

成县政府采购定点印刷采购合同

(印刷服务)

项目名称：成县纸坊镇卫生院定点印刷采购项目

合同编号：CXZFZWSY-2024-001
合同备案号：2024KJXYBA0013

甲方：成县纸坊镇卫生院

乙方：成县恒星科技有限公司

2024年7月2日

成县政府定点采购供货合同协议书

采购合同编号：CXZFZWSY-2024-001

采购人（全称）：成县纸坊镇卫生院（甲方）

供应商（全称）：成县恒星科技有限公司（乙方）

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》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) 项目名称：成县纸坊镇卫生院定点印刷采购项目

(2) 招标文件编号：

(3) 项目内容：

序号	名称	主要技术指标	单位	数量	单价（元）	总价（元）
202401	高血压糖尿病筛查登记表	尺寸：A4 单面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	3000	0.35	1050
202402	0-6 岁儿童视力检查儿童随访表	尺寸：A4 单面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	1600	0.35	560
202403	早教项目风险筛查、早教项目指导	尺寸：A4 单面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	700	0.35	245
202404	结核菌皮肤试验告知书	尺寸：A4 单面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	1500	0.35	525
202405	儿童视力检查表	尺寸：A4 双面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	1200	0.7	840
202406	高血压糖尿病随访表	尺寸：A4 单面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	3700	0.35	1295
202407	家庭医生签约履约记录	尺寸：A4 单面 297*210，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	10000	0.35	3500
202408	家庭医生签约服务协议	尺寸：A3 双面 297*420，黑白页打印，70g 复印纸	张	6800	2.55	17340
202409	老年人中医药健康管理服务记录	尺寸：A3 双面 297*420，黑白页印刷，80g 双胶纸	张	2000	1.3	2600
202410	健康体检慢病体检表	尺寸：A3 双面 297*420，黑白页印刷，80g 复印纸	张	1800	1.3	2340
总金额合计大写：叁万零贰佰玖拾伍元整					小写：30295.00 元	

2. 合同金额

合同金额小写：30295.00 元

大写：叁万零贰佰玖拾伍元整

3. 履行合同的时间、地点及方式

时间： 2024 年 7 月 2 日

地点： 成县纸坊镇卫生院

方式： 乙方送货甲方指定地点

4. 付款： 验收完成后付全款

5. 违约责任与赔偿损失：

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

2) 乙方未能按合同规定的交货时间提供货物或服务，从逾期之日起每日按合同总价 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货物或服务，到期拒付货物或服务款项的，甲方向乙方偿付合同总价 5% 的违约金。甲方仍逾期付款，则每日按合同总价的 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。

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 向人民法院提起诉讼。

7. 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。

8. 税费：

在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

9. 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：

(1) 在采购或合同履行过程中乙方做出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议

(2) 中标通知书

(3) 投标文件

- (4) 政府采购合同格式条款及其附件
- (5) 专用合同条款
- (6) 通用合同条款
- (7) 标准、规范及有关技术文件
- (8) 其他合同文件。

10. 合同生效：本合同自2024年7月2日生效。

11. 合同份数：本合同一式叁份，采购人执壹份，供应商执壹份，成县政府采购办备案壹份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2024年7月2日

合同订立地点：成县纸坊镇卫生院

甲方（公章）：

地址：成县纸坊镇卫生院

电话：

邮编：742500

法定代表人或委托代理人：陈斐文

签字日期：2024年7月2日

经办人：

签字日期： 年 月 日

开户行：成县农村信用合作社联合社

账号：591310072011002577

乙方（公章）：

地址：成县城关镇张旗村

电话：0939-3202269

邮编：742500

法定代表人或委托代理人：潘伟民

签字日期：2024年7月2日

经办人：

签字日期： 年 月 日

开户行：建行成县支行

账号：62001680401051506654