

政府采购货物买卖合同

项目名称：总站 2026 年度常用药品采购项目

合同编号：XZZZ-CGHT-202639

甲方：中华人民共和国西藏出入境边防检查总站

乙方：河南明康医药有限公司

签订时间：



第一节 政府采购合同协议书

甲方（全称）：中华人民共和国西藏出入境边防检查总站

乙方（全称）：河南明康医药有限公司

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：

1. 项目信息

(1) 采购项目名称：总站 2026 年度常用药品采购项目

采购项目编号：GZFCG2026-34850

(2) 采购计划编号：

(3) 项目内容：详见附件

(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

(5) 政府采购方式：☒公开招标 ☐邀请招标 ☐竞争性谈判 ☐竞争性磋商

☐询价 ☐单一来源 ☐框架协议 ☐其他：

(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

(8) 中标（成交）供应商是否为外商投资企业：☐是 ☒否

(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

2. 合同金额

(1) 合同金额小写: 1264890.55 元

大写: 壹佰贰拾陆万肆仟捌佰玖拾元伍角伍分

(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_____

(2) 付款方式:

全额付款: 合同签订后,全部货物抵运甲方指定交货地点后,经甲方验收合格,甲方收到乙方通知与票据资料后按支付程序,向乙方一次性支付合同款项。

3. 合同履行

(1) 合同签订后 50 日内交货至甲方指定地点。

(2) 起始日期: 2026 年 8 月 25 日,完成日期: 2026 年 10 月 14 日前。

(3) 履约地点: 详见附件

(4) 履约担保: 是否收取履约保证金: ☐是 ☒否

(5) 分期履行要求: 无

(6) 风险处置措施和替 无

4. 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: 西藏出入境边防检查总站

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，抽查比例：_____ ☒否

是否存在破坏性检测：☐是，（应明确对被破坏的检测产品的处理方式）

☒否

验收组织的其他事项：_____ 无

（2）履约验收时间：乙方应当将标的运抵甲方指定地点后 5 个日历天内书面通知甲方开展货物验收，甲方在收到乙方书面验收申请后，7 个日历天内进行验收工作。

（3）履约验收方式：☒一次性验收

☐分期/分项验收：_____（应明确分期/分项验收的工作安排）

（4）履约验收程序：_____一次性验收，由项目需求部门按照《国家移民管理机构政府采购项目履约验收管理暂行办法》及总站相关规定进行验收。

（5）履约验收的内容：_____按照国家移民管理局《国家移民管理机构政府采购项目履约验收管理暂行办法》，依据甲方招标文件和乙方投标文件及合同约定的技术标准进行验收。重点核查药品名称、规格、数量、批号、有效期、质量证明文件等。

（6）履约验收标准：_____质量要求：1.药品质保期要求：供应商须保证所提供的药品在送抵各单位交付验收时的质保期剩余时间，高于药品总质保期的 80%，质保期以药品包装标注的生产日期及质保期为准。80%质保期的标准是指：截止交付验收的时间（标的发货、运输时间不计算在内）距离该药品质保到期的时间高于该药品总质保期的 80%。2.药品质量要求：供应商须承诺所供药品均为正规渠道采购，符合国家药品质量强制标准，可追溯（提供药品流通环节追溯凭证）。若因药品质量问题引发医疗纠纷，由供应商承担全部责任。

验收方式及标准：根据国家有关规定、《西藏自治区政府采购履约验收管理办法》《国家移民管理机构政府采购项目履约验收管理暂行办法》及甲方公开招标文件的质量要求和技术指标、乙方的投标文件及承诺与本合同约定标准进行验收；甲乙双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由甲方在公开招标文件与响应文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收。

（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

4. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

（1）政府采购合同协议书及其变更、补充协议

（2）政府采购合同专用条款

（3）政府采购合同通用条款

- (4) 中标（成交）通知书
- (5) 投标（响应）文件
- (6) 采购文件
- (7) 有关技术文件，图纸
- (8) 国家法律、行政法规和规章制度规定或合同约定的作为合同组成部分的其他文件

5. 合同生效

本合同自 双方签名盖章之日起 生效。

6. 合同份数

本合同一式 肆 份，甲方执 贰 份，乙方执 贰 份，均具有同等法律效力。

合同订立时间： 2026 年 8 月 25 日

合同订立地点： 拉萨市柳梧新区柳梧大桥南侧

- 附件 1: 货物清单
 附件 2: 配送地址及明细
 附件 3: 中标通知书
 附件 4: 承诺函

甲方（中华人民共和国西藏出入境边防检查总站）		乙方（河南明康医药有限公司）	
单位名称（公章或合同章）		单位名称（公章或合同章）	
法定代表人或其委托代理人（签章）		法定代表人或其委托代理人（签章）	
住 所	西藏自治区拉萨市柳梧新区柳梧大桥南侧	住 所	河南省周口市川汇区昆仑路与汇丰路交叉口东10米路北1号
联 系 人		联 系 人	桑亚楠
联系电话	0891-6580070	联系电话	18156896866
通信地址	西藏自治区拉萨市柳梧新区柳梧大桥南侧	通信地址	河南省周口市川汇区昆仑路与汇丰路交叉口东10米路北1号
邮政编码	850000	邮政编码	466000
统一社会信用代码	11540000MB1E660209	统一社会信用代码	91411602MA9F8LN044
开户名称	中华人民共和国西藏出入境边防检查总站	开户名称	河南明康医药有限公司
开户银行	中国建设银行股份有限公司拉萨北京中路支行	开户银行	中国建设银行股份有限公司周口三川支行
银行账号	54050101363609667788	银行账号	4105017060080000804
注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式加列。			