

菏泽市牡丹区疾病预防控制中心

10kV 配电工程

合同编号：_____

发包方： 菏泽市牡丹区疾病预防控制中心

承包方： 山东润鲁电力通讯工程有限公司

代建方： 菏泽市明泽城市投资建设有限公司

签订时间： 2024 年 12 月 09 日

合 同

发包人（全称）：菏泽市牡丹区疾病预防控制中心

承包人（全称）：山东润鲁电力通讯工程有限公司

代建方（全称）：菏泽市明泽城市投资建设有限公司

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国建筑法》及有关法律、法规规定，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就菏泽市牡丹区疾病预防控制中心10kV 配电工程、项目编号： 施工及有关事项协商一致，共同达成如下协议：

一、工程概况

1. 工程名称: 菏泽市牡丹区疾病预防控制中心 10kV 配电工程。
2. 工程地点: 菏泽市牡丹区疾病预防控制中心。
3. 工程立项批准文号: 。
4. 资金来源: 国有投资。
5. 工程内容: 菏泽市牡丹区疾病预防控制中心 10kV 配电工程。

6. 工程承包范围：利用原有 800KVA 箱变，另增容 1 台 1250KVA 箱变，采用铝芯电缆对办公楼实现单电源临时供电（包含高压电缆、高压计量柜及基础、箱变及基础、电缆分支箱、顶管、电缆桥架、电缆保护管、铝芯低压电缆及相关辅材的采购、安装、调试、接火、送电）；原有 800KVA 箱变停电后增高箱变基础。

二、合同工期

计划开工日期: 2024 年 12 月 10 日。

计划竣工日期: 2025 年 3 月 10 日。

工期总日历天数：90天。工期总日历天数与根据前述计划开竣工日期计算的工期天数不一致的，以工期总日历天数为准。

三、质量标准

工程质量符合（达到）国家现行《工程施工质量验收规范》合格标准、符合国家现行质量标准。

四、签约合同价与合同价格形式及支付方式

1. 签约合同价为：899900 元

人民币（大写）捌拾玖万玖仟玖佰元整（¥ 899900 元）；

2. 合同价格形式：固定综合单价合同，按实际工程量据实结算。

3. 主要设备和材料到场后 7 日内，支付合同总价款的 40%；工程竣工、经菏泽供电公司及相关管理部门验收合格、送电之日起 15 日内支付至本工程合同总价款的 70%；自最终结算价格审定之日起一年内，支付至 100%工程款。每次付款前，应提供相应的增值税专用发票。

五、项目经理

承包人项目经理：李贺。

六、合同文件构成

本协议书与下列文件一起构成合同文件：

- （1）中标通知书；
- （2）投标函及其附录；
- （3）专用合同条款及其附件；
- （4）通用合同条款；
- （5）技术标准和要求；
- （6）图纸；
- （7）已标价工程量清单或预算书；
- （8）其他合同文件。



在合同订立及履行过程中形成的与合同有关的文件均构成合同文件组成部分。

上述各项合同文件包括合同当事人就该项合同文件所作出的补充和修改,属于同一类内容的文件,应以最新签署的为准。专用合同条款及其附件须经合同当事人签字或盖章。

七、承诺

1. 承包人承诺按照法律规定及合同约定组织完成工程施工,确保工程质量和安全,不进行转包及违法分包,并在缺陷责任期及保修期内承担相应的工程维修责任。

2. 发包人和承包人通过招投标形式签订合同的,双方理解并承诺不再就同一工程另行签订与合同实质性内容相背离的协议。

3. 本工程实施过程中发生的一切安全事故,均与甲方无关,由乙方独自承担。

八、词语含义

本协议书词语含义与招标文件中含义相同。

九、签订时间

本合同于 2024 年 12 月 09 日签订。

十、签订地点

本合同在 菏泽市牡丹区 签订。

十一、补充协议

合同未尽事宜,合同当事人另行签订补充协议,补充协议是合同的组成部分。

十二、合同生效

本合同自 双方签章后 生效。

十三、合同份数

本合同一式 陆 份，均具有同等法律效力，发包人执 贰 份，承包人执 贰 份，
代建方贰份。

以下为签署页、无正文。





签署页

发包人： (公章)

法定代表人： (签字)

组织机构代码： _____

地 址： _____

邮政编码： _____

法定代表人： _____

委托代理人： _____

电 话： _____

传 真： _____

电子信箱： _____

开户银行： _____

账 号： _____

代建方： (公章)

组织机构代码： **91371702MA3D926P1A**

地 址： 牡丹街道办事处 220 国道南侧花卉大市场西邻 50 米。

邮政编码： _____

法定代表人： 侯岩

委托代理人： _____

电 话： _____

传 真： _____

电子信箱： _____

开户银行： _____

账 号： _____

承包人： (公章)

法定代表人： (签字)

组织机构代码： _____

地 址： _____

邮政编码： _____

法定代表人： _____

委托代理人： _____

电 话： _____

传 真： _____

电子信箱： _____

开户银行： _____

账 号： _____