

北京和利康源医疗科技有限公司

采购订单

订单总额:	肆仟捌佰肆拾伍元	4,845.00
送货地址: 010-57637211/010-58981100/北京经济技术开发区地盛中路2号院		
付款条件	需方验收合格且收到供方开具的13%全额增值税专用发票后 (30) 天付清本次交货的货款。公司:北京阿沃德科技有限公司 开户银行: 中国工商银行股份有限公司北京马驹桥支行 李云霞 13801227867	
安装调试	质保期	质量保证期自需方验收合格之日起12个月。在质量保证期内产品出现或产生的缺陷, 需方应以传真或邮件的方式及时反馈给供方, 供方电
采购员: 康源-刘芳/唐超超	电话:	传真:
接货人:	框架协议供应商: 否	
乙方已阅读并接受和利时集团“采购通用条款”。 [^]		
甲方: 北京和利康源医疗科技有限公司	乙方: 一般供应商	
授权代表:	授权代表:	
日期:	日期:	