

吉林大学口腔医院合同

合同编号: K2023055

甲方: 吉林大学口腔医院

乙方: 吉林省浩瀚医疗器械有限公司

吉林大学口腔医院设备采购依法履行招标投标程序, 评定 吉林省浩瀚医疗器械有限公司 为中标单位。根据招标文件的要求甲乙双方同意下列条款、条件, 签订本合同。

1. 设备清单及报价:

单位: 万元 (人民币)

设备名称	规格型号	品牌	原产地	数量	单位	单价	成交金额	使用科室
光子治疗仪 (光子治疗仪)	Carnation-86S	普门	深圳	2	台	13.00	26.00	口腔颌面外一 科与口腔整形 美容外科
二氧化碳激光治疗机 (CO2 激光器)	KL	科英	长春	1	台	29.50	29.50	
双波长激光脱毛机 (Nd:YAG 激光器)	KL-D	科英	长春	1	台	58.50	58.50	
强脉冲光治疗仪 (强脉冲光治疗系统)	KL-L (DN)	科英	长春	1	台	52.50	52.50	
合计成交金额（含税）：人民币（大写） 壹佰陆拾陆点伍 万元整，（小写） 166.50 万元。								

2. 技术规范

2.1 提交货物的技术规范应与招标文件规定的技术规范及其投标文件的技术规范偏差表 (如果被甲方接受的话) 相一致。若技术规范中无相应说明, 则以国家有关部门最新颁布的相应标准及规范为准。

3 运输和交付

3.1 乙方提供全部货物的包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防粗暴装卸，确保货物安全无损运抵现场。由于包装不善所引起的货物质量变化、锈蚀、损坏和损失均由乙方承担。

3.2 每件包装箱内应附一份详细装箱单及质量合格证。

3.3 交货地点和方式：现场交货，吉林大学口腔医院，长春市朝阳区清华路 1500 号。乙方负责办理运输和保险，将货物运抵现场。有关运输和保险的一切费用由乙方承担。

3.4 交货时间：签订本合同后 20 天内货到现场，若因甲方场地条件不具备，需要推迟发货，则双方协商发货期。所有货物运抵现场的日期为交货日期，货物分批运抵的，以最后一批货物运抵现场日期为交货日期。

3.5 在乙方已通知甲方货物已备妥待运输后 24 小时之内，乙方应将合同号、货号、数量、毛重、总体积（立方米）、发票金额、运输工具名称及装运日期，以电子邮件或传真等方式提前通知甲方。进口设备应当提供海关报关单或银行水单。如因乙方延误或未将上述内容提前告知甲方，由此引起的一切后果损失应由乙方负责。

3.6 乙方应将每台设备和仪器的中文或英文技术资料一套，如目录索引、图纸、操作手册、使用指南、维修指南和/或服务手册和示意图随设备同时交给甲方。

4 安装、调试和验收

4.1 在交货前，制造商应对货物的质量、规格、性能、数量和重量等进行详细而全面的检验，并出具证明货物符合合同规定的文件。

4.2 货物运抵现场后，甲乙双方应在 7 日内组织货物的数量、规格、重量及外包装、外观进行验收，并制作书面文件确认。

4.3 乙方根据甲方场地及需求进行场地布局、水电气等安装条件设计，并与施工单位充分沟通配合，由此发生的费用由乙方承担。

4.4 在甲方的现场条件均按设备安装要求预留到位后，乙方负责全部设备的安装、调试工作，货物安装过程中出现损坏以及造成甲方或第三人人身或财产损害等情形的，由乙方承担因此造成的损失。

4.5 货物安装和调试完毕，货物功能运转正常，双方进行验收并制作书面验收文件。

4.6 乙方负责对甲方工作人员进行操作培训，直至熟练掌握为准。

5 保修及售后；

5.1 整机保修期 3 年，起始日从设备安装验收合格日开始计算。

5.2 终身优价维修，维持零配件价格不得高于合同成交价，并提供优惠的服务价格；

5.3 若整机因故障停机，乙方应于 24 小时内上门服务；

5.4 若保修期内出现严重质量问题，或虽原因不明但无法正常使用，乙方免费保更换新机器；

5.5 若保修期外出现严重质量问题，根据不同部件，予以局部更换。

5.6 配件保十年供应。

5.7 终身维护，乙方技术人员提供技术保障，满足甲方提出的技术要求及网络功能要求，随时解决甲方在使用中遇到问题。乙方技术人员到甲方现场培训技术员，不少于 2 周，确保甲方技术员掌握使用。乙方人员每月至少一次到甲方处进行技术检查及指导，回答和解决甲方在使用中遇到的问题。

5.8 乙方向甲方提供如下售后电话，甲方在使用中遇到相关问题，拨打售后电话等同于直接向乙方主张权利，售后单位的行为，由乙方直接向甲方负责。

售后服务电话：深圳普门科技股份有限公司 400-888-6089、0755-29060026

吉林省科英医疗激光有限责任公司 0431-87030001/02/09

5.9 其他详细条款见合同附件 4《售后服务承诺一览表》。

6 付款条件

6.1 签订合同且设备到达采购人现场，安装、调试、验收合格后采购人支付合同总成交金额的 100%。

6.2 付款方式：以人民币结算，通过银行转帐方式支付。

7 质量要求：

7.1 乙方提供的医疗设备及其包装必须符合《医疗器械监督管理条例》等医疗器械法规的要求，并按要求向甲方提供全部有关资质文件。

7.2 乙方应保证货物是全新、未使用过的，并完全符合强制性的国家技术质量规范和合同规定的质量、规格、性能和技术规范等的要求。

7.3 乙方应保证所提供的货物经正确安装、正常运转和保养，在其使用寿命期内应具有

符合质量要求和产品说明书的性能。在货物质量保证期之内。乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责，因此发生的一切费用（包括但不限于材料费、人工费、差旅费等）由乙方承担。

7.4 根据甲方按检验标准自己检验结果或委托具有资质的相关质检机构的检验结果，或者在质量保证期内，货物的数量、质量或规格与合同不符，或证实货物是有缺陷的，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方有权通知乙方提出索赔。乙方应在收到通知后 15 天内按招标文件要求免费维修或更换有缺陷的货物或部件。

7.5 如果乙方在收到通知后 15 天内没有进行维修、更换和弥补缺失，甲方可采取必要的补救措施，无论该补救措施是否正确或科学、合理，因此所产生的风险、损失和费用由乙方承担。

8 履约保证金/履约保函

8.1 提供履约保函的，中标人在收到中标通知书后 5 日内，按中标金额的 10%向采购人提供银行出具的履约保函，保函的有效期为 1 年（如遇特殊情况期限应适当延长）；提供履约保证金的，中标人在收到中标通知书后 5 日内，将履约保证金（即中标金额的 10%）支付至采购人指定的账户中，一年内设备无质量问题采购人无息返还（如遇特殊情况返还期限将适当延长）。

9 违约责任

9.1 如果乙方没有按照合同规定的时间交货，甲方有权从货款中扣除违约金。违约金按每周迟交货物交货价的 0.5%计收。但违约金的最高限额为迟交货物的合同总成交价款的 10%。一周按 7 天计算，不足 7 天按一周计算。

9.2 如果乙方无正当理由迟延交货超过 30 日，甲方有权单方解除合同，没收履约保证金，并按最高限额违约金提出违约损失赔偿。

9.3 如乙方货到现场后未及时安装调试或安装调试后无法正常使用，视为乙方交货延迟，按照本条上款约定处理。

9.4 乙方未履行售后和质保义务或履行售后和质保义务不符合合同约定的，甲方有权委托第三方购买部件或维修，因此发生的费用由乙方承担。

9.5 乙方应保证甲方在购买和使用该货物或其任何一部分时不侵犯任何第三方的知识产

权。如果任何第三方提出侵权主张，乙方须与第三方交涉并承担一切法律责任、费用、经济赔偿，由此给甲方造成损失或不良影响的，乙方负责消除不良影响并赔偿损失。

10 解除合同

10.1 下列情形之一的，甲方可以解除合同：

10.1.1 乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内，交付全部货物的。

10.1.2 乙方交付货物存在瑕疵或质量不合格、不符合合同约定标准的；

10.1.3 乙方未能履行合同规定的履行安装、调试或培训等义务的。

10.2 在乙方违约的情况下，甲方有权向乙方发出通知，部分或全部终止合同。同时有权要求乙方承担违约责任。

10.3 乙方将合同全部或部分的权利或义务转让给第三方的，甲方有权解除合同。

11 争议的解决

11.1 双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同的有关的一切争端。如果协商不成的，需在甲方吉林大学口腔医院所在地法院提起诉讼。

12 通知

12.1 本合同任何一方给另一方的通知，都应以书面形式发送，而另一方也应以书面形式确定并发送到对方明确的地址。

乙方收件地址：吉林省长春市南关区解放大路长春国际商务中心 B2 区 803 室

联系人：索志刚

联系电话：15500045956

甲方收件地址：吉林省长春市清华路 1500 号

联系人：于思跃

联系电话：13943068011

13 其他

13.1 本合同经双方签字盖章后生效。

13.2 对本合同的变更和补充须以书面补充协议的方式作出，否则视为未变更和补充。

13.3 本合同一式 5 份，甲方执 4 份，乙方执 1 份。

（正文结束，以下为签章页）

(签章页)

甲方(盖章): 吉林大学口腔医院

乙方(盖章): 吉林省浩瀚医疗器械有限公司

法定代表人(签字):

法定代表人(签字):

委托代理人(签字):

委托代理人(签字):

签署日期: 2023.5.8

签署日期: 2023.5.8

开户银行: 建行长春红旗街支行

开户银行: 中国建设银行股份有限公司

长春二道支行

帐号: 2205 0145 0200 0000 0152

帐号: 22050135040000001455

邮编: 130021

邮编: 130000

地址: 长春市清华路 1500 号

地址: 吉林省长春市经济开发区浦东
东路与深圳街交汇处虹湾
国际 B 座 1327 室

电话: 0431-88796007

电话: 0431-85086230

1. 合同附件 1: 《设备配置清单一览表》
2. 合同附件 2: 《易损件报价清单一览表》
3. 合同附件 3: 《耗材报价清单一览表》
4. 合同附件 4: 《售后服务承诺一览表》
5. 合同附件 5: 《产品说明书/设备操作使用规范流程》

合同附件 1-1:

设备配置清单一览表（单台配置）

设备名称：光子治疗仪

设备品牌、型号：普门 Carnation-86S

序号	配置名称	规格型号	原产地和制造商名称	数量	描述	备注
1	灯头组件	/	深圳/深圳普门科技股份有限公司	1 个	/	
2	机身组件	/		1 个	/	
3	电源线	/		1 根	/	
4	保护眼镜	/		1 个	/	中色
5	保护眼镜	/		1 个	/	深色
6	眼镜袋	/		2 个	/	
7	眼镜布	/		2 块	/	
8	产品说明书	/		1 本	/	
9	操作指南	/		1 张	/	
10	用户安装说明	/		1 张	/	
11	合格证	/		1 张	/	
12	保修卡	/		1 张	/	
13	蓝色网袋	/		1 个	/	
14	熔断器	/		2 个	/	3. 15A/250V
15	束光罩	/		2 个	/	帆布
16	束光罩	/		1 个	/	已装在灯头组件上
17	眼罩	/		10 个	/	
18	珠形束线带	/		2 条	/	KT-150
19	装机报告			1 份	/	

公司(盖章):吉林省浩瀚医疗器械有限公司



合同附件 1-2:

设备配置清单一览表（单台配置）

设备名称：二氧化碳激光治疗机

设备品牌、型号：科英 KL

序号	配置名称	规格型号	原产地和制造商名称	数量	描述	备注
1	主机	/	长春/吉林省科英 医疗激光有限责 任公司	1 台		
2	电源钥匙	/		2 把		
3	电源线	/		1 根		
4	脚踏开关	/		1 套		
5	脚轮	/		1 套		
6	遥控安全联锁	/		1 个		
7	七关节导光臂	/		1 套		
8	手具头	/		4 个/套， 共 2 套		
9	F100 手具镜座	/		1 套		
10	F50 手具镜座	/		1 套		
11	内六角扳手	/		1 把		
12	注水杯、注水管	/		1 套		
13	光学图形扫描器	/		1 套		
14	5A 保险丝	/		4 个		
15	整机防尘罩	/		1 套		
16	激光治疗设备使用 注意事项	/		1 份		
17	使用说明书	/		1 份		
18	合格证	/		1 张		
19	生产许可证、注册 证、营业执照			1 份		

公司(盖章):吉林省浩瀚医疗器械有限公司

合同附件 1-3:

设备配置清单一览表（单台配置）

设备名称：双波长激光脱毛机

设备品牌、型号：科英 KL-D

序号	配置名称	规格 型号	原产地和制造商 名称	数量	描述	备注
1	主机	/	长春/吉林省科英医疗激光有 限责任公司	1 台		
2	电源钥匙	/		2 把		
3	电源线	/		1 根		
4	脚踏开关	/		1 套		
5	遥控安全联锁	/		1 个		
6	光斑可调常规手具	/		1 套		
7	光纤支架	/		1 个		
8	注水杯、注水管、注 放水接头	/		1 套		
9	激光治疗设备使用 注意事项	/		1 份		
10	使用说明书	/		1 份		
11	合格证	/		1 张		
12	三证（生产许可证、 注册证、营业执照）	/		1 份		
13	冷风机	ACP002		1 台		

公司(盖章):吉林省浩瀚医疗器械有限公司



合同附件 1-4:

设备配置清单一览表（单台配置）

设备名称: 强脉冲光治疗仪

设备品牌、型号: 科英 KL-L (DN)

序号	配置名称	规格型号	原产地和制造商名称	数量	描述	备注
1	主机		长春/吉林省科英医疗 激光有限责任公司	1 台		
2	电源钥匙			2 把		
3	电源线			1 根		
4	遥控安全联锁			1 个		
5	手具、手具库以及 手具挂架			1 套		
6	滤光片			8 个		
7	遮光罩			2 个		
8	冷凝胶			2 瓶		装机调 试用
9	出光口	(15×15 、15×8、 Φ10) mm		1 套		共 3 个
10	注水杯、注水管、 注放水接头			1 套		
11	整机防尘罩			1 套		
12	激光治疗设备使用 注意事项			1 份		
13	使用说明书			1 份		
14	合格证			1 张		
15	生产许可证、注册 证、营业执照			1 份		

公司(盖章): 吉林省浩瀚医疗器械有限公司



合同附件 2-1:

易损件报价清单一览表

设备名称: 光子治疗仪

设备品牌、型号: 普门 Carnation-86S

(单位: 元)

序号	名称	品牌	规格型号	数量	报价	成交价	备注
1	眼镜	普门	/	1	350.00	300.00	
2	眼罩	普门	/	1	30.00	20.00	
3	束光罩	普门	/	1	350.00	320.00	
4	电源线	普门	/	1	220.00	200.00	

公司(盖章): 吉林省浩瀚医疗器械有限公司



注: 对由于市场波动、设备更新换代等因素造成的易损件价格起伏, 甲方有权选择低于合同协议的市场价进行采购。

合同附件 2-2:

易损件报价清单一览表

设备名称：二氧化碳激光治疗机 设备品牌、型号：科英 KL

(单位：元)

序号	名称	品牌	规格型号	数量	报价	成交价	备注
1	手具	科英	/	4 个/套	6800.00	6500.00	
2	扫描电机	科英	/	1 个	42000.00	40000.00	
3	激光管	科英	/	1 个	18500.00	17500.00	

公司(盖章):吉林省浩瀚医疗器械有限公司



注：对由于市场波动、设备更新换代等因素造成的易损件价格起伏，甲方有权选择低于合同协议的市场价进行采购。

合同附件 2-3:

易损件报价清单一览表

设备名称: 双波长激光脱毛机 设备品牌、型号: 科英 KL-D

(单位: 元)

序号	名称	品牌	规格型号	数量	报价	成交价	备注
1	手具	科英	/	1 个	22000.00	20000.00	
2	光纤	科英	/	1 根	25000.00	22300.00	

公司(盖章): 吉林省浩瀚医疗器械有限公司



注: 对由于市场波动、设备更新换代等因素造成的易损件价格起伏, 甲方有权选择低于合同协议的市场价进行采购。

合同附件 2-4:

易损件报价清单一览表

设备名称: 强脉冲光治疗仪

设备品牌、型号: 科英 KL-L (DN)

(单位: 元)

序号	名称	品牌	规格型号	数量	报价	成交价	备注
1	手具	科英	/	1 个	60000.00	58800.00	
2	波片	科英	/	1 个	2500.00	2200.00	

公司(盖章): 吉林省浩瀚医疗器械有限公司



注: 对由于市场波动、设备更新换代等因素造成的易损件价格起伏, 甲方有权选择低于合同协议的市场价进行采购。

合同附件 3:

耗材报价清单一览表

设备名称: _____

设备品牌、型号: _____

(单位: 元)

序号	名称	品牌	规格型号	数量	报价	成交价	备注
	无						



公司(盖章) 吉林省浩瀚医疗器械有限公司

注: 对由于市场波动、设备更新换代等因素造成的耗材价格起伏, 甲方有权选择低于合同协议的市场价进行采购。

合同附件 4:



售后服务承诺

1. 终身优价维修，维持零配件价格不得高于合同成交价，并提供优惠的服务价格。
2. 若整机因故障停机，我方将于 2 小时内响应，24 小时内上门服务。
3. 质量保证期：设备整机保修 3 年，起始日从设备安装验收合格日开始计算，终身维护。
4. 保修期内出现严重质量问题，或虽原因不明但无法正常使用，我方免费保更换新机器。
5. 若保修期外出现严重质量问题，根据不同部件，予以局部更换。
6. 配件保十年供应。
7. 终身免费维护（每年维护次数不少于2次），并对配套软件进行终身免费升级、维护。我方技术人员提供技术保障，满足买方提出的技术要求及网络功能要求，随时解决买方在使用中遇到问题。我方技术人员到买方现场培训技术员，不少于2次，确保买方技术员掌握使用。我方人员每年应至少3-4次到买方处进行技术检查及指导，回答和解决买方在使用中遇到的问题。
8. 我方向买方提供售后电话，买方在使用中遇到相关问题，拨打售后电话等同于直接向我方主张权利，售后单位的行为，由我方直接向甲方负责。
9. 我方将每台设备或仪器的中文或英文技术资料一套，如目录索引、图纸、操作手册、使用指南、维修指南和/或服务手册和示意图等随设备同时交给甲方。
10. 我方随每台设备或仪器附一份产品信息及售后维修人员联络方式胶贴（内容包含中标单位名称、设备安装日期、设备编号、质保期、维修人员联络电话等）。
11. 我方提供的医疗设备及其包装必须符合《医疗器械监督管理条例》等医疗器械法规的要求，并按要求向甲方提供全部有关资质文件。
12. 我方保证货物是全新、未使用过的，并完全符合强制性的国家技术质量规范和合同规定的质量、规格、性能和技术规范等的要求。
13. 我方保证所提供的货物经正确安装、正常运转和保养，在其使用寿命期内应具有符合质量要求和产品说明书的性能。在货物质量保证期之内。我方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责。
14. 根据买方按检验标准自己检验结果或委托具有资质的相关质检机构的检验结果，



或者在保证期内，货物的数量、质量或规格与合同不符，或证实货物是有缺陷的，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，买方有权通知我方提出索赔。我方应在收到通知后15天内按招标文件要求免费维修或更换有缺陷的货物或部件。

15. 如果我方在收到通知后 15 天内没有进行维修、更换和弥补缺失，买方可采取必要的补救措施，无论该补救措施是否正确或科学、合理，因此所产生的风险、损失和费用由我方承担。

承诺人（法人或授权人签字/盖章）： 

公司(盖章): 吉林省浩翰医疗器械有限公司