政府采购货物买卖合同

（试行）

项目名称：黑河市卫生健康委员会会议椅电子卖场直购

合同编号：JD-20260913200141-3976

甲　方：黑河市卫生健康委员会

乙　方：黑河市爱辉区旭章家具商城（个体工商户）

签订时间：2026年09月14日

第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：黑河市卫生健康委员会（采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方）

乙方（全称）：黑河市爱辉区旭章家具商城（个体工商户）（供应商）

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关的法律法规，以及本采购项目的招标/谈判文件等采购文件、乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

一、项目信息

（1）采购项目名称：黑河市卫生健康委员会会议椅电子卖场直购

采购项目编号：DD26091114461320

（2）采购计划编号：黑河财购核字[2026]01773号

（3）项目内容：

标的名称	品牌	规格型号	数量	单价（元）	金额（元）	备注
欣旭章 会议椅（网弓）1把	欣旭章(xuzhang)		20	￥470	￥9400	
合计	（大写）：玖仟肆佰元整（小写）：￥9400元					

采购标的的技术要求、商务要求具体见附件。

①涉及信息类产品，请填写该产品关键部件的品牌、型号：

☐ 是
标的名称：_
关键部件：_ 品牌：_ 型号：_
☑ 否

(注：关键部件是指财政部会同有关部门发布的政府采购需求标准规定的需要通过国家有关部门指定的测评机构开展的安全可靠测评的软硬件，如CPU芯片、操作系统、数据库等。)

②涉及车辆采购，请填写是否属于新能源汽车：
☐ 是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：_数量：_金额：_
☑ 否

（4）政府采购组织形式：☑ 政府集中采购 ☐ 部门集中采购 ☐ 分散采购 ☐ 不涉及

（5）政府采购方式：☐ 公开招标 ☐ 邀请招标 ☐ 竞争性谈判 ☐ 询价 ☐ 单一来源采购 ☐ 竞争性磋商 ☐ 框

架协议 ☑ 其他：电子卖场

（注：在框架协议采购的第二阶段，可选择使用该合同文本）

（6）中标（成交）采购标的制造商是否为中小企业：☑ 是 ☐ 否

本合同是否为专门面向中小企业的采购合同（中小企业预留合同）：☑ 是 ☐ 否

若本项目不专门面向中小企业采购，是否给予小微企业评审优惠：☐ 是 ☑ 否

中标（成交）采购标的制造商是否为残疾人福利性单位：☐ 是 ☑ 否

中标（成交）采购标的制造商是否为监狱企业：☐ 是 ☑ 否

（7）合同是否分包：☐ 是 ☑ 否
分包主要内容：_
分包供应商/制造商名称（如供应商和制造商不同，请分别填写）：_
分包供应商/制造商类型（如果供应商和制造商不同，只填写制造商类型）：
☐ 大型企业 ☐ 中型企业 ☐ 小型企业 ☐ 残疾人福利性企业 ☐ 监狱企业 ☐ 其他

（8）中标（成交）供应商是否为外商投资企业：☐ 是 ☑ 否
☐ 全部由外国投资者投资 ☐ 部分由外国投资者投资

（9）是否涉及进口产品：
☐ 是，《政府采购品目分类目录》底级品目名称：_金额：_
国别：_品牌：_规格型号：_
☑ 否

（10）是否涉及节能产品：

☐ 是，《节能产品政府采购品目清单》的底级品目名称：_
☐ 强制采购 ☐ 优先采购
☑ 否

是否涉及环境标志产品：

☐ 是，《环境标志产品政府采购品目清单》的底级品目名称：_
☐ 强制采购 ☐ 优先采购
☑ 否

是否涉及绿色产品：

☐ 是，绿色产品政府采购相关政策确定的底级品目名称：_
☐ 强制采购 ☐ 优先采购
☑ 否

（11）涉及商品包装和快递包装的，是否参考《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》明确产品及相关快递服务的具体包装要求：
☐ 是 ☐ 否 ☑ 不涉及

二、合同金额

（1）合同金额小写：9400

大写：玖仟肆佰元整

分包金额（如有）小写：_

大写：_

（注：固定单价合同应填写单价和最高限价）

（2）合同定价方式（采用组合定价方式的，可以勾选多项）：

☑ 固定总价 ☐ 固定单价 ☐ 固定费率 ☐ 成本补偿 ☐ 绩效激励 ☐ 其他_

（3）付款方式（按项目实际勾选填写）： 全额付款

付款期数： 一期

期数	款项类别	支付条件	计划支付时间	支付比例	支付金额
1	进度款	货到并验收合格	2026-11-30	100%	9400元

三、合同履行

（1）起始日期：2026年09月07日，完成日期：2026年10月30日

（2）履约地点：黑河市卫生健康委员会

（3）履约担保：是否收取履约保证金：☐ 是 ☑ 否
收取履约保证金形式：_
收取履约保证金金额：_
履约担保期限：_

（4）分期履行要求：无

（5）风险处置措施和替代方案：电子卖场备用方案

四、合同验收

（1）验收组织方式：☑ 自行组织 ☐ 委托第三方组织

验收主体：黑河市卫生健康委员会

是否邀请本项目的其他供应商参加验收：☐ 是 ☑ 否

是否邀请专家参加验收：☐ 是 ☑ 否

是否邀请服务对象参加验收：☑ 是 ☐ 否

是否邀请第三方检测机构参加验收：☐ 是 ☑ 否

是否进行抽查检测：☐ 是，_ ☑ 否

是否存在破坏性检测：☐ 是，_
☑ 否

验收组织的其他事项：无

（2）履约验收时间：2026年11月02日

（3）履约验收方式：☑ 一次性验收
☐ 分期/分项验收：_

（4）履约验收程序：配送安装

（5）履约验收的内容：网椅

（6）履约验收标准：完好无损

（7）是否以采购活动中供应商提供的样品作为参考：☐ 是 ☑ 否

（8）履约验收其他事项：无

五、合同生效

本合同自双方签章后生效。

六、合同份数

本合同一式2份，甲方执1份，乙方执1份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：2026年09月14日

合同订立地点：线上

附件：具体标的及其技术要求和商务要求、联合协议、分包意向协议等。

甲方（采购人、受采购人委托签订合同的单位或采购文件约定的合同甲方）		乙方（供应商）	
单位名称（公章或合同章）	黑河市卫生健康委员会	单位名称（公章或合同章）	黑河市爱辉区旭章家具商城（个体工商户）
法定代表人或其委托代理人（签章）	皮振江	法定代表人或其委托代理人（签章）	王敏
		拥有者性别	女
住　所	黑河市爱辉区王肃街96号	住　所	黑河市爱辉区中央街570号
联 系 人	付荣伟	联 系 人	王敏
联系电话	13845676185	联系电话	18714561402
通信地址	黑河市爱辉区王肃街96号	通信地址	黑河市爱辉区中央街570号
邮政编码	164300	邮政编码	164300
电子邮箱	hhwjwfxk@163.com	电子邮箱	1240227181@qq.com
		开户名称	黑河市爱辉区旭章家具商城（个体工商户）
		开户银行	黑河农村商业银行股份有限公司中央街支行
		银行账号	670010122000212750

注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。