

个人名义签署协议的流程和注意事项，请认真阅读协议书，并正确填写

胃痛舒片市场维护协议书

甲方：河北金兴制药有限公司

乙方：填写乙方身份证上的姓名

经乙方申请，成为甲方生产的胃痛舒片（国药准字 Z13022037，0.3g×24 片/盒），在填写双方协商好的区域的运维合作伙伴，该区域为乙方运维管理区域（以下简称：乙方辖区），双方属于合作关系，为明确双方权利义务，特签订本协议。

1. 甲乙双方各自提供的身份证明必须真实有效，实际住所必须真实有效，甲乙双方对自己提供的信息真实性负责，如发生变更，须在 15 日内提供书面变更说明。甲方提供营业执照、乙方提供身份证复印件。

甲方河北金兴制药有限公司实际住所与注册一致，位于河北省邢台市信都区新兴西大街 999 号。

乙方姓名：姓名 身份证号码：身份证号码

现居住地：实际居住地址

乙方签约当日通过本人网银支付 0.12 元验证实名（验证金额默认不退回，需要退回请联系甲方）。收款人：张建华 工行卡号：6222 0804 0600 2008 106 开户行：工行邢台市太行支行

2. 在双方合作期间，甲方按乙方要求，仅为乙方指定的药品经营公司发货，不增加额外经销商。在协议期内，甲方未经乙方同意，在乙方辖区内增加经销商的，按实际违约发货量金额的伍倍，向乙方予以赔付。现在已经在售的不属于甲方窜货，乙方经营稳定并达到协议约定量后，可统一交由乙方管理。
3. 甲方根据实际生产成本，有权合理调整药品价格，并提前通知乙方，以便乙方在当地开展工作。
4. 甲方按照国家药监局 GMP、GSP 相关规定，实行追溯码管理，一盒一码，乙方可根据实际情况要求药品经营企业扫码入库，也可以自行记录箱码。
5. 甲方严格管理市场，因第三方过失、过错造成药品流入乙方辖区，甲方将联系双方共同协商处理，并适当对乙方进行补偿。

6. 乙方在辖区内，就甲方生产的胃痛舒片进行销售协调指导，乙方以药品销售差价依法依规获利。
7. 乙方需向甲方支付市场保证金大写金额元整（¥小写金额元），本协议签订后 7 个工作日之内完成支付，甲方开具收据。如乙方无违约事项，双方解约后退还保证金。
8. 乙方必须维护好市场流通秩序，保证乙方采购的胃痛舒片，仅在乙方辖区销售，未经甲方许可，不得流出乙方辖区，乙方辖区内所有经销商、销售终端，不得在电商平台销售、一经发现，按窜货处理。
9. 乙方违反本协议第 8 条规定，经追溯码确认，甲方按当批进货量金额的伍倍予以处罚，超出保证金的，乙方应在 7 个工作日之内予以补交。乙方拒不承担违约责任，甲方有权按本协议 12 条申请法院强制执行。
10. 个人患者购买药品后，离开或前往乙方辖区，自己或家人服用的，不属于窜货行为，甲乙双方均无需承担责任。
11. 双方均对本协议内容保密、对胃痛舒片价格体系保密，协议签订后，如乙方未履行相关市场维护义务，销量未达到年总销量年总销量盒的月平均值，甲方有权取消乙方合作伙伴权限，协议到期或者终止，乙方应将本协议原件标记明显“作废”字样后，快递给甲方，由甲方处理。
12. 未尽事宜双方协商解决，协商未果的，需到对方驻地人民法院起诉。违约方需承担因诉讼产生的合理费用，不执行法院判决的，守约方有权申请强制执行，并向法院申请将违约方加入不诚信名单。
13. 甲方拥有本协议最终解释权。本协议一式二份，正反两面打印，甲乙双方各执一份，有效期自双方盖章确认，签订之日起有效期一年，协议到期后双方对合作均无异议，未及时续签的，协议有效期自然顺延。本合同附件为营业执照复印件。协议生效日期为： 年 月 日。

甲方：河北金兴制药有限公司

乙方姓名： 乙方签名

甲方代表：

另需注意：①本协议必须双面打印②必须通过银行支付进行实名验证③乙方需提供身份证复印件

注：甲方盖章签字、乙方支付验证即表示认可本协议全部内容，乙方银行验证支付人为本协议履约人。

本协议一式二份，打印后连同附件，一起邮寄给我们，本协议由于是邮寄签署乙方银行验证人，为本协议责任人。