

江苏普力优创科技有限公司

采购销售合同

合同编号：UNC-鲁0004-008

甲方：江苏普力优创科技有限公司 乙方：滨州宜润医疗器械有限公司

收货公司名称		滨州宜润医疗器械有限公司		收货电话			13939395222	
收货地址		山东省济南市历下区你好你好 你好你好你好你好你好你好		收货人			翟经理	
序号	产品名称	注册证号	规格型号	数量	单位	单价	金额	备注
1	二类耗材丨直 手柄微波消融针	苏械注准 20182011577	型号:MAS- 300A4;	5	盒	2000.00	10000	
合计:10000.00								
一、付款方式：电汇（）、支票（）、转帐（），其他（）选项划（✓）表示。								
二、付款条件及到货：合同签订后，乙方在5个工作日内付款给甲方，甲方在收到货款后7个工作日内发货给乙方指定收货地点。								
三、本合同履行地：为甲方所在地，甲方使用快递运输，乙方定货1-9支时运费由乙方承担，10支及以上运费由甲方担负，货物发往乙方指定收货地点，额外及加急发货费用由乙方负担。								
四、产品质量保证：生产厂家保证产品符合国家有关产品质量的规定。								
五、包装及随机备品：订单及发货规格只接受按原厂运输包装。								
六、货物验收：货到验收，如有不合格，乙方应在三个工作日内提出异议，退换货的费用由责任方承担。如乙方三个工作日内未提出异议，则视为货物验收合格。								
七、产品所有权：自乙方付清全部货款后，产品所有权转为乙方所有。								
八、本订单与主协议如有冲突的以本订单为准。								
九、本订单一式三份，甲方持两份，乙方持一份，未尽事宜双方以书面形式另行规定，本订单双方签字盖章生效，传真件/扫描件视为有效								
十、如要求紧急处理，请打勾！紧急订单（运费自付）								

甲方：江苏普力优创科技有限公司 地址：江苏省泗洪县经济开发区杭州西路28号 法定代表人：程克峰 电话：0527—86488666 开户行：江苏银行泗洪支行 账号：15240188000191173 税号：91321324MA1MXPPD21 日期：2024年03月04日	乙方：滨州宜润医疗器械有限公司 地址：山东省滨州市惠民县孙武街道办事处二轻工 业总公司以南、工业路以西豪门又一城 法定代表人：瞿尚华 电话：15666637959 开户行：中国工商银行惠民县支行 账号：1613002509200710593 税号：91371621MA7GWBXT6F 日期：2024年03月04日
(本订单已下内容为空白，在正文，此部分中的所有内容均不属于本合同的部分)	
甲方公章	乙方公章：

