**南方医科大学第五附属医院**

**院内采购文件**

**日期：2022年7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 9**](#_Toc91515614)

[**第四部分 报名相关事宜 18**](#_Toc91515615)

[**第五部分 制作响应文件相关事宜 21**](#_Toc91515616)

[**第六部分 相关格式模板 23**](#_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报名响应。

**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CO2培养箱项目 | NYWYH20220008 | 3台 | 10 | 30 | 产前诊断中心 |
| 2 | 南方医科大学第五附属医院低温冰箱 (-80℃)项目 | NYWYH20220009 | 1台 | 7 | 7 | 产前诊断中心 |

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重大违法、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1：采购文件）

2.报名截止时间：2022年7月18日 下午5点30分

3.报名方式：电子邮件报名。

4.评审时间及地点：视医院工作安排，以医院另行通知为准。

**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

侯老师：020-61780086（项目需求咨询）

刘老师：020-61780096（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

1. **用户需求书**

**子包1：CO2培养箱 3台（以下需求为单台设备需求）**

**一、参数需求**

1.用于组织及细胞的培养；

2.▲加热方式：气套式；

3.▲工作体积：≥240升；

4.内部材质和结构：电抛光不锈钢材质,全部圆角；

5.▲触摸屏，可中文显示、可显示温度、二氧化碳浓度、可视报警信息、水位提醒；

6.温度控制范围：环境温度之上3-55℃；

7.温控精度：≤±0.1℃；

8.温度均匀度：≤±0.4℃；

9.二氧化碳控制范围：0-20%；

10.二氧化碳控制精度：≤±0.1%；

11.湿度：95% RH；

12.自动报警：过温,CO2浓度,电源；

13.▲消毒： 90℃自动湿热消毒功能，有效杀灭细菌,真菌,孢子,支原体等微生物(独立机构认证)，灭菌过程中所有配件无需取出，可直接在箱体内进行灭菌；

14.过饱和湿度恢复时间：≤12分钟；

15.CO2监测器： TCD，自动调零校准功能，保证CO2浓度的长期稳定；

16.▲具有一键式CO2浓度自校准

17.自动低水位报警系统：保证维持过饱和湿度，底部一体化水槽，无需水盘；18.主要硬件配置清单：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **数量** | **单位** |
| 1 | 培养箱 | 1 | 台 |
| 2 | 搁板 | 3 | 块 |
| 3 | CO2浓度检测仪 | 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%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**子包2：低温冰箱 (-80℃) 1台**

**一、项目参数需求**

1.有效容积:≥830L

2.内部产品尺寸：高度≤1310mm，宽度≤880mm，方便进门；

3.温度设置范围：-40℃ ～ -86℃；

4.箱体外部材质：采用喷涂钢板，防腐蚀、抗氧化、易清洁；

5.标配四个万向脚轮，方便移动安放；

6.采用聚氨酯发泡内门，数量≥4个，内门带有低温密封条，防止打开内门漏冷严重；

7.内胆材质：产品采用304不锈钢内胆食品级安全材质，耐酸碱腐蚀，储存更安全，比涂层钢板性能优异

8.保温材料：产品采用高密度聚氨酯发泡+航空VIP绝热材料，保温性能优异；

9.▲制冷：采用原装国际品牌变频压缩机，以及碳氢无氟制冷剂，环保静音

10.▲报警功能：多重报警功能，高低温报警、传感器故障报警、电压超标报警、电池电量低报警、断电报警、环温超标报警、过滤网脏报警等；

11.▲温度均匀度：产品医械所检测报告检测温度均匀度≤3℃，性能优异；

12.风机：采用≥2个国际品牌高效双速风机，加速散热，提高制冷性能，降低能耗的同时，也降低噪音；

13.温度数据记录：标配USB模块，同步记录箱内温度数据，最长可以保存≥10年温度数据；

14.采用双测试孔设计，方便用户增加测试仪器探头；

15.制冷方式：采用内藏式铜管蒸发器直接制冷，制冷量更大；

16.▲显示控制器：采用LCD电容触摸控制显示屏，尺寸≥8寸，可以显示设定温度，实时温度，环境温度，压缩机运行状态，风机运行状态，报警情况等，显示功能更齐全，控制操作更直观简便；

17.传感器数量≥5个，保证运行安全；

18.层架/抽屉数量及要求：具备4层空间，3个可调节间距不锈钢搁架；

19.▲可存储2英寸标准冻存盒≥600个，2ml内旋冻存管≥60000个；

20.多重保护功能：开机延时保护，停机间隔保护，密码保护，电压异常补偿保护；

21.密码防护：温控器多层密码保护功能，防止随意调整运行参数；

22.安全双门锁设计：采用设备自带门锁以及预留锁孔，可佩挂锁的双门锁设计；

23.制冷方式：采用内藏式铜管蒸发器直接制冷，制冷量更大；

24.降温时间：25℃环境下，空载从室温降低至特性点温度时间≤330分钟；

25.主要硬件配置清单：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品名 | 数量 | 单位 |
| 1 | 低温冰箱 | 1 | 台 |
| 2 | 冷链监控 | 1 | 套 |
| 3 | 冻存架 | 24 | 个 |
| 4 | 冻存盒 | 600 | 个 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥5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；保修期内故障24小时无法修复提供整机换新。

**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%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**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 | 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，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重大违法、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。

（提供销售给医院同品牌同型号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重大违法、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（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