

# 药品购销合同（招标采购）

甲方名称：\_\_\_\_\_

乙方名称：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_

合同名称：\_\_\_\_\_

招标编号：\_\_\_\_\_

本合同于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，由\_\_\_\_\_（医疗机构名称）为甲方，\_\_\_\_\_（投标企业名称）为乙方，双方根据\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_医疗机构药品集中招标结果，依据\_\_\_\_\_市\_\_\_\_年医疗机构药品集中招标采购《招标议价文件》要求，经甲、乙双方协商，于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，按以下条款和条件签订此药品购销合同：

## 一、药品名称、规格、剂型、包装、厂家及中标价

见附件（中标成交药品目录）。

## 二、合同金额

以实际发生金额结算。

## 三、技术资料

乙方应向甲方提供中标药品品种的有关技术资料。

## 四、采购范围、采购方式、交货期、交货地点及交货方式

采购范围：甲方必须在自己定标产品中给相应的投标企业提交采购订单。

采购方式：甲方必须通过\_\_\_\_\_招采平台采购。

交货期：乙方通过\_\_\_\_\_招采平台接到甲方采购订单后，在自己承诺的供货时间内交付药品。

交货地点：\_\_\_\_\_。

交货方式：现场验收、网上记录。

## 五、付款方式

药品到货经双方验收合格后，由甲方在\_\_\_\_\_天内按合同总价付款给乙方。

## 六、质量保证

乙方应按合同附件（中标成交药品目录）规定药品的规格、剂型、包装、生产厂家、中标价向甲方提供中标药品。因药品的质量发生问题的，乙方应负责免费更换或退货。对于达不到使用要求者，经双方协商，可按以下办法处理：

（1）更换：由乙方承担所发生的全部费用。

（2）贬值处理：由甲乙双方协议定价。

（3）退货处理：乙方应退还甲方支付的货物款，同时应承担该货物的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到甲方通知后\_\_\_\_\_小时内到达甲方现场。在质保期内，乙方应对货物出现的质量及安全问题负责处理解决。

## 七、药品验收

乙方交货前应按出厂规定的检验方法，对产品做出检验。其记录附在质量证明书内，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据。但有关质量、规格、批号、产地、数量或重量的检验不应视为最终检验。乙方检验的结果应随药品交甲方。

## 八、违约责任

甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方偿付货物款总值的百分之\_\_\_\_\_的违约金。甲方逾期验收，或逾期支付货物款的，甲方向乙方每日偿付货款总额万分之\_\_\_\_\_的滞纳金。

乙方所交的药品品种、规格、技术参数、质量不符合合同的规定标准的，甲方有权拒收货物。

乙方在接到甲方采购订单后\_\_\_\_\_个工作日内不能送货到甲方时，乙方向甲方每日偿付货款应送货款万分之\_\_\_\_\_的违约金。

## 九、不可抗力事件处理

在执行合同期限内，任何一方因不可抗力事件所致不能履行合同，则合同履行期间可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

不可抗力事件发生后，应立即通知对方及\_\_\_\_\_网络有限责任公司，并寄送有关权威机构出具的证明。

不可抗力事件延续\_\_\_\_\_天以上的，双方应通过友好协商，并通过监督领导小组的审核后，确定是否继续履行合同。

## 十、争议解决

双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决；如协商不成，按合同事先约定条款，提请招标经办方和监督领导小组调解；如调解不成，可通过以下第\_\_\_\_\_种方式解决

(只能选择一种):

1. 向\_\_\_\_\_仲裁委员会申请仲裁;
2. 向\_\_\_\_\_人民法院提起诉讼。

### 十一、合同生效及其他

合同经双方授权代表签字并加盖单位公章后生效。

乙方投标文件的内容及其澄清内容构成本合同不可分割的一部分,如果投标文件或澄清的内容与本合同条款不符,以本合同的条款为主。

合同执行中,如需修改和补充合同内容,由双方协商,并在监督领导小组同意下,另签署书面修改补充协议作为主合同不可分割的一部分。

本合同有效期为\_\_\_\_\_年(\_\_\_\_个月,合同\_\_\_\_\_未了的药品除外),从\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

本合同壹式叁份,甲、乙双方各执壹份,\_\_\_\_\_招采平台壹份。

(以下无正文,为合同签署页)

甲方（盖章）：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

法人代表（签字）：\_\_\_\_\_

委托代理人（签字）：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

电传：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_

账号：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

签订地点：\_\_\_\_\_

乙方（盖章）：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

法人代表（签字）：\_\_\_\_\_

委托代理人（签字）：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

电传：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_

账号：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

签订地点：\_\_\_\_\_

**附件 中标成交药品目录**