

销售合同

需方：深圳市东泰友邦投资有限公司

合同编号：YL-40648

签约日期：2020-05-11

供方：山东英科医疗制品有限公司

签约地点：青州

根据《中华人民共和国合同法》和有关法律法规，经双方协商签订本合同，并信守下列条款：

一、商品

名称	型号	颜色（或	单位	规格/箱	单价（含税）	箱数	价税合计
英科PVC检查手套	M	自然色	箱	100支/盒， 10盒/箱	325	650	211,250.00
合计						650.00	211250.00

总金额（大写）：贰拾壹万壹仟贰佰伍拾元整

二、质量要求：产品符合供方企业标准或双方确定的标准样品。

三、验收标准：需方在收到货物时应对货物的品名，数量，包装情况进行验收，若有异议，应当场提出，最晚5天内提出书面的质量异议；否则，视为供方的产品符合合同约定的质量标准。

四、交货期：双方协商约定。

五、包装详情：按照供方的包装规格（一般为100支/盒，10盒/箱），若需方有特殊要求需书面提出。

六、到货地点：按照双方约定的地点。

七、付款条款：款到发货。

八、运杂费结算：运费由供方承担，供方可代为办理运输或快递。

九、运输条款：对于国家有特殊要求的产品，则根据产品性质，对照国家相关法律法规，选择有资质的运输单位以规定的符合产品性质的运输方式运输。

十、违约责任：除不可抗力外，供需双方如未能履行合同规定，应按相关合同法规定履行相关责任。

1. 疫情期间需方进购的货物，供方不予退货。

十一、合同内容变更或解除本合同需双方协商一致，签订补充协议。

十二、本合同壹式贰份，供需双方各执壹份。

十三、本合同有效期：2020年5月1日至2020年7月31日。

十四、本协议双方签字盖章生效。

十五、本合同如有争议，双方同意通过协商解决。如协商未能取得一致意见，则在供方所在地人民法院提起诉讼。

需方代表：

联系电话：

供方代表：郭志强

联系电话：13173133303

