

合同编号: ZKGS-HN19-024

2019 年省财政残疾人事业发展补助资金
(仿生耳甲增益听力补偿产品) 采购合同

项目编号: ZKGS-ZB-20191232

项目名称: 2019 年省财政残疾人事业发展补助金
(仿生耳甲增益听力补偿产品采购)

合同编号: ZKGS-ZB-20191232

甲方: 海南省残疾人康复指导中心

乙方: 深圳市雷森贝尔听力技术有限公司

签订日期: 2019年8月5日

合同文本

甲方（采购人）：海南省残疾人康复指导中心

乙方（成交供应商）：深圳市雷森贝尔听力技术有限公司

甲乙双方根据 2019 年 7 月 19 日 2019 年省财政残疾人事业发展补助资金（仿生耳甲增益听力补偿产品采购）（项目编号：ZKGS-G-ZB-20191232）采购结果及招标文件的要求，经协商一致，愿意共同遵守并履行本合同各条款。

一、合同标的及金额等

序号	产品名称	规格型号	生产厂商	产地	数量	单价	合计
1	成人仿生耳甲增益听力补偿产品	A310	深圳市雷森贝尔听力技术有限公司	深圳	80 台	10170 元	813600 元
合同金额		(小写)：¥813600 元					
		(大写)：人民币捌拾壹万叁仟陆佰元整					

二、履约时间、地点及方式

1. 履约时间及方式：合同签订后 25 天内完成供货。
2. 履约地点：采购人指定地点。

三、付款时间、方式及条件：

1. 合同签订后，乙方按甲方要求交付货物，提供正式有效用于支付价款所需的票据和资料，经甲方验收合格后。甲方于 15 个工作日内付合同价款的 100%（即¥813600 元）给乙方。

2. 乙方指定账号：

公司名称	深圳市雷森贝尔听力技术有限公司
纳税人识别号	914403005918627952
公司地址及电话	深圳市龙岗区南湾街道布澜路 21 号联创科技园 3 号厂房 1 楼 103 0755-85200095
开户行及账号	中国建设银行深圳龙岗支行 44201542000052515316

四、质量要求：

产品质量标准：按采购文件、响应文件及采购人其他要求，以及国家、行业

相关标准。

五、验收

1. 验收方式：按采购文件、响应文件及采购人其他要求，以及国家、行业相关标准。

2. 验收标准：按采购文件、响应文件及采购人其他要求，以及国家、行业相关标准。

六、违约责任

1. 除下一条规定的不可抗力外，如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方可从合同款中扣除违约赔偿费，每延迟 5 个工作日迟交货物（含软件及相关服务）或未提供服务或提供产品及服务不满足项目需求，按合同金额的 1% /天计扣违约赔偿费。但违约赔偿费的最高限额为合同金额的 10%。如果乙方延迟交货时间超过一个月，甲方有权终止合同，并按合同约定及法律规定追究乙方的违约责任。

2. 如果双方中任何一方由于战争、严重火灾、水灾、台风和地震以及其它经双方同意属于不可抗力事故，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予以延长，延长的期限应相当于事故所影响的时间。

七、解决争议的办法

合同实施或与合同有关的一切争议应通过双方友好协商解决。如果友好协商不能解决，作如下 1 处理：

(1)、申请仲裁。仲裁机构为海南仲裁委员会。

(2)、提起诉讼。诉讼地点为采购人所在地。

八、合同生效

本合同由甲乙双方签字盖章后生效。

九、其他未尽事宜由甲乙双方友好协商确定。

十、合同鉴证

采购代理机构应当在本合同上签章，以证明本合同条款与招标文件、投标文件的相关要求相符并且未对采购内容和技术参数进行实质性修改。

十一、本合同的组成文件

1. 招标文件、乙方的投标文件和投标时的澄清函（如有）；
2. 中标通知书；

3. 甲乙双方商定的其他必要文件。

上述合同文件内容互为补充，如有不明确，由甲方负责解释。

十二、合同备案

本合同一式四份，中文书写。甲方执两份，乙方一份，采购代理机构一份。

甲方：海南省残疾人康复指导中心（盖章）

地址：海南省海口市美兰区美群路8号

法定（或授权）代表人：李

联系人：李女士

联系电话：0898-65238553

2019年8月5日

乙方：深圳市雷森贝尔听力技术有限公司（盖章）

地址：深圳市龙岗区南湾街道布澜路21号联创科技园3号厂房1楼103

法定（或授权）代表人：陈岩

联系人：刘方辉

联系电话：186 6588 3120

2019年8月5日

（采购代理机构声明：本合同标的依法定程序采购，合同主要条款内容与招标文件及投标文件的内容一致。）

采购代理机构：中科高盛咨询集团有限公司（盖章）



政府采购询价采购 成交通知书

深圳市雷森贝尔听力技术有限公司：

我单位受海南省残疾人康复指导中心的委托，对 2019 年省财政残疾人事业发展补助资金（仿生耳甲增益听力补偿产品采购）（项目编号：ZKGS-G-ZB-20191232）进行询价采购。经询价小组评定并公告，确认贵公司为本项目的成交供应商。具体成交内容如下：

采购内容	详见询价通知书“用户需求书”
规格型号	详见询价响应文件“投标分项报价”
数量	详见询价响应文件“投标分项报价”
单位	详见询价响应文件“投标分项报价”
交货时间	合同签订后 25 天内完成供货
成交金额（元）	小写：¥813,600.00
	大写：捌拾壹万叁仟陆佰元整

请贵公司在成交通知书发出之日起三十日内，按照询价通知书要求和询价响应文件内容，与采购人签订采购合同。

特此通知。

采购人：海南省残疾人康复指导中心（盖单位章）

法定代表人（或授权委托人）： 洪 （签字或盖章）

 2019 年 7 月 26 日

采购代理机构：中科高盛咨询集团有限公司（盖单位章）

法定代表人（或授权委托人）： 周 （签字或盖章）

 2019 年 7 月 26 日