包供应商/制造商类型（如果供应商和制造商不同，只填写制造商类型）：

大型企业 中型企业 小型企业 残疾人福利性企业 监狱企业 其他

(8) 中标（成交）供应商是否为外商投资企业： 是 否

全部由外国投资者投资 部分由外国投资者投资

(9) 是否涉及进口产品：

是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：_____ 金额：_____

国别：_____ 品牌：_____ 规格型号：_____

否

(10) 是否涉及节能产品：

是，《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称：电脑

强制采购 优先采购

否

是否涉及环境标志产品：

是，《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称：_____

强制采购 优先采购

否

是否涉及绿色产品：

是，绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称：_____

强制采购 优先采购

否

(11) 涉及商品包装和快递包装的，是否参考《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》明确产品及相关快递服务的具体包装要求：

是 否 不涉及

二、合同金额

(1) 合同金额小写：5388

大写：伍仟叁佰捌拾捌元整

分包金额（如有）小写：_____

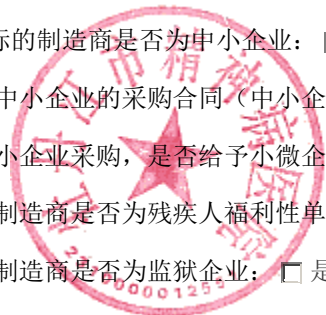
大写：_____

(注：固定单价合同应填写单价和最高限价)

(2) 合同定价方式（采用组合定价方式的，可以勾选多项）：

固定总价 固定单价 固定费率 成本补偿 绩效激励 其他 _____

(3) 付款方式（按项目实际勾选填写）： 全额付款



付款期数： 一期

期数	支付条件	计划支付时间	支付比例	支付金额
1	验收合格后7个工作日内支付	2024-11-08	100%	5388.0000元

三、合同履行

(1) 起始日期：2024年10月30日，完成日期：2024年11月01日

(2) 履约地点：牡丹江市

(3) 履约担保：是否收取履约保证金： 是 否

收取履约保证金形式：_____

收取履约保证金金额：_____

履约担保期限：_____

(4) 分期履行要求：不分期

(5) 风险处置措施和替代方案：无

四、合同验收

(1) 验收组织方式： 自行组织 委托第三方组织

验收主体：甲方指定

是否邀请本项目的其他供应商参加验收： 是 否

是否邀请专家参加验收： 是 否

是否邀请服务对象参加验收： 是 否

是否邀请第三方检测机构参加验收： 是 否

是否进行抽查检测： 是，_____ 否

是否存在破坏性检测： 是，_____ 否

验收组织的其他事项：无

(2) 履约验收时间：2024年11月01日

(3) 履约验收方式： 一次性验收

分期/分项验收：_____

(4) 履约验收程序：甲方指定

(5) 履约验收的内容：合同约定

(6) 履约验收标准：合同约定

(7) 是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考： 是 否

(8) 履约验收其他事项：无

六、合同生效

本合同自2024年10月30日生效。

七、合同份数

本合同一式4份，甲方执2份，乙方执2份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2024年10月30日

合同订立地点：牡丹江市

附件：具体标的及其技术要求和商务要求、联合协议、分包意向协议等。

甲方（采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方）		乙方（供应商）	
单位名称（公章或合同章）	牡丹江市精神病医院	单位名称（公章或合同章）	牡丹江市华彩科技有限公司
法定代表人或其委托代理人（签章）	吴晓艳	法定代表人或其委托代理人（签章）	曹威
		拥有者性别	男
住 所	牡丹江市铁岭河	住 所	牡丹江市 2024年10月30日
联 系 人	吴晓艳	联 系 人	曹威
联系电话	0453-5903755	联系电话	13504833788
通信地址	黑龙江省牡丹江市阳明区铁岭镇铁南一路2号	通信地址	牡丹江市
邮政编码	157000	邮政编码	157000
电子邮箱	无	电子邮箱	无
		开户名称	牡丹江市华彩科技有限公司
		开户银行	龙江银行股份有限公司牡丹江分行营业部
		银行账号	23030120000000472
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			