

政府采购网上服务市场合同

编号： 12N4991481422026602

采购单位（甲方）： 灵川县人民医院

服务单位（乙方）： 驻马店市凯瑞文化传媒有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》、等法律法规规定，并严格遵循灵川县 国家机关、事业单位及（或）团体组织 印刷服务-驻马店市凯瑞文化传媒有限公司 采购项目招标文件、投标文件、 印刷服务-驻马店市凯瑞文化传媒有限公司 服务协议，就甲方委托乙方提供 印刷服务-驻马店市凯瑞文化传媒有限公司 服务事宜，双方经协商一致，签订本合同，以资共同遵守。

一、服务项目、价格

金额单位：元

序号	采购计划文号	商品名称	品牌	型号	配置要求	采购数量	单位	成交单价	小计
1	LCZC2026-W3-00445	驻马店市凯瑞文化传媒有限公司 印刷服务	-	数量要求:10000,印刷工艺:机器印刷,印刷尺寸:32cmx37cmx10cm,印刷数量:10000	数量要求:10000,印刷工艺:机器印刷,印刷尺寸:32cmx37cmx10cm,印刷数量:10000	1	件	-	16000.00
		/			明细 数量要求:10000 纸张要求:定制手提袋 工艺要求:定制手提袋 装订要求:定制手提袋 需要排版设计:是 交货时间:2026-05-31 00:00:00 送货地点:医院内 其他详细要求:详见附件 上传附件:2026-04-24 报价表--驻马店.pdf	-	-	-	

		/			明细 响应附件:灵川人民 医院手提袋响应表 (1).pdf 印刷材料:110克无纺 布 印刷工艺:机器印刷 印刷尺 寸:32cmx37cmx10cm 印刷数量:10000 其他服务响应:null	10 00 0	-	1.60
合同总价(元)	16000.00							
合同总价(大写)	壹万陆仟元整							

二、付款方式

序号	采购计划文号	采购目录	数量	预算资金	资金来源性质	资金支付方式
1	LCZC2026-W3-00445	其他印刷服务	1	16000.00	一般公共预算资金	直接支付

三、服务条款

一、质量标准：按甲方要求参数订做。

二、交货时间： 2026年 月 日

交货地点： 灵川县人民医院

三、所有权权属约定：乙方向甲方交付的商品，在甲方未付清货款之前所有权归乙方所有，付清货款之后归甲方所有。

四、结算时间及方式：甲方应于货物验收合格后将货款全部支付给乙方；甲方付款前，乙方应向甲方开具等额有效的增值税发票，甲方未收到发票的，有权不予支付相应款项直至乙方提供合格发票，并不承担延迟付款责任。发票认证通过是付款的必要前提之一；实行国库集中支付的单位：甲方应在规定期限内，向财政国库支付机构提出申请支付令、办理国库支付手续。

五、本合同一式伍份，自甲乙双方签字盖章之日起生效，双方各执一份，传真件具同等法律效力。

六、未尽事宜双方可达成补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

甲方（公章）：

乙方（公章）：

法定（授权）代表人（签字）：

法定（授权）代表人（签字）：

地址：

地址：

电话：

电话：

开户银行:

开户银行: 中国建设银行股份有限公司上蔡支行

账号:

账号: 41050174730809666888

签订日期:

签订日期: