

261

“维爱先行公益行动”

物资捐赠协议

甲方：白求恩公益基金会（以下简称甲方）

地址：北京市海淀区西直门北大街 32 号枫蓝国际 B 座 611

联系人：张硕

联系电话：18615213004

乙方：白求恩公益基金会（以下简称乙方）

地址：白求恩公益基金会

联系人：An

联系电话：013-807277

“维爱先行公益行动”（以下简称“行动”）由白求恩公益基金会于 2023 年 3 月发起主办，项目通过大众健康教育、感染性疾病防治科普宣讲、公益捐助等公益活动，提升大众对预防感染性疾病的认知水平，提高主动预防感染性疾病的意识，号召社会共同关爱中老年人健康，保障生活品质，共筑免疫屏障，助力健康中国行动。

预防胜于治疗，本“行动”倡导社会各界关注人口老龄化、服务老年人、关注特殊人群生活质量，呼吁年轻人为父母了解带状疱疹疾病相关知识，呼吁中老年人提早预防带状疱疹，可显著降低带状疱疹发病率、PHN 发病率和疾病负担及经济负担。从而提高中老年人主动预防感染性疾病的意识，引导大众建立健康生活方式，提高特殊人群的生活品质，共筑免疫屏障，助力健康中国行动。

为支持公益性卫生事业，根据《卫生计生单位接受公益事业捐赠管理办法（试行）》及中华人民共和国有关法律法规的规定，

甲方于 2023 年 5 月向乙方无偿提供相关物品用于乙方更好地开展带状疱疹疾病防治工作。经协商，双方达成如下协议：

1. 甲方向乙方无偿提供以下物品。

序号	物资名称	生产厂家	规格	数量（人/份）	公允价（人/份）	总价值
1	带状疱疹减毒活疫苗	长春百克生物科技股份公司	剂	50	1369	68450
2	-					

甲方的捐赠是自愿的、无偿的，无影响公平竞争附加条件的，甲方不得因提供捐赠资助而要求乙方采购甲方的物品或服务。

2. 甲方应在本协议签订后 30 日内将捐赠物资交付乙方物资管理部门，具体地址：吉林省长春市朝阳区。乙方在收到物资后的 30 日内向甲方出具有效的收据或证明。

3. 甲方在交付物资时，应同时负责向乙方提供产品货号、注册证号等相关产品质量检测报告。

4. 甲方捐赠的上述物品应主要用于乙方开展带状疱疹疾病防治工作。如果在“行动”执行完毕后，甲方捐赠的上述物品仍有剩余，乙方应及时联系甲方，就剩余物资的后续使用进行协商。

5. 本协议未尽事宜，由双方按照有关的法律法规规定执行，如果有任何争议，由双方友好协商解决，协商不成的，可向甲方所在地人民法院起诉。

6. 除非事先得到另一方的书面同意，任何一方都不得全部或部分转让或分包本协议。

7. 如果未能履行本协议的义务是由于任何一方不能控制的

原因，包括但不限于天灾、政府行为、暴乱、战争、罢工、自然灾害，不能视为违反本协议；但是，履行本协议受阻的一方应采取一切合理的行动，尽量遵守协议的规定。如果上述事件导致或经合理地预测会导致延迟履约 30 天，任何一方可向另一方发出书面通知，立即终止本协议。本条款适用以下情况：

- 1) 任何一方自愿或被勒令解散或清算，
- 2) 其全部或实质上全部财产已被指定接受人，
- 3) 其停止营业或有停止营业的威胁，
- 4) 或另一方根据有关法律有理由认为对方存在以上所述类似的情况，
- 5) 或另一方有理由认为对方有可能发生以上所述情况并通知对方。

如果以上任何一种情况发生，除其他现存的补救措施以外，未发生以上情况的一方有权撤销协议或停止履行协议，并且无需给予对方赔偿。除非本协议中有或双方约定了相反的规定，未发生以上情况的一方有权要求发生以上情况的一方立即支付已提供的服务或货物的欠款。

8. 其他

8.1 双方在履行本协议的过程中应当遵守中国现行的法律法规及相关行业准则的要求。

8.2 资质保证：双方在此保证，该方均为依法成立、合法存续的实体，具有完全的权限、能力和资质来履行本协议下的权利和义务。

8.3 合同当事人的关系：本协议不产生合伙，合资经营或代理关系，各方为独立的合同一方而非受合同另一方控制。

8.4 附件：本协议的附件构成本协议的一部分，与本协议的条款一样具有完全的效力。

8.5 协议生效：本协议经双方法定代表人或授权代表签字、

盖章后即生效。本协议一式肆份，双方各执二份，具有同等法律效力。

(以下无正文，此为签章页)

甲方：白求恩公益基金会

(盖章)

签字：张硕

日期：2023年11月13日



乙方：

(盖章)

签字：Am

日期：2023年6月22日



附件：

捐赠物资签收单

本机构确认在____年__月__日收到“维爱先行公益行动”捐赠以下物资：

通用名称：_____ 批准文号：_____

产品规格/包装/剂型：_____

批号：_____ 生产日期：_____

有效日期：_____ 收到数量：_____（人/份）

签收机构（盖章）：_____

接收人/负责人签字：_____

电 话：_____



