

礼县政府采购（广告印刷）合同

（正本）

合同备案号:2025KJXYBA01762

合同编号: _____

甲方（采购人单位全称）：礼县医疗保障局

乙方（供应商单位全称）：礼县创新创业打印中心

签订日期：2025年6月9日



根据《中华人民共和国合同法》及有关法律、法规规定，甲、乙双方本着平等、自愿、公平、互惠互利和诚实守信的原则，就甲方采购乙方广告（印刷）服务事宜协商一致订立本合同，以便共同遵守。

一、采购品目、型号、数量及金额。

具体清单如下：

序号	名称	规格	数量	单位	单价 (含税)	金额
1	打印农村低收入人口医保政策落实及监测基础台账	A4 双	6197	张	1	6197
2	打印农村低收入人口医保政策落实及监测基础台账	A4	4964	张	0.5	2482
3	装订农村低收入人口医保政策落实及监测基础台账	A4	48	本	20	960
4	打印谈判药品门诊使用诊疗手册 (累计)	A5	1200	份	7	8400
5	打印甘肃省医保基金管理突出问题专项整治公告	A1	150	份	44	6600
6	打印甘肃省定点医药机构相关医保支付管理工作制度汇编	A4	150	本	54	8100
7	打印 2024 年度礼县医疗保险基金运行分析报告	A4	50	本	42	2100
8	打印开展陇南市基本医疗保险意外伤害案件调查工作的通知	A4	55	份	12	660
	欺诈骗保宣传页	A3	5500	份	1	5500
	医保门诊病种报销管理手册	A5	800	份	8.5	6800
	合计					47799

二、交货时间、地点、方式

乙方按照甲方要求的服务在 _____年 _____月 _____日前在

甲方指定地点 礼县医疗保障局 完成服务，并由甲方验收。

三、付款方式

乙方提供甲方所需广告（印刷）服务，乙方负责配送或现场安装，服务完成甲方验收合格后，乙方提供正式发票后，甲方通过转账的方式一次性结算费用。

三、服务质量

乙方保证所提供的广告（印刷）服务保质保量，无任何法律纠纷和质量问题。

四、违约责任

1、甲乙双方均应全面履行本合同约定，一方违约给另一方造成损失的，应当承担赔偿责任。

2、甲方在收到发票后，在 15 日内支付乙方所有费用。

五、其他约定事项

1、乙方不得将本合同全部或部分权利、义务转让给任何第三方。

2、本合同一式四份，甲乙双方各执两份，具有同等法律效力，经甲乙双方签字、盖章后生效；合同内容如遇国家法律、法规及政策另有规定的，从其规定。

六、乙方收款信息：

账户名：礼县创新创业打印中心

账 号：662905077452800010

开户银行：甘肃银行礼县支行

七、合同签订

甲方(签章):

地址: 礼县东大街75号

电话: 0939-4422825

采购单位经办人(委托授权人): 张永平

乙方(签章): 礼县创新创业打印中心

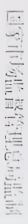
地址: 礼县城关镇南关村

电话: 15209396544

法定代表人(授权人): 徐培根

合同签订日期: 2025 年 6 月 9 日

备注: 采购合同须在 30 日内签订完成。



基本存款账户信息

账户名称:



礼县创新创业打印中心

账户号码:

662905077452800010

开户银行:

甘肃银行股份有限公司礼县支行

法定代表人:

徐培根

(单位负责人)

基本存款账户编号:

J8317000245002

2021年 09 月 03 日

