

湖南新金福医疗科技有限公司
采购合同/Purchasing Contract

记录编号/Record No.: 版次 Edition: B 生效日期 Effective Date: 保存年限 Keeping year: 3年

需方: 湖南新金福医疗科技有限公司

合同号: BDB-220210018

供方: 湖南怡永丰包装印务有限公司

签订日期: 2022/2/16

双方就采购货物及相关事宜, 经充分友好协商, 达成一致, 特签订本合同, 以共同守信。

一、产品名称、规格、数量、金额、供货时间等

物料编码	物料名称	规格	数量	单位	单价(元)	金额(元)	要求到货时间	备注
A09030009	铝塑袋	阴道填塞卡波姆凝胶(卓尔康)铝塑袋	100000	Pcs	0.075	7500.00	接受 订单后 20 天内发货	
A15010015	铝塑袋制版费	卡波姆凝胶铝塑袋	3	支	600.00	1800.00		
合计:	人民币:¥9300.00							
合计金额	大写: 玖仟叁佰圆整 (含税含运价)							

二、质量要求: 外观: 自然光或日光灯光照下, 应无破损, 印刷内容清晰并无错字且无色差, 无污染, 标识应清晰; 无外来异物, 材质: 外层 PET, 中间纯铝箔, 内覆 PE 膜, 8 个丝, 热封;

性能: 微粒应不超过 100/c m², 始污染菌应不超过 100cfu/cm². 封边强度值不小于 1.2N/15mm

三、技术标准: 国家标准或甲方企业标准。

四、交货地点: 湖南省长沙县黄兴镇干杉秋江大道路 258 号 2 号栋厂房 101 号湖南新金福医疗科技有限公司

五、风险承担: 货物运输过程中发生的灭失、损毁等一切风险由供方承担。

六、包装标准:

供方保证所提供的产品做到两层防护, 确保产品不破损、不被污染、不松散, 单个最小包装外需贴好物料标识卡。

七、验收标准: 按第二条质量要求验收, 产品由供方自检, 且交付时随货附上《出厂检验报告》说明产品合格 承诺检验报告单的内容与所供货物相符, 并承担产品有效期内的一切责任交付的产品以需方最后确认为准。

八、结算方式: 预付 50% 订金, 发货前结清。

1. 现金支付的供方, 在交货时要求发票随交货日期一起提供给我司采购。

2. 月结供应商, 每个月 26 日为关账日期, 请将当月对账单于 27 日到 30 日提供给我司采购, 同时将于次月 5 日前 将发票提供给我司采购, 否则付款日期将顺延到下一个对账支付, 实际到货超过 5% 的部分甲方不承担付款责任。

九、违约责任:

1. 延迟交货: 延误 5 天以内按该批货物金额的 2% 支付违约金、延误 5 天至 10 天按该批货物金额的 5% 支付违约金、延误 10 天以上按该批货物金额的 10% 支付违约金。如遇不可抗力因素导致无法如期交货, 应及时通知需方 进行沟通协商。

2. 乙方产品质量达不到国家规定的质量标准及行业标准或甲方要求, 甲方有权退货, 并要求退还全部货款; 如在甲方使用过程中出现次品, 乙方应以正品补足或退款。

十、解决合同纠纷的方式: 按《合同法》

十一、本合同壹式贰份, 经双方签字、盖章后即生效; 甲、乙双方各执一份, 具有同等法律效力; 未尽事宜, 协商解决, 也可申请仲裁, 或向甲方当地法院提请诉讼, 本合同传真件同样具有法律效应。

单位名称: 湖南新金福医疗科技有限公司

代理人: 唐敏

联系电话: 15307495803

单位名称: 湖南怡永丰包装印务有限公司

代理人: 彭志明

联系电话: 18743873454