**南方医科大学第五附属医院**

**尿流动力学检查系统项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH20240012**

**2024年10月**

**目 录**

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc16090)**

**[第二部分 采购需求 3](#_Toc6689)**

**[第三部分 评分标准 8](#_Toc31862)**

**[第四部分 资料整理注意事项 9](#_Toc9127)**

**[第五部分 相关格式模板 10](#_Toc888)**

**[第六部分 合同模板 22](#_Toc32039)**

2. **报名邀请函**

根据我院业务发展需要，近期拟采购尿流动力学检查系统1台。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。

1. **采购需求**

1. 项目编号：NYWYH20240012

2. 项目名称：南方医科大学第五附属医院尿流动力学检查系统项目

3. 项目限价:32万元

4. 数量：1台

5. 采购内容及要求：详见第二部分采购需求

**二、提供资料相关事项**

1. 报名截止时间：2024年10月28日下午17点30分

2. 报名方式：电子邮件报名

3. 报名所需提供资料及要求：详见公告附件3报名资料

\*温馨告知：报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。

1. 评审时间及地点：待定（根据医院工作安排通知符合要求报名公司）
2. 报名注意事项：

（1）请各报名供应商在报名截止时间前，按照报名资料要求做好整套报名资料，发送至指定邮箱，报名时间截止后，由相关人员统一审核。

（2）各报名供应商应确保所提供报名资料真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。

（3）报名时间截止后不再受理报名或资料变更和补充，报名时间截止后所接收的任何邮件视为无效邮件。

**三、供应商资格要求**

1. 具有独立承担民事责任的能力：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，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. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；**（提供填报设备及专业技术能力情况或者提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

5. 2020年12月1日以来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，并加盖供应商公章）**

6. 2020年12月1日以来参加政府采购经营活动中没有重大违法记录；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

7. 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。**（提供相关证明文件材料并加盖供应商公章）**

8. 如参与者为代理经销商且代理产品为进口产品；**（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，并加盖供应商公章，如提供资料非中文版，请同时另提供中文版加盖供应商公章）**

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；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

10. 本项目不接受联合体。**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。**（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）

**四、联系方式**

冯老师：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

侯老师：020-62236239（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（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

南方医科大学第五附属医院

2024年10月23日

1. **采购需求**

**一、项目概况**

（一）项目名称：南方医科大学第五附属医院尿流动力学检查系统项目

（二）资金来源：自有资金

（三）项目预算：32万元

（四）数量：1台

**二、技术要求**

**（一）主要功能参数**

▲1. 符合GB 9706.1-2020医用电气 设备 第1部分：基本安全和基本性能的通用要求**（提供检测报告，并加盖供应商公章)**。

1. 全中文操作界面，测量参数符合ICS标准。
2. 灌注模式分推注与旋转蠕压两种模式。

▲4. 无极变速推注技术，真正实现恒流灌注，彻底解决尿道压测量中的灌注泵干扰问题，提高检测精度。

▲5. 双模式软件（A和B模式），可自由切换**（提供注册证复印件，并加盖供应商公章）**。

▲6. 气导传感器

7. 压力测定范围: -2.45kPa～+19.61kPa(-25cmH2O～+200cmH2O),误差≤2％。

8. 尿流率：（1）排尿量测定范围: 0mL～1000mL，误差≤1％；（2）排尿时间测定范围: 0s～240s，误差≤1％；（3）尿流率测定范围: 0～50mL/s，误差≤2％。

9. 牵引机：（1）牵引速度：分为 0.5mm/s、1.0mm/s、2.0mm/s、4.0mm/s四档，误差≤2%；（2）牵引长度：≥280mm。

10. 灌注泵：

（1）灌注率设定范围，分为两档：

2mL/min～10mL/min

10mL/min～80mL/min

（2）灌注率误差：2mL/min～80mL/min时：误差≤2％。

▲（3）尿动力分析仪专用八轮长寿命灌注泵(泵体316L不锈钢，泵轮PEEK)

▲（4）波动检测：差值低于7cmH2O**（提供第三方校准证书，并加盖供应商公章）**

1. 推注泵：推注率设定范围：2mL/min～5mL/min 误差≤2％。
2. EMG单元：

（1）测量信号幅度范围: 20µV～1000µV。

（2）频率范围：通频带不窄于20Hz～500Hz(-3dB),不包括限波波段。

（3）共模抑制比（CMRR）：≥100dB。

（4）差模输入阻抗: ≥5MΩ。

13. 软件和功能显示

（1）全中文操作界面，windows 11操作系统。

（2）检测项目：尿流率测定；充盈期膀胱功能测定；同步尿动力测定；尿道功能测定；压力/流率分析。

（3）展示曲线：腹压曲线；尿流率曲线；排尿量曲线；膀胱压力曲线；膀胱逼尿肌压力曲线；尿道压力曲线；尿道闭合压力曲线；肌电图。

（4）具有常用诊断语提示与编辑功能，在编写报告时可快速插入。

（5）具有膀胱压超限保护功能。

（6）同步测定中可绘制显示ICS列线图、A-G列线图、Shaefer列线图、Griffiths列线图，方便进行分析判断。

（7）可设置各检查曲线默认的显示范围，且在检查及分析中可随时调节。

（8）多文档多窗口式操作，具有窗口列表，可在正在进行检查时对其他的检查数据和报告进行分析处理。

（9）检查数据信息可导出为符合ICS尿动力学研究数据数字交换标准的文件，满足标准的文件也可导入本软件，方便交流研究。

（10）具有高级查询功能，可根据单一或不同条件组合查询筛选满足条件的检查数据，显示在新窗口中，并可同时查询多批数据，方便研究使用。

（11）独立的灌注电机、牵引电机、推注电机状态窗口，可快速查看电机状态并控制各电机功能，并具有一键急停所有电机的功能。

（12）对每条病历记录项，有病史信息记录功能，对每条检查记录项，有检查备注信息记录功能。

14. 在检查病人时，可同时出病历报告。

15. 无线蓝牙控制。

**（二）配置清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **名称** | **数量** |
| **一、控制台** | 一台 |
| **二、图文工作站** | 一台 |
| **三、台车** | 一台 |
| **四、主机** | 一台 |
| 1.无线蓝牙传输系统 | 一套 |
| 2.推注泵 | 一套 |
| 3.灌注泵 | 一套 |
| 4.压力单元 | 三个 |
| 5.EMG单元 | 一个 |
| 6.牵引机 | 一套 |
| **五、尿流率测定单元** | 一套 |
| 1.尿流率传感器盒（带托盘） | 一套 |
| 2.尿流率底座及支架（含旋钮） | 一套 |
| 3.尿流率连接电缆 | 一根 |
| 4.塑料量杯 | 一个 |
| 5.漏斗 | 一个 |
| **六、附件** | 一套 |
| 1.压力传感器 | 三个 |
| 2.压力套装（含带阀三通） | 三个 |
| 3.量筒 | 一个 |
| 4.尿动力检查椅 | 一把 |

**三、商务要求**

**（一）售后服务要求**

1.保修期：验收合格后保修≥全保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，2小时内工程师能到达现场。

**（二）验收标准**

设备全部安装完成后投入正常使用后验收，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。

1. **供货期**

签订合同后7天内完成供货。

**（四）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，由采购人审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**（五）履约保证金**

发布项目结果公示后7个工作日内，成交供应商向采购人缴纳成交金额5%作为合同履约金。采购人确认供应商全部义务履行完毕且无违约责任后30个工作日内无息退回。

**备注：**

1.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.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。

3.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交候选人。

4.报价要求：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写总价报价表。

5.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供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**第三部分 评分标准**

**南方医科大学第五附属医院尿流动力学检查系统项目评分表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **评审细则** | **分值** |
| **1** | **采购需求响应情况**  **（35分）** | **采购需求响应情况，该项最高扣35分。**  1.1不满足采购需求中带▲号的重要技术参数的，一项扣3分； 1.2不满足采购需求中不带▲号的一般技术参数的，一项扣1分。  **注：**如采购需求中有明确要求提供证明材料的，则以采购需求要求的为准；如采购需求中无明确要求证明材料的，根据供应商提供的用户需求偏离表响应为准。**未提供不得分。** | 35分 |
| **2** | **同类产品业绩情况**  **（8分）** | **根据供应商提供所投同型号产品**2021年1月1日（以合同生效日期或相关文件落款时间为准）以来业绩清单，每提供一份得1分，满分8分。  **注：需附上合同、发票、中标（成交）通知书其中一种并加供应商盖公章，未提供不得分，提供不清晰不得分。** | 8分 |
| **3** | **质保期**  **（3分）** | 根据各供应商响应的情况，满足采购需求中质保期要求得1分，每增加一年得一分，最高得3分。不满足不得分。 | 3分 |
| **4** | **设备包装、安装运输方案（12分）** | **根据供应商针对本项目制定的设备包装、安装运输方案进行评审：**  （1）设备包装及安装运输方案合理、详细，优于采购需求，得12分；  （2）设备包装及安装运输方案合理、详细，能满足要求，得8分；  （3）设备包装及安装运输方案欠合理、详细，基本满足要求，得2分；  （4）设备包装及安装运输方案不合理、详细，不满足要求或未提供，得0分。 | 12分 |
| **5** | **售后服务方案**  **（12分）** | **根据供应商针对本项目制定的售后服务方案，（包含保修期内的三包原则、维修保障方案、培训方案）进行评审：** （1）售后服务方案合理、详细，响应速度快，应急处理快，优于采购需求，得12分；  （2）售后服务方案较合理，响应速度较快，应急处理较快，满足采购需求，得8分；  （3）售后服务方案不够合理，响应速度一般，应急处理较慢，基本满足采购需求，得2分；  （4）售后服务方案不合理，响应速度慢，应急处理较慢，不满足采购需求或未提供，得0分； | 12分 |
| **6** | **价格分**  **（30分）** | 通过本项目审查且报价最低的报价为评审基准价，其价格分为满分。报价得分 = （评审基准价/最终报价）×价格分值 | 30分 |
| **合 计** | | | 100分 |

**第四部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，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，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

3.响应文件需要一正六副共7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磋商环节者，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。

**第五部分 相关格式模板**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 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（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 4 | 评分自查表（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 5 | 供应商营业执照复印件并加盖供应商公章 | 第( ～ )页 |
| 6 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 7 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 8 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 9 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；**（提供填报设备及专业技术能力情况或者提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 10 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 11 | 2020年12月1日以来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，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 12 | 2020年12月1日以来参加政府采购经营活动中没有重大违法记录；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 13 | 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。**（需提供相关证明材料并加盖供应商公章)** | 第( ～ )页 |
| 14 | 如参与者为代理经销商且代理产品为进口产品；**（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，并加盖供应商公章，如提供资料非中文版，请同时另提供中文版加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 15 | 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采购活动；**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 16 | 本项目不接受联合体。**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 17 | 如为无专机专用耗材设备**（提供无专机专用耗材保证函原件复印件，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 18 | 同型号产品2021年1月1日以来业绩清单**（详见相关格式文件，提供中标（成交）通知书、合同、发票其中一种，自行提供业绩清单中证明材料，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 19 | 报价表**（详见相关格式文件，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 20 | 产品彩页 | 第( ～ )页 |
| 21 | 产品配置清单、技术参数 | 第( ～ )页 |
| 22 | 设备包装、安装运输方案 | 第( ～ )页 |
| 23 | 售后服务方案 | 第( ～ )页 |
| 24 | 厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品） | 第( ～ )页 |
| 25 | 设备、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函**（格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |
| 26 | 公平竞争承诺书**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 27 | 关于资格和响应文件的声明函**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 28 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明**（格式自拟，并加盖供应商公章）** | 第( ～ )页 |

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 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：

2）保修期：验收合格后整机保修 年；

3）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，保证提供(□同型号□同类型)设备备用机于采购人使用；

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）：

公司名称（加盖公章）：

公司法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**用户需求偏离表**

**▲供应商应根据所投产品/服务的情况逐项如实填写“用户需求响应偏离表”并作为供应商评分的重要依据。如不按所投产品/服务实际响应情况填写或不填写，视为不符合采购文件要求，对应技术参数和商务参数不得分，由此产生的不良后果由供应商自行负责。**

**无偏离：所投产品/服务响应采购文件需求；**

**正偏离：所投产品/服务优于/高于采购文件需求；**

**负偏离：所投产品/服务不符合采购文件需求。**

**一、技术参数要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件的技术参数 | 所投产品实际技术参数 | 所投产品/服务响应采购文件技术参数情况  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、商务参数要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件的商务需求 | 供应商实际响应条款 | 供应商商务要求响应采购文件情况（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合同模板条款 | 供应商实际响应条款 | 供应商合同条款响应情况（（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**南方医科大学第五附属医院尿流动力学检查系统项目评分自查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **评审细则** | **分值** | **自评得分** | **页码 范围** |
| **1** | **采购需求响应情况**  **（35分）** | **采购需求响应情况，该项最高扣35分。**  1.1不满足采购需求中带▲号的重要技术参数的，一项扣3分； 1.2不满足采购需求中不带▲号的一般技术参数的，一项扣1分。  **注：**如采购需求中有明确要求提供证明材料的，则以采购需求要求的为准；如采购需求中无明确要求证明材料的，根据供应商提供的用户需求偏离表响应为准。**未提供不得分。** | 35分 |  | 第（）页 |
| **2** | **同类产品业绩情况**  **（8分）** | **根据供应商提供所投同型号产品**2021年1月1日（以合同生效日期或相关文件落款时间为准）以来业绩清单，每提供一份得1分，满分8分。  **注：需附上合同、发票、中标（成交）通知书其中一种并加供应商盖公章，未提供不得分，提供不清晰不得分。** | 8分 |  | 第（）页 |
| **3** | **质保期**  **（3分）** | 根据各供应商响应的情况，满足采购需求中质保期要求得1分，每增加一年得一分，最高得3分。不满足不得分。 | 3分 |  | 第（）页 |
| **4** | **设备包装、安装运输方案（12分）** | **根据供应商针对本项目制定的设备包装、安装运输方案进行评审：**  （1）设备包装及安装运输方案合理、详细，优于采购需求，得12分；  （2）设备包装及安装运输方案合理、详细，能满足要求，得8分；  （3）设备包装及安装运输方案欠合理、详细，基本满足要求，得2分；  （4）设备包装及安装运输方案不合理、详细，不满足要求或未提供，得0分。 | 12分 |  | 第（）页 |
| **5** | **售后服务方案**  **（12分）** | **根据供应商针对本项目制定的售后服务方案，（包含保修期内的三包原则、维修保障方案、培训方案）进行评审：** （1）售后服务方案合理、详细，响应速度快，应急处理快，优于采购需求，得12分；  （2）售后服务方案较合理，响应速度较快，应急处理较快，满足采购需求，得8分；  （3）售后服务方案不够合理，响应速度一般，应急处理较慢，基本满足采购需求，得2分；  （4）售后服务方案不合理，响应速度慢，应急处理较慢，不满足采购需求或未提供，得0分； | 12分 |  | 第（）页 |
| **6** | **价格分**  **（30分）** | 通过本项目审查且报价最低的报价为评审基准价，其价格分为满分。报价得分 = （评审基准价/最终报价）×价格分值 | 30分 |  | 第（）页 |
| **合 计** | | | 100分 |  | / |

**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。

公司法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：

 

**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 \*\*\*项目院内采购活动中一切与之相关的事宜。

授权日期： 至

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2021年1月1日以来同型号产品业绩清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：需附上所提供业绩的合同、发票、中标（成交）通知书其中一种附件并加盖公章。**

**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**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，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，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

6.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不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”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

公司名称（盖章）：

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

**第六部分** **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：**

**乙方：**

**签署地点：**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*项目采购合同**

**甲方：**

**乙方：**

根据南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*\*\*）的采购结果，按照《中华人民共和国民法典》合同编相关规定，甲、乙双方在平等互利的基础上，经协商一致确定，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：

**第一条 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 | 注册证名称 | 品牌型号 | 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》 |

**注：设备技术参数详见响应文件。**

**第二条 合同总价**

总价为人民币 元整（￥ ），该合同总金额包括但不限于设计、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。

**第三条 合同组成**

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。

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（包括补充协议、往来信函）也可成为本合同的有效组成部分。

3.以上若不同文件之间有冲突的，适用有利于甲方的条款。

**第四条 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。

**第五条 合同设备包装、交货、安装及验收**

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。

2.合同设备的交货

2.1乙方交货时间：签订合同后 天内完成供货。

2.2乙方交货地点：运输及交货至甲方指定地点。

3.合同设备的安装

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。

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。

4. 设备的验收

4.1合同采购的设备全部安装完成后设备全部安装完成后投入正常使用后验收，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。

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。

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.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。

**第六条 质量保证及售后服务**

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。

2.保修期：合同设备整机保修期为本项目有关部门验收合格签字之日起 年，保修期内，每半年一次常规维护保养。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。

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， 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；

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。

5.乙方履行本合同的指定联系人及授权代表为 ，职务： ；身份证件号码： 联系电话： 。在履行合同过程中，该指定联系人及授权代表的行为、意思表示及对甲方所作的任何承诺、通知等，都对乙方直接具有约束力；甲方通知送达该联系人及授权代表时，即视为通知送达乙方。

6.乙方须接受甲方履约诚信评价。

**第七条 付款办法**

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%，即大写人民币 元整(￥00.00)。

**第八条 履约保证金**

乙方在发布项目结果公示后7个工作日内，需向甲方支付合同金额5%履约保证金，即大写人民币 元整（￥ ）。甲方确认乙方全部义务履行完毕且无违约责任后30个工作日内无息退回。

**第九条 技术服务**

1.乙方应派员到甲方指定地点配合工作。

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。

**第十条 不可抗力**

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。

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。

**第十一条 索赔**

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。

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：

2.1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。

2.2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。

2.3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。

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。

**第十二条 违约与处罚**

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%。

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。

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。

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。

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。

6.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。

**第十三条 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。

**第十四条 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。

**第十五条 其他**

1.如一方地址、电话有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

2.本合同未尽事宜，由双方协商处理,另行签订《补充协议》。

**第十六条 合同生效**

1.本合同在甲乙双方法定代表人或其授权代表签字并加盖公章后生效。

2.本合同一式 份，甲方执 份，乙方执 份。各份合同具有同等法律效力。

(以下无正文)

附件：1.配置清单

**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：**

**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** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |