

备件购销协议

合同编号: 00020251011

甲方: 南京市雨花台区岱山社区卫生服务中心

电话: 025-82211610

地址: 南京市雨花台区盛家岗西街1号

邮编: 210041

乙方: 江苏煜辉生物科技有限公司

电话: 13675190336

地址: 镇江市句容市华阳镇文昌东路新天地大厦03幢514室 邮编: 212400

南京市雨花台区岱山社区卫生服务中心正在使用的东软医疗系统股份有限公司生产的出厂编号为 N64IN200356E 的 NeuViz 64 In 型 X 射线计算机体层摄影装置 (以下简称“CT”) 壹套, 该设备所用的球管是消耗备件, 经甲乙双方协商一致, 就甲方为本设备向乙方购买备件球管相关事宜签订如下协议, 双方自愿遵守本协议的所有条款:

1、备件球管型号及数量:

甲方向乙方购买的备件是 当立 公司生产的 CTR2250 型球管 壹 只。

2、备件球管使用设备名称:

甲方向乙方购买的备件球管将仅供安装于东软医疗系统股份有限公司生产的 NeuViz 64 In 型 CT 机设备, 设备编号为: N64IN200356E。

3、备件球管价格及付款方式:

(1) 该备件球管的价格为人民币 零佰伍拾伍万零仟零佰元整 (此价格包括回收旧球管、配套部件)。

(2) 该备件球管安装调试费及运保费用为人民币 零万零仟零佰元整。

(3) 以上 (1)、(2) 费用合计为人民币 零佰伍拾伍万零仟零佰元整。在签订合同三十日内支付 49.5 万元到乙方账户, 余款 5.5 万元在球管质保期满后一个月内一次性付清。

(4) 甲方承诺在乙方所提供的球管更换完毕确认正常后, 2 小时内与乙方技术人员共同对旧球管的状态进行确认签字, 同时将旧球管移交乙方技术人员保管。

(5) 乙方银行帐户信息如下:

单位名称: 江苏煜辉生物科技有限公司

开户银行: 中国工商银行股份有限公司句容河滨支行

帐号: 1104030909200142355

(6) 甲方提供开具发票信息:

单位名称: 南京市雨花台区岱山社区卫生服务中心

单位地址: 盛家岗西街1号

开户银行: 中国建设银行股份有限公司南京岱山支行

帐号: 3205 0159 5068 0000 0487

电话: 025-82211610

纳税人识别号: 123201143025751416



■接受数字电子发票、接受发票电子信箱：_____接收短信电话号码：_____

4、交货期：

乙方在收到甲方通知后后1日内发货。

收货地址：南京市雨花台区岱山社区卫生服务中心盛家岗西街1号；收货人：_____

联系电话：_____。

乙方代办运输，运费及保险费由乙方承付。

5、安装与调试：

甲方原CT球管出现故障不能使用时，乙方在收到甲方通知后1日内发货，乙方负责将备件球管运抵甲方所在地，并由乙方工程师负责安装、调试，由甲乙双方代表共同确认该备件球管满足设备使用要求，并签署《服务报告》，该《服务报告》由甲方工作人员与乙方工程师现场签署，所记载内容对双方均具有约束力，为本协议的组成部分，与本协议具有同等法律效力。

6、保修：

自该备件球管安装完毕双方签署《服务报告》所记载曝光次数起，乙方对该备件球管的保修期限从安装调试完毕之日开始计算曝光次数为贰拾万扫描秒或壹年，曝光次数与保修期限先到达日为备件球管保修的截止日期。如由于甲方人为操作不当或不可抗力（自然灾害、失火，电网异常等）所造成的备件球管毁损、灭失，乙方不负责保修。

球管为CT系统中最易耗的部件，乙方对备件球管单独进行质保承诺，备件球管本身的故障或寿命问题不能视为整机系统的故障或寿命问题。

7、双方权利义务关系：

7.1 甲方有权要求乙方按期提供本合同所约定的备件球管。

7.2 乙方有权要求甲方按时足额支付本合同所约定的货款。

7.3 在乙方将甲方购买的备件球管交货完毕之日起，该备件球管的毁损、灭失的风险由甲方承担。

7.4 甲方没有按照约定的付款期限支付货款的，每逾期壹日，按逾期应付金额的0.3‰支付违约金，同时双方确认在甲方不按照约定的付款期限支付货款时。

7.5 若甲方不能按照本合同的约定支付到期费用，每延期一日，按逾期应付金额的0.3‰支付违约金。

8、其它约定：

余款5.5万元在中标之日起一年内如该型号球管在一年内出现大幅度降价超过10%及以上，甲方有权拒付余款。

9、争议解决方法：

任何因本合同而发生的争议，双方应尽先协商解决，如协商不成，选择合同履行地



或诉方所在地人民法院依法裁决。

10、本合同一式四份，双方各执两份，具有同等法律效力，自双方代表签字盖章之日起生效。

(以下无正文，仅为甲乙双方签章)

甲方：_____
法人代表：_____
委托代理人：_____
盖章：_____
签章日期：2025年10月11日

乙方：江苏煜辉生物科技有限公司
法人代表：_____
委托代理人：_____
盖章：_____
签章日期：2025年10月11日

