# 抗肿瘤药物给药方案(三篇)

来源：网络 作者：心旷神怡 更新时间：2024-08-07

*为有力保证事情或工作开展的水平质量，预先制定方案是必不可少的，方案是有很强可操作性的书面计划。怎样写方案才更能起到其作用呢？方案应该怎么制定呢？接下来小编就给大家介绍一下方案应该怎么去写，我们一起来了解一下吧。抗肿瘤药物给药方案篇一经甲乙双...*

为有力保证事情或工作开展的水平质量，预先制定方案是必不可少的，方案是有很强可操作性的书面计划。怎样写方案才更能起到其作用呢？方案应该怎么制定呢？接下来小编就给大家介绍一下方案应该怎么去写，我们一起来了解一下吧。

**抗肿瘤药物给药方案篇一**

经甲乙双方自由协商，对----厨房厨卫施工达成以下协议：

一、承建方式

甲方按照包工包料的方式承建。

二、修建工期。

本工程从20--年10月11日开始，竣工时间20--年11月1日。

三、工程任务

1.厨房内靠修建厨卫的砖墙要贴全瓷砖;

2.安装厨卫采用大理石面板;

3.厨卫上要修建吊柜;

4.厨卫内水电安装到位，通水要流畅。

四、付款方式

1、待全部完工后经双方检查无质量问题方可付款，

2、厨卫部件按市场价双方签证后计算;

3、厨卫按每米720元计算

工程完工后按实结算，学校一次性付款。

五、乙方应安全文明施工，期间保证施工安全，若乙方发生人身安全甲方概不负责。乙方保证学校的财物不损坏、不损失。

六、本合同一式两份，双方当事人各执一份。双方合同签订后，共同执行。

甲方签字： 乙方签字：

年 月 日

**抗肿瘤药物给药方案篇二**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

机构代码编号：\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

机构代码编号：\_\_\_\_\_\_

为了依法保护医疗机构(甲方)和药品生产、经营企业和配送企业(乙方)的合法利益，规范购销双方行为，遏制医药购销领域的不正之风，根据国家有关法律和河南省药品集中采购有关规定，经双方自愿协商，制定合同如下，以资双方共同遵守。

第一条、购销方式：\_\_\_\_\_\_甲方医疗机构向乙方发出订单，乙方确认订单，并进行配送，甲方按协定规定时间付款。对同一产品、相同规格中有不同生产厂家的药品时,因其价格存在差异,故在签订药品数量采购合同时应以低价药品为主，再兼顾高价药品。

第二条、乙方提供的药品必须符合国家的质量标准和有关要求。

第三条、乙方必须提供其合法的有效证件及所供药品的生产批件或进口药品注册证(复印件)、质量标准、价格单等相关文件，首次签订合同时须附上述文件为附件。

第四条乙方首批所供药品须提供省或(市)药检所检测的检测报告书，每批产品须附该产品合格证;进口药品应附上供货单位质量检验报告书及进口药品注册证。

第六条、药品包装标准

一、除对包装另有规定，乙方提供的全部药品应按国家标准保护措施进行包装，以防止药品在转运中损坏或变质，确保药品安全无损运抵

指定地点。

二、每一个包装箱内应附一份详细装箱单和质量检验报告书或合格证书，如非整件则须附有加盖鲜章的质量检验报告书或合格证书的复印件。包装，标记和包装箱内外的单据应符合合同的要求。

第七条、检验标准、方法、时间、地点和期限

一、如果甲方确认需要进行药品质量检验，应及时以书面形式把质量检验的具体要求通知乙方。乙方收到要求药品质量检验书面通知时，应当同意进行药品质量检验。检验在乙方交货的最终目的地进行。

二、甲方在接收药品时，应对药品进行验货确认，对不符合合同要求的，甲方有权拒绝接受。乙方应及时更换被拒绝的药品，不得影响甲方用药。

三、甲乙双方对药品质量存在争议时，应送甲方所在地药检部门检验。如送检药品存在质量问题，检验费用由乙方承担，甲方有权据此单方中止该品规药品购销合同的履行;如送检药品无质量问题，合同继续履行，检验费用由双方各负担。在药品送检期间，甲方临床用药暂由其他同类上网品规药品替代。

四、乙方配送的药品如在临床使用过程中多次(三次及三次以上)出现不良反应时，甲方应在及时通报乙方后。同时甲方有权单方中止该品规药品采购合同的继续履行，退回剩余药品，由此造成的所有损失由乙方承担。

五、为保证药品质量，避免造成药品的浪费，甲方对已购进的药品应妥善储存和管理。如因乙方药品质量造成的一切损失由乙方承担全部

责任;如因甲方库存条件不符合药品正常储存，造成的药品质量问题，由甲方承担全部责任。

六、甲方在购进药品\_\_\_\_\_\_\_\_月内可向乙方要求换货;超过\_\_\_\_\_\_\_\_月甲方仍须向乙方换货的，由甲乙双方协商解决;除双方书面约定外，失效药品不能退换。

第八条、交货时间、地点

一、药品配送由乙方或乙方委托的药品配送商负责。甲方根据用药向乙方发送批次采购，乙方据此配送。乙方每次配送的时间和数量必须严格按照甲方发送的批次采购计划执行。

第十条合同解除条件

一、违约终止合同

(一)、发生下列情况，甲方可向乙方发出书面通知书，提出部分或全部终止合同。

1、乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内提供部分或全部药品。

2、乙方未能履行合同规定的义务。

3、乙方在本合同的实施过程中有违法、违规行为。

(二)、甲方根据上述规定，终止了全部或部分合同后，可以购买其它品规的药品，乙方应对甲方购买替代药品时所超出的乙方供应价款部分的费用负责，并在甲乙双方结算时予以承担。甲方有权要求乙方继续执行合同中未终止的部分。

(三)、如甲方未按采购合同的规定按时结算价款，乙方有权要求甲

方支付法定滞纳金并承担相应的违约责任直至终止本合同。

(四)、因企业破产终止合同。如果乙方破产，甲方可在任何时候以书面形式通知乙方，提出终止合同而不给乙方补偿。该终止合同将不损害或影响甲方已经采取或将要采取的任何行动或补救措施的权利。

第十一条违约责任

一、乙方有下列行为者，承担以下违约责任

(一)、如乙方无正当理由拖延交货，将承担加收向甲方支付误期赔偿费(以\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元计)或被终止合同，并按省药招办有关文件规定进行接受处理等。

2、乙方在支付违约金后，还应当履行应尽的交货义务。

二、不可抗力违约的约定

(一)、本条所述的“不可抗力”是指那些受影响方无法控制、不可预见的事件，但不包括故意违约或疏忽，这些事件包括但不限于：战争、严重火灾、洪水、台风、地震及其他双方商定的事件。

(二)、在不可抗力事件发生后，受影响方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知签约方。受影响方应尽实际可能继续履行合同义务，以及寻求采取合理的履行不受不可抗力影响的其他事项。不可抗力事件影响消除后，双方可通过协商在合理的时间内达成进一步履行的协议。

(三)、在履行的过程中，如果乙方因不可抗力造成不能按时配送药品和提供伴随服务的情况时，应及时以书面形式将拖延的事实、可能拖延的时间和原因甲方。甲方在收到乙方后，应尽快对

情况进行核实.并由甲方确定是否酌情延长交货时间以及是否收取违约金或终止合同。延期应通过修改合同的方式由双方认可并重新签署。

第十二条、合同争议解决方式。本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决;协商不成时，则可依照有关法律规定提交仲裁或向人民法院起诉。

四、其他义务

(一)、伴随服务乙方可能被要求提供下列服务中的一项或全部服务：

1、药品的现场搬运或入库;

2、提供药品开箱或分装的用具;

3、对开箱时发现的破损、近失效期药品或其他不合格包装药品及时更换;

4、其他乙方应提供的相关服务项目。如果乙方对以上可能发生的伴随服务需要收取费用，应在报价时予以注明。

(二)、合同修改，除了双方签署书面修改协议，并成为本合同不可分割的一部分的情况之外，本合同的条款不得有任何变化或修改。第十四条、甲方、乙方在药品采购中，必须严格遵守国家的法律、法规和有关反商业贿赂法律法规等规定。自觉服从行政管理部门的监督管理。

第十五条、甲方按采购合同的规定采购药品，按约定时间付款，不得另设附加条件。

甲方代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字)乙方代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字)

签定日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签定日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**抗肿瘤药物给药方案篇三**

本合同于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日由(采购人名称)为一方和(配送企业名称)为另一方按下述条款和条件签署。

鉴于采购人为获得以下药品和伴随服务而接受了供应商及配送企业的相应报价(即临时采购价，详见临时采购目录)。本合同在此声明如下：

1、本合同中的词语和术语的含义与《医疗机构药品集中招标采购文件范本》中的通用合同条款中定义相同。

2、配送企业在此保证将全部按照合同的规定向采购人提供药品和伴随服务，并修补缺陷。

3、合同所涉及的药品详见附表(药品购销合同采购药品一览表)。

4、采购人在此保证，将在收到配送企业配送的药品后\_\_\_\_\_\_日内，向配送企业支付合同价和其它按合同规定应支付的货款。

采购人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(盖章)

采购人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字)

签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

配送企业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(盖章)

配送企业代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字)

签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找