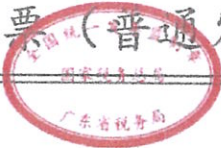




电子发票(普通发票)

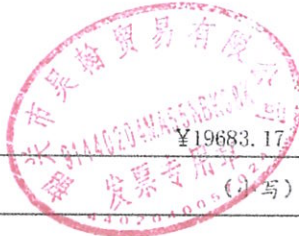


发票号码: 25442000000004272269

开票日期: 2025年01月03日

共1页 第1页

购买方信息	名称: 韶关市浈江区花坪镇卫生院 统一社会信用代码/纳税人识别号: 124402044559017293	销售方信息	名称: 韶关市吴翰贸易有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91440204MA55NBK38K																																																								
<table><thead><tr><th>项目名称</th><th>规格型号</th><th>单位</th><th>数量</th><th>单价</th><th>金额</th><th>税率/征收率</th><th>税额</th></tr></thead><tbody><tr><td>*医疗仪器器械*艾灸罐</td><td>4cm</td><td>台</td><td>2</td><td>198.019801980198</td><td>396.04</td><td>1%</td><td>3.96</td></tr><tr><td>*医疗仪器器械*红外线治疗仪</td><td>HW-L-1</td><td>台</td><td>6</td><td>475.247524752475</td><td>2851.49</td><td>1%</td><td>28.51</td></tr><tr><td>*医疗仪器器械*经皮神经电刺激仪</td><td>HW-2603</td><td>台</td><td>1</td><td>16435.6435643564</td><td>16435.64</td><td>1%</td><td>164.36</td></tr><tr><td colspan="6">合计</td><td></td><td>¥196.83</td></tr><tr><td colspan="2">价税合计(大写)</td><td colspan="6">壹万玖仟捌佰捌拾圆整</td></tr><tr><td colspan="2">备注</td><td colspan="6"></td></tr></tbody></table>				项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额	*医疗仪器器械*艾灸罐	4cm	台	2	198.019801980198	396.04	1%	3.96	*医疗仪器器械*红外线治疗仪	HW-L-1	台	6	475.247524752475	2851.49	1%	28.51	*医疗仪器器械*经皮神经电刺激仪	HW-2603	台	1	16435.6435643564	16435.64	1%	164.36	合计							¥196.83	价税合计(大写)		壹万玖仟捌佰捌拾圆整						备注							
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额																																																				
*医疗仪器器械*艾灸罐	4cm	台	2	198.019801980198	396.04	1%	3.96																																																				
*医疗仪器器械*红外线治疗仪	HW-L-1	台	6	475.247524752475	2851.49	1%	28.51																																																				
*医疗仪器器械*经皮神经电刺激仪	HW-2603	台	1	16435.6435643564	16435.64	1%	164.36																																																				
合计							¥196.83																																																				
价税合计(大写)		壹万玖仟捌佰捌拾圆整																																																									
备注																																																											



开票人: 陈思明

经手人: 温细
证明人: 王

陈艳

医疗设备购销合同

合同编号：202412

甲方：韶关市浈江区花坪镇卫生院(韶关市浈江区花坪镇妇幼保健计划生育服务站、韶关市浈江区花坪镇卫生院曲仁分院)

乙方：韶关市昊翰贸易有限公司

按照《中华人民共和国政府采购法》、《合同法》办法的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

一、货物内容

序号	商品名称	品牌	规格型号	数量	单价(元)	金额(元)
1	艾灸罐(砭石悬罐)	荆王御艾	/	2个	200.00	400.00
2	经皮神经电刺激仪	华伟	HW-2603	1台	16600.00	16600.00
3	红外线治疗仪	国人	HW-L-1(立式)	6台	480.00	2880.00
合计总额：¥19,880.00元； 大写：人民币壹万玖仟捌佰捌拾元整						

合同总额包括乙方设计、安装、随机零配件、标配工具、运输保险、调试、培训、质保期服务、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等。

二、合同金额

合同金额为(大写)：人民币壹万玖仟捌佰捌拾元整，小写(¥19,880.00元)。

三、设备要求

- 1、货物为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。
- 2、交付验收标准依次序对照适用标准为：①符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准；②符合采购文件和响应承诺中甲方认可的合理最佳配置、参数及各项要求；③货物来源国官方标准。
- 3、货物为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。
- 4、乙方应将关键主机设备的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给甲方，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。

四、交货期、交货方式及交货地点

- 1、交货期：签订合同后二十天内。
- 2、交货方式：负责送货到设备安装地点。
- 3、交货地点：采购人指定地点。

五、付款方式

合同签订并安装验收合格后一次性付清款项。

六、质保期及售后服务要求

- 1、本合同的质量保证期（简称“质保期”）为壹年，质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养，期满后可同时提供有偿维修保养服务。
- 2、质保期内，如设备或零部件因非人为因素出现故障而造成短期停用时，则质保期和免费维修期相应顺延。如停用时间累计超过 60 天则质保期重新计算。
- 3、对甲方的服务通知，乙方在接报后 1 小时内响应，4 小时内到达现场，48 小时内处理完毕。若在 48 小时内仍未能有效解决，乙方须免费提供同档次的设备予甲方临时使用。

七、安装与调试：乙方必须依照采购文件的要求和报价文件的承诺，将设备、系统安装并调试至正常运行的最佳状态。

八、验收：

- 1、货物若有国家标准按照国家标准验收，若无国家标准按行业标准验收，为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。
- 2、货物为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。所有随设备的附件必须齐全。
- 3、乙方应将关键主机设备的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给甲方，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。
- 4、甲方组成验收小组按国家有关规定、规范进行验收，必要时邀请相关的专业人员或机构参与验收。因货物质量问题发生争议时，由本地质量技术监督部门鉴定。货物符合质量技术标准的，鉴定费由甲方承担；否则鉴定费由乙方承担。

九、违约责任与赔偿损失

- 1、乙方交付的货物、工程/提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 5%的违约金。
- 2、乙方未能按本合同规定的交货时间交付货物的/提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 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/接受服务，到期拒付货物/服务款项的，甲方向乙方偿付本合同

总的 5%的违约金。甲方人逾期付款，则每日按本合同总价的 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。

十、争议的解决

合同执行过程中发生的任何争议或分歧，双方应通过友好协商解决，若经协商不能达成协议对，则由甲方所在地仲裁机构仲裁或向甲方所在地人民法院提起诉讼（仲裁或诉讼任选一种），受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

十一、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。

十二、**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。

十三、其它

1、本合同所有附件、采购文件、投标文件、中标通知书通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2、在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

3、如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日书面通知对方，否则，应承担相应责任。

十四、合同生效：

1、本合同在甲乙双方法人代表或其授权代表签字盖章后生效。

2、合同一式 叁 份，甲方执贰份，乙方执壹份。

甲方（盖章）：韶关市浈江区花坪镇卫生院
(韶关市浈江区花坪镇妇幼保健计划生育服务站、
韶关市浈江区花坪镇卫生院曲仁分院)

代表：

联系人：

签定日期：2019年12月13日

乙方（盖章）：韶关市昊翰贸易有限公司

代表：

联系人：

签定日期：2019年12月13日

开户名称：韶关市昊翰贸易有限公司

银行帐号：44050162624100000736

开 户 行：中国建设银行股份有限公司韶
关北江支行