**北京大学医学部国内设备自行采购项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** |  | | | | 数 量： | |
| 计量单位 ： | |
| **规格型号** |  | | **采购金额（人民币元）**  单价： 总价： | | | |
| **厂 牌** |  | |
| **经费来源** |  | | **经 费 卡 号** | |  | |
| **设备是否属于含放射源设备或射线装置：** □是 □ 否； **放射源或射线名称**： | | | | | | |
| **项目负责人** | 姓名： 职工编号： 座机或手机： E-mail： | | | | | |
| **经 办 人** | 姓名： 座机及手机： E-mail： | | | | | |
| **所在单位** | 学院（临床医学院、所） 系（室、中心） | | | | | |
| **临床医学院**  **设备经办人** | 姓名： 座机及手机： E-mail： | | | | | |
| **简述仪器设备采购理由：**  项目负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **参考厂家**（不少于三家，并注明：厂家名称，联系人，联系方式，型号，初步报价等）：  1、  2、  3、  拟购厂家： 联系人： 联系方式： | | | | | | |
| **系（室、中心）核心小组意见：**  系（室、中心）主任  签字(盖章)：  年 月 日 | | **二级单位设备管理部门**  **审批意见：**  签字(盖章)：  年 月 日 | | **放射防护委员会意见：**  审核人签字：  年 月 日 | | **设备与实验室管理处**  **意见：**  审核人签字(盖章)：  年 月 日 |

**填表须知：**

1.此表适用于国内采购金额大于等于5万元小于50万元采购项目；（家具采购金额大于等于5万元小于10万元采购项目）

2.采购金额应为设备到货验收后的全部价格；经费来源填写“修购专项”、“双一流”等名称；

3.国内自行采购设备需提供的其他材料：①重要合同流转单；②国内设备采购合同；（①②模板见附件1、2）；

4.如二级单位未设立设备管理部门，由二级单位负责人或分管领导签字并加盖单位公章。

附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **重要合同流转单 年 月 日（填单时间）**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 单位（组织）名称 |  | | | | | | 单位（组织）负责人姓名 |  | | 负责人联系电话 | |  | | 经办人姓名 |  | | 经办人联系电话 | |  | | 经办人传真 |  | | 经办人电子邮箱 | |  | | 合同名称 |  | | | | | | 合同主要事宜： | | | | | | | 合同文本资料来源： | | | | | | | 单位（组织）负责人意见（公章）： | | | | | | | 送业务审核部门时间：  年月日 | | 送法律事务小组时间：  年月日 | | 送医学部主管领导时间：  年月日 | | | 业务审核部门意见：  年月日 | | 法律事务小组意见：    年月日 | | 医学部主管领导意见：        年月日 | |   1、本表格适用涉及合同订立、变更、解除（作废）、终止等事宜； 2、经办人、业务审核部门、法律事务小组、医学部主管领导及印章保管人根据各自权限审核、签字。 |

附件2：

**北京大学医学部国内设备采购合同**

**供方：**

**需方： 北京大学医学部**

**使用单位：**

**供方合同编号：**

**需方合同编号：**

供需双方本着平等互惠的原则，通过友好协商，就需方购买供方产品事宜达成如下条款。

**一、产品清单：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **规格及型号** | **产地** | **生产厂家** | **品牌** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **合计（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成交总价(大写): | | | | | | | | | |
| 设备配置清单：（见附页），共 页，以最终用户签字、盖章认可配置为准。 | | | | | | | | | |

**二、价款及支付方式：**

1.本合同的总金额为： 大写： 人民币 元整。

2.付款方式：请在对应的选项前打√

* ①全部货物验收合格后，供方开具100%发票，需方收到发票后五个工作日内支付全部货款；
* ②合同签订后供方开具%发票，需方收到发票后五个工作日内支付 %货款；全部货物到货验收合格后，供方开具 %发票，需方收到发票后五个工作日内支付 %尾款。

**三、产品的交付：**

1.交付方式： 货运或快递。

2.交付时间：合同签订后 日内。

3.交付地点： 需方指定地点。

**四、产品的包装和运输：**

供方承担卸货、运输保险等相关费用，免费送货至需方指定场所并负责免费安装培训。

**五、验收标准、方式：**

不低于生产厂家提供的样品、出场标准，经国家有关部门批准的技术标准和验收方法，供需双方共同现场验收。属于法定商检的，需提供《入境货物检验检疫证明》。

**六、产品的质量要求：**

1.供方提供的设备必须是全新（包括零部件）的，设备必须符合国家标准、行业标准以及企业标准，采用厂家原装包装，合同签订时附样品的，必须符合样品质量。

2.本产品的质保期为 个月，质保期自需方签署正式的书面验收报告之日起开始计算。若未经供方授权而自行对产品进行拆卸、修理、改装而造成故障、损坏的不属于质保范围之内。

3. 本产品的保修期为 个月，保修期自质保期结束之日起开始计算。在保修期内免收配件费以外的其它费用，免费提供备机。

**七、供方责任：供方保证所提供的设备必须具有合法手续及相关文件。**

供方保证成交价格不高于市场成交价，反之供方应承担超出部分。属于法定商检的需进行商检；属于计量器具的需提交制造计量器具许可证（国产）或型式批准证书（进口）及计量检定证书，供方提供的产品应能保证计量合格，如需要，供方应承担初次计量检测费用。进口设备应具备中文标识及中文说明书，到货时应提供原始报关、运输等单据。若不能达到上述要求，一切相关违约责任由供方承担。如涉及知识产权则必须是自己拥有或合法使用的。

**八、需方责任：**

需方保证按合同约定支付货款，督促最终用户及时准备安装场地，及时组织安装验收。

**九、违约责任：**

1.供方延迟交付产品的，每延期交付一天，按需交付产品货款的0.1%向需方支付违约金。

2.供方交付产品不符合约定的，按不符合约定产品货款的10%向需方支付违约金，并且供方要按约定将产品补齐。

3.需方延迟付款的，每延迟一天，应向供方支付延期付款额0.1%的违约金。

4.需方不接受产品的，按合同总额的10%向供方支付违约金。

**十、争议解决的方式：**

双方发生争议和纠纷应协商解决，协商不成的，任一方均可向需方所在地的法院提出诉讼。

**十一、其他：**

1.因不可抗力等原因，影响执行合同或延期交货，应书面及时通知对方。

2.本合同一式四份，经双方签字盖章后生效，供需双方各持二份。

|  |  |
| --- | --- |
| **供方（公章）：** | **需方（公章）：北京大学医学部** |
| **法定代表人签字：** | **使用单位（公章）：** |
| **委托代理人签字：** | **委托代理人签字：** |
| **地 址：** | **地 址：** |
| **电 话：** | **电 话：** |
| **签约时间：** | **签约时间：** |