**南方医科大学第五附属医院**

**院内采购文件**

**日期：2022年6月**

**目 录**

[**第一部分 报名邀请函 3**](#_Toc91515612)

[**第二部分 用户需求书 5**](#_Toc91515613)

[**第三部分 合同模板 11**](#_Toc91515614)

[**第四部分 报名相关事宜 20**](#_Toc91515615)

[**第五部分 制作响应文件相关事宜 23**](#_Toc91515616)

[**第六部分 相关格式模板 25**](#_Toc91515617)

1. **报名邀请函**

  根据我院业务发展需要，近期拟采购医疗设备1批。现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参与应。

**一、采购需求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **子包** | **项目名称** | **项目编号** | **数量** | **单价限价**  **（万元）** | **总限价**  **（万元）** | **使用科室** |
| 1 | 南方医科大学第五附属医院脉动真空灭菌器项目 | NYWYH20220006 | 1台 | 35 | 35 | 消毒供应室 |
| 2 | 南方医科大学第五附属医院妇科射频治疗仪项目 | NYWYH20220007 | 1台 | 48.6 | 48.6 | 妇科 |

备注：供应商可响应1个或同时响应多个子包。供应商须按要求单独提交每个子包的报名资料和响应文件。

**二、响应单位资格要求**

1.必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照（提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构参与响应的的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书）；

2.具有独立承担民事责任的能力（提供承诺函，格式自拟）；

3.供应商须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为（提供承诺函，格式自拟）；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)；

5.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）；

6.参加本次采购活动前三年内，未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为”记录名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为”记录名单（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）；

7.如参与者为代理经销商且代理产品为进口产品，须提供从制造厂商到代理经销商对所投产品的合法有效授权证明文件。

8.提供制造厂商的合格的营业执照、生产许可证（国产）、注册证或者备案证（适用于纳入医疗设备管理目录）；如为进口产品提供总代的营业执照、经营许可证。

9.法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的政府采购活动（提供承诺函，格式自拟）；

10.本项目只允许为独立法人，不接受联合体。（提供声明函，格式自拟）。

（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）

**三、报名相关事项**

1.报名所需提供资料及要求（详见附件2：采购文件）

2.报名截止时间：2022年7月4日 下午5点30分

3.报名方式：电子邮件报名。

4.评审时间：待定（根据医院工作安排通知符合要求报名代表）

5.评审地点：待定

**四、疫情防控要求**

参加评审会议人员必须提供健康码和行程码、72个小时内的核酸检测阴性结果，粤康码黄码、红码者不得参会。(如有最新防疫政策要求，按最新的政策要求执行）

**五、联系方式**

冯老师：020-61780580（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

刘老师：020-61780096（投诉举报电话）

联系时间（工作时间）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

1. **用户需求书**

**子包1：脉动真空灭菌器 1台**

**一、参数需求**

1. 设备容积：≥1500L
2. 设计寿命：≥10年/2万循环。（提供同规格型号的产品质量证明书佐证）
3. ▲设计压力：≥0.3Mpa。（提供同型号设备铭牌证明文件；）
4. 设计温度：≥140℃。
5. 安全阀开启压力：≥0.27Mpa
6. 设备外形尺寸：≤1500X2400X2200mm(宽X高X深)
7. 设备重量：≤2250KG
8. 功率：≤105KW
9. 材质：内壳304不锈钢或更高品质不锈钢，夹层304不锈钢或更高品质不锈钢材质；
10. ▲设备主体要求：环形加强筋结构，避免夹套塞焊结构带来的柜体开裂等安全隐患，提供投标型号产品带检监章竣工图扫描件，对应主体铭牌扫描件，生产制造属地特检院监督检验证书扫描件；
11. 设备主体工艺：机器人自动焊接成型，避免人工焊接造成的焊缝出现焊渣，气孔等现象，提供主体现场自动焊接环形夹套图片，照片需标注环形夹套位置；
12. 门结构：机动门，双门，双门互锁，气动密封，门胶条采用圆形纯硅胶密封圈，安装在柜体上；
13. 管路结构：不锈钢卫生级管路，管路带保温，卡箍连接；
14. 门胶圈：圆形门胶圈，医用透明高抗撕硅橡胶材质，压缩气密封。
15. 换热器：采用优质的铜材质板式换热器，换热效率高，避免不锈钢列管式换热器的高故障，提供实物照片；
16. 水回收装置：带有换热器冷凝水回收系统，节约能源
17. 控制阀门：采用优质的不锈钢气动阀；
18. 真空泵：优质的水环式真空泵，避免双机泵皮带连接造成的磨损，带静音水箱结构；
19. ▲蒸汽稳压疏水装置：设备配置减压阀，蒸汽稳压，疏水，过滤控制装置，提供图纸；
20. 蒸汽供给方式：内置电热蒸汽发生器，蒸发器位于设备上方，提供实物图片；
21. 蒸汽发生器：功率≥80KW，全不锈钢结构筒体焊接而成集成安装于设备上方；
22. 主体保温：玻璃棉，厚度≥60mm；
23. ▲控制系统：触摸屏控制：≥8寸真彩触摸屏；采用工业PLC控制系统，非安卓操作系统，带追溯系统网络接口，可以读取设备运行参数；
24. 屏幕倒计时钟：设备程序运行时，屏幕显示倒计时钟，提示设备运行阶段，便于消毒员观察，提供屏幕运行截图；
25. 安全保护：门安全连锁装置保护；设备断电急停开关；设备断电后、经过泄压后的手动开门装置；
26. 安全阀：内室，夹层双安全阀设计，阀体采用铜体材质，安全阀带有泄压排汽管路接口；
27. ▲灭菌程序：＞25套(不少于12套自定义程序)；测试类程序：＞3套；辅助类程序：＞2套；
28. ▲脉动方式：标准循环：≥3次负压脉动，≥1次跨压脉动，≥3次正压脉动,提供运行曲线图。脉动次数设定范围：0～99次可设
29. 灭菌温度：灭菌程序可选：121℃或者134℃灭菌温度。BD测试程序选用134℃灭菌温度，灭菌温度设定范围：115～138℃可设。
30. 打印记录方式：内置热敏打印机，可以打印灭菌锅次，详细记录灭菌过程，包括运行时间，温度，压力等，打印数据输出端在检查包装区获取；
31. 检测报告：提供卫生安全评价报告、电磁兼容报告；
32. 负责办理旧脉动真空灭菌器的证件注销和新脉动真空灭菌器新证办理,相关费用包含在项目报价中；
33. 主要硬件配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 搬运车 | 2 | 台 |
| 3 | 不锈钢消毒车 | 1 | 台 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥3年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为合同履约金。

**子包2：妇科射频治疗仪 1台**

**一、项目参数需求**

（一）治疗主机：

1. 设备类别属于三类医疗设备。
2. 治疗范围：宫颈糜烂、宫颈息肉、宫颈肥大、尖锐湿疣、前庭大腺囊肿、宫颈癌前病变、外阴白斑。
3. 工作频率：550KHz±40KHz。
4. 输出功率：15～50W可调，步进为≤1W。
5. ▲阻抗百分比显示为100～999% 。

（二）无烟保证指标

1. ▲烟雾净化高频手术电极：设置在手术刀头的吸风口，可以保证烟尘未扩散之前被收集，吸烟率达到≥99.5% 。
2. 大管径直通刀柄：管径大于5MM的专用操作手柄，保证烟尘畅通无阻。
3. 气管防折叠系统：设有防折皱装置的管路，避免管路被无意折弯而阻塞，影响净化效果。
4. ▲专用真空系统：140L/MIN拥有超强抽吸功能45dB超低静音，可以产生≤-700mmHg的近似真空的压力，更容易收集烟尘。
5. 四层烟尘净化系统
   1. 防尘：HEPA对直径为≤0.3微米微粒的过滤效≥99.99%；
   2. 除臭：活性炭专用于吸附甲醛、苯系物、氨、氧、TVOC等数十种有害物质，祛除异味；
   3. 灭菌：活性炭可杀灭大肠杆菌，金黄色葡萄球菌、霉菌、脓菌等致病菌，抑制流行病原的传播，彻底清除污染
   4. 杀毒：冷触酶可破坏固化病毒的蛋白质，将有机污染物和部分无机物分解成二氧化碳和水
6. ▲AutoLeep手柄：方便拔插手术电极；拥有凝、切双按钮减少误操作；大于≥5MM的管径，可方便抽吸烟尘.宫颈自动无烟电切技术，自动旋切病变组织。
7. Leep刀无烟手术电极：锥形电极、环形电极、方形电极、适形电极

（三）专用宫颈刀具：具备 宫颈凝固刀、宫颈肥大刀、宫颈息肉刀、尖锐湿疣刀、前庭大腺囊肿刀等刀具。

（四）宫颈冷刀自动锥切系统：

1. 锥切范围可控：冷刀切割范围可控制，可根据宫颈坏死组织大小，控制深入的深浅从而控制切割的范围。
2. 减少切割次数：电机手术刀在人工引导下，可以完整锥切，操作方便锥切迅速。
3. ▲无热损伤：锥切通过电机控制，完全冷锥切，没有热损伤。组织结构完整：送检细胞组织结构完整，保留完整的上皮和足够的间质。
4. 适用于活组织细胞取检：手动控制切割，用于活检。
5. 组织结构完整：送检细胞组织结构完整，保留完整的上皮和足够的间质。
6. 染色清晰：送检组织染色后清晰可见：细胞大小、形态；细胞核大小、颜色、形状、核分裂是否增多、有无病理性核分裂像；异性细胞多少及区域；基底膜是否完整。

（五）侧开式专用窥阴器：

方便观察与治疗阴道壁疾病，在治疗过程中可在不抽出刀具的情况下直接置入或取出窥阴器。要求提供《产品注册证》。

（六）工作环境温度：

1. 环境温度：5℃-40℃
2. 相对湿度：≤80%
3. 电源：交流220V±22V
4. 大气压力70kpa-106kpa
5. 交流供电频率：50Hz±1 Hz

（七）主要硬件配置清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | | **数量** | **单位** |
| 1 | 妇科射频治疗仪主机 | | 1 | 台 |
| 2 | 射频 配置 | 宫颈糜烂刀 | 3 | 把 |
| 特号糜烂刀 | 3 | 把 |
| 宫颈息肉刀 | 3 | 把 |
| 囊肿刀 | 1 | 把 |
| 尖锐湿疣刀 | 3 | 把 |
| 联接电缆 | 2 | 个 |
| 3 | Autoleep 配置 | 锥形电极 | 2 | 把 |
| 一号环形电极 | 2 | 把 |
| 二号环形电极 | 2 | 把 |
| 三号环形电极 | 2 | 把 |
| 方形电极 | 2 | 把 |
| 适形电极 | 2 | 把 |
| Autoleep 操作手柄 | 2 | 个 |
| 4 | 柯凝卡配置 | 操作手柄 | 1 | 把 |
| 一号锥切刀 | 3 | 把 |
| 二号锥切刀 | 3 | 把 |
| 三号锥切刀 | 3 | 把 |
| 5 | 其它 配置 | 主机电源线 | 2 | 根 |
| 吸烟器净化系统 | 1 | 套 |
| 侧开式阴道扩张器 | 1 | 个 |
| 一次性使用中性电极（极板） | 20 | 片 |
| 极板夹头连接线 | 1 | 根 |
| 脚踏开关 | 1 | 个 |
| 台车 | 1 | 台 |
| 随机资料 | 1 | 套 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥3年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为合同履约金。

**备注：**

1.以上项目标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2. 以上项目标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分

1. **合同模板**

**注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目采购合同**

**合同编号：**

**甲方：**南方医科大学第五附属医院

**乙方：**

**签署地点：**广东·从化

**甲方：南方医科大学第五附属医院**

甲方合同编号：

联系人：

电话：

地址：

开户行：

账号：

纳税识别号：

**乙方：**

乙方合同编号：

联系人：

电话：

地址：

开户行：

账号：

纳税识别号：

**南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*\*\*\*项目采购合同**

根据南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*\*\*\*\*的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》中关于“合同”的部分的规定，甲、乙双方在平等互利的基础上，经协商一致确定，甲方向乙方订购\*\*\*\*\*\*\*\*，为明确双方的权利和义务，特签订本合同，共同遵守。具体条款如下：

1. **合同采购的设备**

乙方负责向甲方供应下表中所列设备及负责安装调试。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 注册证 | 规格  型号 | 产地 | 厂家 | 单位 | 数量 | 单价(元) | 总价(元) | 随机配件 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 详见附件1  《配置清单》 |

**2.合同总价**

总价为：（大写）\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*元整（￥\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*），该合同总金额是设计、设备制造、包装、仓储、运输、安装及验收合格之前及保修期间包括备品备件发生的所有含税费用。本合同履行期间合同总金额不变。

**3.合同组成**

3.1本合同所有附件、采购文件、响应文件、报价文件、会议纪要等均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

3.2在协商和执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）也可成为本合同的有效组成部分。

3.3以上若不同文件之间有冲突的，适用有利于甲方的条款。

**4.技术要求**

乙方所提供设备，必须符合国家有关规范和环保要求及甲方的技术要求。

**5.合同设备包装、交货、安装及验收**

5.1合同设备的包装

设备的包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由乙方承担。

5.2 合同设备的交货

5.2.1 乙方交货时间：接甲方通知后\*\*天内。

5.2.2 乙方交货地点：运输及交货至甲方指定地点。

5.3 合同设备的安装

5.3.1 乙方负责合同项下所有采购设备的安装，一切费用由乙方负责。

5.3.2 乙方安装时须对各安装场地内的其他设备、设施有良好保护措施。

5.4 设备的验收

5.4.1 合同采购的设备全部安装完成后 \*\*个工作日内验收，验收应在甲乙双方共同参加下进行。

5.4.2 验收按国家有关的规定、规范进行，验收时如发现乙方所交付的设备有短装、次品、损坏或其它不符合本合同约定之情形者，甲方应作出详尽的现场记录，或由甲乙双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的补充，更换设备或部件等有关费用由乙方承担。

5.4.3 如果合同设备运输和安装过程中因事故造成货物短缺、损坏，乙方应及时安排换装，以保证合同设备安装的按期成功完成，换货的时间包含在验收时间中不予延期，换货的相关费用由乙方承担。

5.5 乙方保证合同项下提供的设备不侵犯任何第三方的专利、商标或版权，否则，乙方须承担对第三方的专利或版权的侵权责任并承担因此而发生的所有费用。

**6. 质量保证及售后服务**

6.1 乙方保证合同设备是全新、未曾使用过的，其质量、规格及技术特征符合合同附件的要求。

6.2 合同设备质保期为本项目有关部门验收合格签字之日起**\*\*\***年，质保期内免费维修和更换零配件，保修期过后终身维修，仅收取零件费用。

6.3 保质保用期内非因甲方的人为原因而出现产品质量及安装问题，由乙方负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。设备发生故障后，乙方故障维修响应时间为\*\*小时，\*\*小时内工程师能到达现场，\*\*小时内修复，如不能修复，乙方保证提供同型号设备备用机于甲方使用。

下列情况乙方不负责免费保修：

（1）甲方不按照乙方提供的正确使用方法使用而引致设备发生故障损坏；

（2）甲方擅自改装设备；

6.4 因设备的质量问题而发生争议，由广东省质检部门进行质量鉴定。设备符合质量标准的，鉴定费用由甲方承担；设备不符合质量标准的，鉴定费用由乙方承担。

**7. 付款办法**

7.1本合同的每笔款项以人民币方式支付，支付的时间和金额如下：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭收货证明、正式全额发票、验收合格证明，收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的 100% ，即：人民币\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*元整（ ￥\*\*\*\*\*\*）。

**8. 技术服务**

8.1 乙方应派员到甲方指定地点配合工作。

8.2 乙方按甲方提供的合同执行进度计划，再配合甲方及有关单位，以此做好合同执行进度上的配合工作。

**9.不可抗力**

9.1 不可抗力指战争、严重火灾、洪水、台风、地震等或其它双方认定的不可抗力事件。

9.2 签约双方中任何一方由于不可抗力影响合同履行时，发生不可抗力一方应尽快将事故通知另一方。在此情况下，乙方仍然有责任采取必要的措施加速供货，双方应通过友好协商尽快解决本合同的履行问题。

**10. 索赔**

10.1甲方如对乙方供应的设备质量或安装质量有异议，甲方有权根据有关政府部门的检验结果向乙方提出索赔。

10.2 在合同履行期间，如果乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

（1）乙方同意退货，并按合同规定的同种货币将货款退还给甲方，并赔偿甲方由此发生的一切损失和费用。

（2）根据货物低劣程度、损坏程度以及甲方所遭受损失的数额甲乙双方商定降低货物的价格。

（3）用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物来更换有缺陷的部分或修补缺陷的部分，乙方应承担一切费用和风险并负担甲方所发生的一切直接费用。同时，相应延长质量保证期。

10.3 如果在甲方发出索赔通知后30天内，乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。甲方将从合同款项中扣回索赔金额。如果这些金额不足以补偿索赔金额，甲方有权向乙方提出不足部分的补偿。

**11. 违约与处罚**

11.1 甲方应依合同规定时间内，向乙方支付货款，每拖延一天乙方可向甲方加收应付款项3‰的违约金，违约金累计不超过欠付费用的3%。

11.2 乙方未能按时交货、未能按时验收合格、未能按时完成维修等未按时完成合同约定义务的，每拖延1天，须向甲方支付合同金额的5‰的违约金，逾期超过三十日的，乙方需向甲方另行支付合同总价的10%的违约金，且甲方有权单方解除本合同，乙方于收到甲方发出的解除通知书后三日内无条件退回甲方已支付的全部款项。

11.3 乙方交付的货物不符合合同约定的，甲方有权拒收，乙方向甲方支付合同金额的5%的违约金。

11.4 甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方支付合同金额5%的违约金。

11.5 乙方未能交付货物，则向甲方支付合同金额7.5%的违约金。造成甲方损失的，还应予以赔偿。

11.6合同双方中的任何一方不能履行其它义务，经守约方书面催告后仍不能在合理期限内作符合约定的改正或补救的，守约方有权要求违约方按本合同总价的20%支付违约金，并赔偿自身由此遭受的损失，且守约方有权单方书面通知违约方解除本合同。

11.7 本合同生效后，如任何一方违约，守约方为维护权益，向违约方追偿的一切费用包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、鉴定费、差旅费由违约方承担。

**12.合同解除**

如果一方严重违反合同，并在收到对方违约通知书后在30天内仍未能改正违约的另一方可立即解除本合同。

**13. 纠纷的解决方式**

签约双方在履约中发生争执和分歧，双方应通过友好协商解决，若经协商不能达成协议时，则由甲方所在地人民法院管辖。受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

**14.其他**

14.1履约期间，甲方每半年将按《南方医科大学第五附属医院供应商履约诚信评价量化表》对供应商履约行为进行考评一次，壹年累计考评两次不合格者将进行淘汰，纳入甲方黑名单管理。

14.2 本合同正本柒份，具有同等法律效力，甲方执陆份，乙方执壹份，本合同自甲乙双方签署之日起生效。

14.3 本合同末尽事宜，由双方协商处理。

(以下无正文)

**签署页**

**甲方： 乙方：**

**法定代表人或授权代表： 法定代表人或授权代表：**

**地址： 地址：**

**电话： 电话：**

**日期： 年 月 日 日期： 年 月 日**

**附件1：**

**配置清单(单台/单套)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **型号/描述** | **单位** | **数量** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附件2：**

**南方医科大学第五附属医院供应商履约诚信评价量表**

**（1）项目立项部门评价（占70%）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商 | 货物/服务/工程名称 | 开标时间 | 质量水平评价 | | | 响应能力评价 | | 服务能力评价 | | | 履约合作评价 | | 合  计 |
| （40分） | | | （20分） | | （25分） | | | （15分） | |
| 与报价响应文件要求的一致性 | 服务/工程品质 | 质量管理措施 | 服务及时性  /  工 程 进 度 把  控能力 | 沟通协  调能力 | 配套售后服务质量 | 故障或应急到修的能力 | 服务态度 | 合同完全履约情况 | 性价比情况 |
| 15分 | 10分 | 15分 | 15分 | 5分 | 10分 | 10分 | 5分 | 10分 | 5分 |

**（2）招标采购办公室评价（占30%）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商 | 货物/服务/工程名称 | 开标时间 | 及时性 | | | | 投诉 | 履约合作评价 | | | | 合计 |
| （40分） | | | | （30分） | （30分） | | | |
| 合同签订的及时性 | 安装/实施/到位的及时性 | 培训的及时性与全面性 | 故障解决的及时性 | 收到科室的电话/书面投诉  （每收到一次投诉扣10分） | 非正当理由中止合同 | 服务态度 | 性价比情况 | 消化涨价的能力 |
| 10分 | 10分 | 10分 | 10分 | 30分 | 15分 | 5分 | 5分 | 5分 |

注：履约期间每半年将按《南方医科大学第五附属医院供应商履约诚信评价量化表》

对供应商履约行为进行考评一次，壹年累计考核两次不合格者将进行淘汰，纳入黑名单

管理。

1. **报名相关事宜**

**一、报名注意事项：**

（一）请在报名截止时间前完成电子邮件报名，以便做好采购评审前的准备工作。电子邮件报名需提供资料：

1.报名表（Word文档版和PDF版）

2.报名资料（电子版PDF）

3.温馨提示：

3.1报名表要求：

①Word版：将报名表下载填入相关信息

②PDF版：将报名表下载打印后，**手写填写相关信息并盖章后扫描成PDF版**。

3.2报名资料按相关格式要求整理后打印成纸质版（双面打印），加盖公章后扫描成PDF版。

3.3报名邮箱地址：[nywycgb@126.com](mailto:nywycgb@126.com)，邮件名、文件名格式：项目名称+项目编号+公司名全称。（如：南方医科大学第五附属医院手术床项目+ NYWYH202100021 +公司名称）

3.4报名资料邮件发送后电话联系医院确认是否收到资料。

（二）供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

（三）供应商应如约参与我院采购评审会议，如因特殊情况未能参加需提前1天告知，无故缺席将被记入我院供应商不良信用档案。

（四）报名供应商需仔细阅读报名注意事项，如不按照报名注意事项要求进行报名，后果由供应商自负。

（五）报名资料除封面外其他材料请双面打印。

（六）材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。

**二、报名需提供的资料，包含但不限于：**

第一部分：设备

1. 封面（详见相关格式文件）
2. 目录（详见相关格式文件）
3. 用户需求偏离表
4. 报价单
5. 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）
6. 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械）
7. 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件）
8. 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件）
9. 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件）
10. 厂家生产许可证
11. 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械）
12. 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备)
13. 同型号产品2018年1月1日以来三甲医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明）
14. 产品配置清单、技术参数
15. 产品彩页
16. 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟）
17. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟）
18. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)；
19. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）
20. “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图
21. 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟）
22. 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟）
23. 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟）
24. 公平竞争承诺书（详见相关格式文件）
25. 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明

第二部分：维修零配件报价

1．维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。

（提供销售给广东省内三甲医院的设备主要零配件的发票复印件，如无法提供发票复印件，请提供厂家出具说明函。）

2．厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品）

3．设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。

1. **制作响应文件相关事宜**

**一、响应文件制作注意事项：**

1.根据响应文件需提供的资料目录，制作完整的响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，打印出来后一定要清晰，看不清或者模糊当不提供该项资料处理。

3.响应文件需要一正五副共6份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入评审环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

**二、响应文件需提供的资料，包含但不限于：**

第一部分：设备

1. 封面（详见相关格式文件）
2. 目录（详见相关格式文件）
3. 评分自查表（报名成功后获取）
4. 用户需求偏离表
5. 报价单
6. 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）
7. 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械）
8. 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件）
9. 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件）
10. 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件）
11. 厂家生产许可证
12. 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械）
13. 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备)
14. 同型号产品2018年1月1日以来三甲医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明）
15. 产品配置清单、技术参数
16. 产品彩页
17. 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟）
18. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟）
19. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)；
20. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）
21. “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图
22. 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟）
23. 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟）
24. 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟）
25. 公平竞争承诺书（详见相关格式文件）
26. 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明

第二部分：维修零配件报价

1．维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。

（提供销售给广东省内三甲医院的设备主要零配件的发票复印件，如无法提供发票复印件，请提供厂家出具说明函。）

2．厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品）

3．设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。

1. **相关格式模板**

**封面模板**

项目名称：

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目录模板（报名文件）：**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 第一部分：设备 | | |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 3 | 用户需求偏离表 | 第( ～ )页 |
| 4 | 报价单 | 第( ～ )页 |
| 5 | 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件） | 第( ～ )页 |
| 6 | 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 7 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 8 | 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 9 | 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件） | 第( ～ )页 |
| 10 | 厂家生产许可证 | 第( ～ )页 |
| 11 | 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 12 | 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备) | 第( ～ )页 |
| 13 | 同型号产品2018年1月1日以来三甲医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明） | 第( ～ )页 |
| 14 | 产品配置清单、技术参数 | 第( ～ )页 |
| 15 | 产品彩页 | 第( ～ )页 |
| 16 | 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 17 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 18 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)； | 第( ～ )页 |
| 19 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 20 | “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图 | 第( ～ )页 |
| 21 | 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 22 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 23 | 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 24 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 25 | 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明 | 第( ～ )页 |
| 第二部分：维修零配件报价 | | |
| 1 | 维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。 | 第( ～ )页 |
| 2 | 厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品） | 第( ～ )页 |
| 3 | 设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。 | 第( ～ )页 |

**目录模板(响应文件)**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 第一部分：设备 | | |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 3 | 评分自查表（报名成功后获取） |  |
| 4 | 用户需求偏离表 | 第( ～ )页 |
| 5 | 报价单 | 第( ～ )页 |
| 6 | 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件） | 第( ～ )页 |
| 7 | 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 8 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 9 | 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 10 | 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件） | 第( ～ )页 |
| 11 | 厂家生产许可证 | 第( ～ )页 |
| 12 | 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 13 | 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备) | 第( ～ )页 |
| 14 | 同型号产品2018年1月1日以来三甲医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明） | 第( ～ )页 |
| 15 | 产品配置清单、技术参数 | 第( ～ )页 |
| 16 | 产品彩页 | 第( ～ )页 |
| 17 | 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 18 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 19 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)； | 第( ～ )页 |
| 20 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 21 | “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图 | 第( ～ )页 |
| 22 | 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 23 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 24 | 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 25 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 26 | 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明 | 第( ～ )页 |
| 第二部分：维修零配件报价 | | |
| 1 | 维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。 | 第( ～ )页 |
| 2 | 厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品） | 第( ～ )页 |
| 3 | 设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。 | 第( ～ )页 |

**报价单模板：**

报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 产品注册证名称 | 品牌 | 型号 | 产地 | 上市时间 | 初始报价  （元/台） | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元）： | | | 合计金额大写： | | | | |

温馨提示：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

附加内容：

附加说明：

1）供货期（二选一）：

①接院方通知后 天内完成供货；

②合同后签定后 天内完成供货。

2）保修期：验收合格后整机保修 年；

3）卖方故障维修响应时间为 小时， 小时内工程师能到达现场； 小时内修复；如不能修复，卖方保证提供(□同型号□同类型)设备备用机于买方使用；

4）提供：□维修培训 □维修手册 □电路图 □维修密码 □软件终身免费重装升级 □数据采集的接口协议

5）保修期后只收零配件费用 □是 □否 □无零配件

主要零配件价格：

专机专用耗材报价（如有）：

供应商法定代表人或授权代表签名：

日期： 年 月 日

**用户需求偏离表模板：**

**用户需求偏离表**

**一、参数需求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、售后服务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、供货期要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、验收标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**五、付款方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、履约保证金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**七、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**2018年1月1日以来同型号产品业绩清单（三甲医院）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同总价** | **完成时间** | **业主单位**  **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |

**注：1.需提供完整合同、中标通知书、发票其中一种作为附件。**

**2. 须自行提供业绩清单中的医院级别证明。**

**法定代表人资格证明书模板：**

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

 

**法定代表人授权委托书模板：**

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目采购活动中院内采购报价等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期 ：

 

**公平竞争承诺书模板**

**公平竞争承诺书**

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与 项目名称 、项目编号 的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

公司名称：（加盖公章）

时间： 年 月 日

**无专机专用耗材保证函(无专机专用耗材设备)**

**保证函**

本公司郑重承诺：本公司保证所销售的产品无专机专用耗材，否则负责赔偿买方的损失并承担相应的法律责任。此外，买方有权取消本公司的成交资格。

公司名称：（加盖公章）

时间： 年 月 日

**关于资格和响应文件的声明函模板**

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵院项目名称: （项目编号： ）采购邀请，本签字人愿意参加项目响应，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.能独立承担民事责任，具有从事本项目的经营范围和能力。（相关证明文件附后）

2.本单位最近三年企业及其法定代表人未被人民法院列入“失信被执行人名单”。（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）

3.本单位保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性负责。

法定代表人或授权代表签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日