

二级经销商合同修改的补充协议

致： 内窥镜 T2002

Re: 关于 201 年 月 日 所签二级经销商合同的修改

补充协议编号 [], 日期: 201 年 月 日

国科恒泰（北京）医疗科技股份有限公司 和 内窥镜 T2002 签署了一份独家二级经销商合同（以下简称为“该合同”），生效期为 2019 年 12 月 31 日，有效期限为 201 年 月 日。

双方同意将部分商务条款修改如下：

[xxx]

[xxx]

[xxx]

1、商业采购指标

2019 年经销商指标													
季度	第一季度			第二季度			第三季度			第四季度			全部合计
月份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	
月度指标	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	123.00	0.00	不含税
	0.00			0.00			0.00			123.00			123.00
	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	138.99	0.00	含税
	0.00			0.00			0.00			138.99			138.99

2、医院植入指标（如适用）

医院名称	内窥镜 T20022019 年医院植入指标清单 - SPYGLASS												
	Consumable												
	第一季度			第二季度			第三季度			第四季度			合计
	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
安徽省人大机关医院	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	123.00	0.00	123.00

合计	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	123.00	0.00	123.00
----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--------	------	--------

如有促销政策的医院指标调整，以具体发布的促销政策为准。

该合同中的所有其它条款和条件，以及 国科恒泰（北京）医疗科技股份有限公司 和/或二级经销商双方权利和/或义务的相关规定保持不变并具备法律效力。本修改协议不会以任何方式更改该合同的期限，即，该协议仍为固定期限协议。

如同意以上所有条款和条件，请二级经销商授权人在下方签字，并将本信函原件(一式两份)邮寄致 国科恒泰（北京）医疗科技股份有限公司 商务组 XXX 收（电话:_____）
此致，

敬礼！

公司名称： 国科恒泰（北京）医疗科技股份有限公司

（盖章生效）

（平台盖章处）

授权人签字： _____

（盖章生效）

（平台法人盖章处）

公司名称： 内窥镜 T2002

（盖章生效）

（经销商盖章处）

授权人签字： _____

（盖章生效）

（经销商法人盖章处）