**谈判采购文件**

**项目编号: LSRY-ZB2022-Z012**

**项目名称：南京市溧水区人民医院水处理维保材料**

**日 期：2022年8月**

**第一部分 谈判采购邀请**

## 一、项目基本情况

项目名称：南京市溧水区人民医院水处理维保材料

项目编号：LSRY-ZB2022-Z012

服务期限：两年，合同一年一签。

采购方式：竞争性谈判。在符合采购人对本项目资格要求基础的上，服务和商务均能满足采购文件要求，且报价最低的供应商成交。

二、供应商资格要求：

1. 具有独立承担民事责任的能力,经营范围应涵盖本次采购项目内容（提供法人或者其他组织的营业执照）；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供参加本次采购活动前一年（至少一个月）的会计报表、或基本开户银行出具的资信证明复印件，可提供资信证明复印件。）
3. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次采购活动前六个月内（至少一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，依法不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金）。
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（根据项目需求提供相应的专业设备说明、技术管理人员情况申明等）。
5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明）；
6. 法律、行政法规规定的其他条件。（提供项目实施所必须的许可资质证明材料）。
7. 拒绝下述供应商参加本次采购活动：

供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

## 三、报名

## 请在2022年9月1日（周四）8:00前，将符合采购文件要求的资格证明文件电子档发送至168673332@qq.com完成报名。报名文件命名为“项目名称+供应商名称+联系电话”。（只接受报名的供应商参与采购活动）

## 四、投标文件接收、开（评）标时间地点

投标文件接收截止时间：2022年9月7日（周三）09点 40 分（北京时间）

响应文件参考“第三部分 响应文件格式”，应逐页加盖公章。壹本正本，壹本副本，分别装订成册。封面信息至少包含项目名称、公司名称及联系电话。正副本装在文件袋里密封，封口处盖公章，若未密封或未加盖公章，将被拒收。

二轮报价表（即最终报价表）请提前加盖投标单位公章带至开标现场。

投标文件接收地点：南京市溧水区崇文路86号溧水区人民医院行政楼五楼会议室

## 五、开（评）标时间地点

开标时间：2022年 9月7日（周三） 10点 00 分（北京时间）

开标地点：南京市溧水区崇文路86号溧水区人民医院行政楼五楼会议室，凡至现场开标人员请持24小时核酸阴性证明并出示健康码绿码。

六、联系方式

名称：南京市溧水区人民医院物资采购管理中心

地址：江苏省南京市溧水区溧水区崇文路86号

联系方式：025-56232160

技术答疑：南京市溧水区人民医院医工部、总务科

联系方式：张老师025-56232024、周老师025-56232027

1. **采购项目需求**

一、技术需求

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南京市溧水区人民医院三吨纯水设备常规维保清单 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 单价最高限价（元） | |
| 明细 | 1 | 树脂 | | 1-007 | | 100升 | 18 | |
| 2 | 活性炭 | | 4-6目 椰壳 | | 100公斤 | 23 | |
| 3 | 石英砂 | | 2-4目 | | 300公斤 | 2 | |
| 4 | 滤芯 | | 40英寸5微米 | | 10根 | 75 | |
| 5 | 滤芯 | | 20英寸1微米 | | 5根 | 45 | |
| 6 | RO膜  （美国陶氏） | | BW30-400 | | 3只 | 6500 | |
| 7 | 树脂再生剂 | | 水处理专用 | | 1吨 | 3000 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 南京市溧水区人民医院锅炉房水处理设备维修清单 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 单价最高限价（元） | |
| 明细 | 1 | 2069多介质罐 | | 材质玻璃钢，高度1.7米，直径0.5米 | | 1个 | 2100 | |
| 2 | 活性炭 | | 8-20目 椰壳 | | 100公斤 | 23 | |
| 3 | 真空阀 | | 材质UPVC，DN25 | | 2只 | 150 | |
| 4 | 管材 | | UPVC管材（弯头直接管材胶水） | | 20米，DN50 | 800 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 南京市溧水区人民医院血液净化中心水处理滤料更换清单 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量 （年参考用量） | 单价最高限价（元） | |
| 明细 | 1 | 树脂 | | 001-7 | | 1500升 | 18 | |
| 2 | 酸洗活性炭 | | 8-20目 椰壳 | | 850公斤 | 23 | |
| 3 | 石英砂 | | 2-4目 | | 800公斤 | 2 | |
| 4 | 滤芯 | | 40英寸5微米 | | 2根 | 75 | |
| 5 | 滤芯 | | 20英寸5微米 | | 4根 | 45 | |
|  | | | | | | | | |
| 二、商务需求   1. 签订合同后7日内完成，由于医院特殊性，施工尽量安排晚间且当晚必须完成，不影响甲方全院次日饮水、锅炉水处理使用。 2.总价含本次耗材更换后第三方CMA水质检测。 3.换下废弃材料及垃圾需全部清运离院。 4.每个季度巡查一次，并出具工单。   5.提供免费更换耗材服务。  6.提供免费处理漏水及日常维修保养，不包括更换配件  7.提供免费固废垃圾处理服务  8.本项目所有货物免费质保期不少于壹年（自交货并验收合格之日起计算） | | | | | | | | |
|
|
|
|
|

9.付款方式:每批次完成后按甲方正常流程付当批次货款的90%，质保期满后付按甲方正常流程付当批次货款的10%。

**第三部分 响应文件格式**

**说明：**

本部分内容为方便潜在供应商编制响应文件而设置的格式，未涉及部分，格式自拟。响应文件须编制页码，页码应连续，**且逐页加盖公章。**

**响 应 文 件**

**（正本/副本）**

**项 目 编号：**

**项 目 名称：**

供应商： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

联系电话：

年 月 日

**文件目录**

**一、谈判响应函**

**二、报价单、分项报价表**

#### **三、**营业执照复印件（经营范围应涵盖本次采购项目内容）

**四、法人授权委托书、法定代表人身份证明书及被授权人身份证明书**

**五、技术、商务响应情况**

**六、拟投入本项目的人员及资质明细**

**七、其他资格文件**

1、参加采购活动前至少一个月的财务状况；

2、参加采购活动前至少一个月依法纳税证明（无需纳税的，提供说明）和依法缴纳社保证明；

3、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面承诺；

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；

**八、供应商认为应提供的其他资料**

**九、二次报价单、分项报价表**

**目录 一、谈判响应函**

致：南京市溧水区人民医院

根据贵方 （项目名称、项目编号）谈判采购邀请，我方

（供应商名称）参与本次采购活动，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代

表我方提交响应文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1. 我方的资格条件符合政府采购法和本次采购要求。

2. 我方参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3. 参加本次采购活动前，我方没有被信用中国网站、中国政府采购网站列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

4. 我方在全国范围内未受过财政部门禁止参加政府采购活动的处罚期限，或在全国范围内受过财政部门禁止参加政府采购活动的处罚期限已满。

5. 我方没有为本采购项目提供整体设计、规范编制，以及项目管理、监理、检测等服务。

6. 我方与参与本次采购活动的其他供应商的授权代理人(或法定代表人、项目经理、项目总监、项目负责人等)在采购文件发布日上月至投标截止日当月未在同一单位缴纳社会保险的。

7. 我方与参与本次采购活动的其他供应商的法定代表人或委托代理人无夫妻、直系血亲关系的。

8. 我方与参与本次采购活动的其他供应商的负责人不是同一人，也不存在直接控股、管理关系。

9. 我方已详细审核全部谈判文件及其有效补充文件，我们放弃对谈判文件任何误解的权利，提交响应文件后，不对响应文件本身提出质疑。

10. 我方同意并向贵方提供了与谈判有关的所有证据和资料。

11. 我方同意从规定的谈判日期起遵循本响应文件，并在规定的有效期满之前均具有约束力。

12. 一旦我方成交，我方将根据响应文件的规定严格履行合同。

13. 我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者政府采购中心恶意串通、决不向采购人、政府采购中心工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况。如有违反或者虚假陈述，无条件接受贵方及监督管理部门的处罚。

15. 与本次谈判有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

供应商授权代表姓名（签字）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、报价单**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　单位：人民币（元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 拟投入本项目负责人 | 姓名：  联系电话： | | |
| 投标总报价 | (大写)元人民币； /年  (小写)元人民币： /年 | | |
| 服务期 |  | | |
| 备注 |  | | |

注：1、供应商报的单价为含税全包价，包括了供应商完成本项目所需的一切工作内容而发生的直接费用、间接费用、其他费用、税金等全部费用和供应商要求获得的利润以及应该由供应商承担的义务、责任和风险所发生的一切费用。成交后不能在成交价之外加收任何费用。

2、供应商应认真阅读“第二部分 采购项目需求”，理解全包价的含义。

3、此表是报价文件的必要文件，是报价文件的组成部分。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**分项报价表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南京市溧水区人民医院三吨纯水设备常规维保 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 价格（元） | |
| 明细 | 1 | 树脂 | | 1-007 | | 100升 |  | |
| 2 | 活性炭 | | 4-6目 椰壳 | | 100公斤 |  | |
| 3 | 石英砂 | | 2-4目 | | 300公斤 |  | |
| 4 | 滤芯 | | 40英寸5微米 | | 10根 |  | |
| 5 | 滤芯 | | 20英寸1微米 | | 5根 |  | |
| 6 | RO膜  （美国陶氏） | | BW30-400 | | 3只 |  | |
| 7 | 树脂再生剂 | | 水处理专用 | | 1吨 |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 南京市溧水区人民医院锅炉房水处理设备维修 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 价格（元） | |
| 明细 | 1 | 2069多介质罐 | | 材质玻璃钢，高度1.7米，直径0.5米 | | 1个 |  | |
| 2 | 活性炭 | | 8-20目 椰壳 | | 100公斤 |  | |
| 3 | 真空阀 | | 材质UPVC，DN25 | | 2只 |  | |
| 4 | 管材 | | UPVC管材（弯头直接管材胶水） | | 20米，DN50 |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 南京市溧水区人民医院血液净化中心水处理滤料更换 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 价格（元） | |
| 明细 | 1 | 树脂 | | 001-7 | | 1500升 |  | |
| 2 | 酸洗活性炭 | | 8-20目 椰壳 | | 850公斤 |  | |
| 3 | 石英砂 | | 2-4目 | | 800公斤 |  | |
| 4 | 滤芯 | | 40英寸5微米 | | 2根 |  | |
| 5 | 滤芯 | | 20英寸5微米 | | 4根 |  | |

**目录 三、营业执照复印件（经营范围应涵盖本次采购项目内容）**

**目录 四、法定代表人授权委托书**

南京市溧水区人民医院:

本授权书声明：注册于 （供应商住址）的 （供应商名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （供应商代代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的 （项目名称）进行谈判报价，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正面） | 法定代表人身份证复印件（反面） |
| 授权委托人身份证复印件（正面） | 授权委托人身份证复印件（反面） |

**目录五、技术、商务响应情况**

**（一）技术偏离表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判文件条目号 | 谈判文件要求规格 | 供应商响应规格 | 偏离情况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加，可后附相关证明资料。

**（二） 商务需求偏离表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判文件条目号 | 谈判文件要求 | 供应商响应 | 偏离情况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录六、其他资格文件**

1、参加采购活动前一年（至少一个月）的会计报表（复印件，加盖公章）

2、参加采购活动前六个月内依法缴纳税收（至少一个月）和社会保障资金的相关材料（复印件，加盖公章）

3、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面承诺（见格式文件）

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺（见格式文件）

**6.3 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺**

致：南京市溧水区人民医院

我公司在参加本次采购活动前三年，在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**6.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺**

致：南京市溧水区人民医院

我公司参加南京市溧水区 （项目名称、项目编号）采购项目的报价，郑重承诺如下：

1、我单位具备履行本项目合同所必须的设备和专业技术能力。

2、我单位是符合国家法律、行政法规规定 要求的供应商。

特此承诺。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**6.5南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书** | | | |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 信用得分 |  | 星级 |  |
| 诚信档案记录情况 |  | | |
| 信用承诺 | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚持公开、公正和城市信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括：具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有履行合同所必须的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；符合法律法规和采购文件的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿承担一切法律责任，接受各级政府采购监管部门和有权机关的审查和处罚。   供应商名称（盖章）： 法定代表人（签字）：   年 月 日 | | |

**说明**：1.符合条件的供应商在提交谈判文件时，可不提供本项“资格条件1-4项”的证明文件，只需提供第5项“**南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书**”；成交后再将本项1-4项资格证明文件交采购人，成交后提交资格文件审核不通过的，将取消成交资格；

2.以下情形不适用信用承诺制，提交谈判文件时，必须按照要求提交全部资格文件：①供应商被列入严重失信主体名单；②南京市政府采购供应商诚信档案管理系统中诚信档案分在40分以下；③被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内；④其他法律、行政法规规定的不适用信用承诺的情形。

**目录七、项目实施方案（包括售后服务承诺）**

由供应商根据谈判文件内容要求及评标标准内容自行编写，详尽、完整、易于理解。

**目录八、供应商认为应当提供的其他资料（内容自拟）**

**目录九、报价单（第 2 轮）**

**此轮是否为最终报价：是☑ 否□**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　单位：人民币（元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 拟投入本项目负责人 | 姓名：  联系电话： | | |
| 投标总报价 | (大写)元人民币； /年  (小写)元人民币： /年 | | |
| 服务期 |  | | |
| 备注 |  | | |

注：1、供应商报的单价为含税全包价，包括了供应商完成本项目所需的一切工作内容而发生的直接费用、间接费用、其他费用、税金等全部费用和供应商要求获得的利润以及应该由供应商承担的义务、责任和风险所发生的一切费用。成交后不能在成交价之外加收任何费用。

2、供应商应认真阅读“第二部分 采购项目需求”，理解全包价的含义。

3、此表是报价文件的必要文件，是报价文件的组成部分。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**分项报价表（第 2 轮）**

**此轮是否为最终报价：是☑ 否□**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南京市溧水区人民医院三吨纯水设备常规维保 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 价格（元） | |
| 明细 | 1 | 树脂 | | 1-007 | | 100升 |  | |
| 2 | 活性炭 | | 4-6目 椰壳 | | 100公斤 |  | |
| 3 | 石英砂 | | 2-4目 | | 300公斤 |  | |
| 4 | 滤芯 | | 40英寸5微米 | | 10根 |  | |
| 5 | 滤芯 | | 20英寸1微米 | | 5根 |  | |
| 6 | RO膜  （美国陶氏） | | BW30-400 | | 3只 |  | |
| 7 | 树脂再生剂 | | 水处理专用 | | 1吨 |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 南京市溧水区人民医院锅炉房水处理设备维修 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 价格（元） | |
| 明细 | 1 | 2069多介质罐 | | 材质玻璃钢，高度1.7米，直径0.5米 | | 1个 |  | |
| 2 | 活性炭 | | 8-20目 椰壳 | | 100公斤 |  | |
| 3 | 真空阀 | | 材质UPVC，DN25 | | 2只 |  | |
| 4 | 管材 | | UPVC管材（弯头直接管材胶水） | | 20米，DN50 |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 南京市溧水区人民医院血液净化中心水处理滤料更换 | | | | | | | | |
|
|  | 序号 | 项目名称 | | 配件型号 | | 数量  （年参考用量） | 价格（元） | |
| 明细 | 1 | 树脂 | | 001-7 | | 1500升 |  | |
| 2 | 酸洗活性炭 | | 8-20目 椰壳 | | 850公斤 |  | |
| 3 | 石英砂 | | 2-4目 | | 800公斤 |  | |
| 4 | 滤芯 | | 40英寸5微米 | | 2根 |  | |
| 5 | 滤芯 | | 20英寸5微米 | | 4根 |  | |

#### **第四部分 拟签订合同文本（供参考）**

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定，甲乙双方经友好协商，按照 结果，签订本合同，承诺共同信守。

1. **合同标的**

乙方根据甲方要求提供下列产品（服务）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 数量 | 单价（人民币） | 总价（人民币） | 制造商 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注： | | | | |

1. **合同总价款**

1、本合同项下货物总价款为 **元整**（大写）人民币。

2、本合同总价款是货物设计、制造、包装、仓储、运输、安装及验收合格前和保修期内发生的所有含税费用。

3、本合同总价款还包含乙方应当提供的伴随服务/售后服务费用。

**第三条 质量保证**

1. 质保要求：

（1）乙方承诺本项目所有货物免费质保期为**壹年**（自交货并验收合格之日起计算），质保期内本项目下所有货物出现问题乙方须免费提供质保服务。

（2）乙方应保证货物是全新、未使用过的原装合格正品，并完全符合国家及医疗卫生行业规定的质量、规格和性能的要求。乙方保证其提供的货物在正确安装、使用的条件下，在其使用寿命内具有良好的性能。

2、售后服务要求：

（1）在接到甲方维修及技术服务要求后，乙方须在半小时内响应，2小时内到达现场，故障排除后出具书面故障诊断报告给用户备案。乙方在12小时内没有排除故障，乙方应向甲方赔偿损失。以上发生的所有费用由乙方承担。

（2）质保期内，乙方提供每年四次现场维护保养，并做好客户质量反馈信息和维修保养记录。

**第四条 交付使用和验收**

1、乙方应当在合同签订后**7**日内完成送货上门（到指定地点）并完成安装调试交付甲方使用。

2、甲方自行组织验收，乙方提供的产品或服务不符合国家或行业标准和合同相关规定的，甲方有权拒收，并由乙方承担验收费用。

3、乙方应采取必要的包装及运输措施，由于包装不善或疏漏等原因造成合同标的物受到损失而涉及的一切费用均由乙方自行承担。

**第五条 合同款支付**

1、本合同项下所有款项均以人民币支付。

2、本合同项下的采购资金由甲方自行支付，乙方向甲方开具发票。

3、付款条件：每批次完成后按甲方正常流程付当批次货款的90%，质保期满后付按甲方正常流程付当批次货款的10%。

**第六条 违约责任**

1、乙方不得逾期交付货物，由此造成甲方的损失须由乙方承担赔偿责任。

2、乙方所交的货物品种、规格、技术参数、数量、质量不符合合同或国家、行业规定标准的，甲方有权拒收该货物，乙方愿意更换货物但逾期交货的，按乙方逾期交货处理。乙方拒绝更换货物的，甲方可单方面解除合同，乙方应按合同总价的30%承担违约责任。

**第七条 合同的变更和终止**

1、除《政府采购法》第50条第二款规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

2、除发生法律规定的不能预见、不能避免并不能克服的客观情况外，甲乙双方不得放弃或拒绝履行合同。乙方放弃或拒绝履行合同，乙方应按合同总价的30%承担违约责任，在三年内不得参加南京市溧水分中心组织的政府采购活动。

**第八条 合同的转让**

乙方不得擅自部分或全部转让其应履行的合同义务。

**第九条 争议的解决**

因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，甲、乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决争议，可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

**第十条 诚实信用**

乙方应诚实信用，严格按照招标文件要求和投标承诺履行合同，不向甲方进行商业贿赂或者提供不正当利益。

**第十一条 合同生效及其他**

本合同经双方法定代表人或授权委托代表人签字或签章并加盖单位公章后生效。

本合同正本一式两份，具有同等法律效力，甲乙双方各执壹份。

本合同未尽事宜，遵照《民法典》有关条文执行。

（以下无正文）

甲 方：（盖章）南京市溧水区人民医院 乙 方：（盖章）

代 表 人： 代 表 人：

纳税人识别号： 纳税人识别号：

开 户 行： 开 户 行：

账 号： 账 号：

电 话： 电 话：

签约日期： 签约日期：

附件：