

# 采购合同

项目名称：新县疾病预防控制中心全自动化医用  
PCR 分析系统

项目编号：新财磋商采购-2026-73

甲方：新县疾病预防控制中心

乙方：河南同信医药有限公司

签订时间：2026 年 9 月 16 日

# 采购合同

甲方:新县疾病预防控制中心,地址:河南省信阳市新县城关方湾中路。

乙方:河南同信医药有限公司,统一社会信用代码:914115237694622398,法定代表人:李元峰,地址:河南省信阳市新县产业集聚区兰河多功能厂房3区1-3层,联系人: 李元峰 联系电话: 18837639188。

甲、乙双方本着公平公正的原则,经公开招标,就甲方向乙方购买货物的有关事宜,依法达成如下协议:

**第一条:**甲方向乙方购买货物(见明细表)总金额:379000元人民币(大写:叁拾柒万玖仟元整)。此价格含税、含运费和上门安装培训费。

## **第二条:货物的质量要求**

乙方提供的货物为合格品,符合国家标准、行业标准并满足甲方工作需要。

## **第三条:交货时间、地点和验收**

3.1 乙方在本合同签订之日起三十日内交货并安装完毕。

3.2 交货地点:甲方指定收货地点。

3.3 货物安装完毕后经甲方书面验收合格后支付总金额379000元。

## **第四条:服务承诺、货物保修**

4.1 乙方负责货物的安装调试和操作培训。

4.2 本合同项下货物的保修期为一年（自货物安装调试合格之日起计算），保修期内乙方提供维修维护服务。保修期过后，乙方负责维护。乙方指定维修联系人：余强；联系电话：18837639188（合同履行期内，如乙方变更维修联系人，应书面通知甲方）。

4.3 保修期内，货物如出现质量问题需要维修的，在接到报修通知后，乙方在1小时之内进行电话沟通，并制定维修方案，于48小时内进行维修。

4.4 乙方提供结核分枝杆菌复合群核酸检测试剂、利福平和异烟肼耐药检测试剂一年用量。

### 第五条: 交货

乙方应按照合同中甲方规定的时间交货和提供服务。若甲方提出供货延期交货时，乙方应予以响应。未尽事宜双方应协商解决。

### 第六条: 设备款项的支付

6.1 甲方应按照合同付款条件中的规定，按时付款。

6.2 如甲方无正当理由而拖延付款，应承担相应违约责任。

6.3 货款支付方式: 银行转账。

6.4 货物验收后1个月内，甲方按照第三条约定向乙方支付货款。

6.5 乙方单位名称、开户银行和账号。单位名称: 河南同信医药有限公司，开户银行: 中国工商银行新县支行，账

号: 1718022709025000788

### 第七条: 违约责任

8.1 甲方违反合同约定, 应承担相应违约责任。

8.2 因乙方责任 (包括迟延履行合同、维修不及时、维护不当等) 给甲方开展工作造成不良影响或经济损失, 经甲乙双方核实后, 据实赔偿, 并承担相应违约责任。

### 第八条: 其他

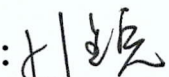
9.1 本合同自双方授权代表人签字并盖章之日起生效。

9.2 本合同一式 4 份, 甲、乙双方各执 2 份。

9.3 买方如确需更改合同, 应在本合同交货期前 15 日书面通知卖方。

9.4 本合同一经签字不得更改。未尽事宜或甲乙双方不可抗拒的因素而必须更改时, 甲乙双方另行协商一致后签订补充合同且与本合同具有同等效力。

9.5 因本合同发生的争议, 甲乙双方协商解决, 协商不成, 到新县人民法院诉讼解决。

甲方代表人: 

日期: 2026年9月16日

甲方盖章:



乙方代表人: 

日期:

乙方盖章:



附件 1: 货物明细表

| 货物名称                                       | 规格<br>型号       | 单<br>位 | 数<br>量 | 单<br>价<br>(元) | 金<br>额<br>(元) | 生产厂家                   |
|--------------------------------------------|----------------|--------|--------|---------------|---------------|------------------------|
| 全自动医用 PC<br>R 分析系统                         | Sanity<br>2.0s | 台      | 1      | 379000        | 379000        | 厦门致善生<br>物科技股份<br>有限公司 |
| 合 计                                        |                |        |        |               | 379000.00 元   |                        |
| 备注：此金额包含结核分枝杆菌复合群核酸检测试剂、利福平和异烟肼耐药检测试剂一年用量。 |                |        |        |               |               |                        |