**采购文件**

**（医疗耗材类）**

**中国·深圳**

**项目信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号： | LHYYGKX202009YH046 |
| 项目名称： | 深圳市龙华区人民医院外周神经丛刺激器（康复科）项目 |
| 预算金额： | 人民币肆万玖仟捌佰元整（￥49800.00元 ） |
| 项目类型： | 医用耗材类/设备带耗材类 |
| 采购方式： | 公开招标 |
| 资金来源： | 医院自筹 |

**投标文件初审表**

**注：（凡有下列情形之一的，投标文件无效，投标作废标处理）**

**资格性检查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 投标人不具备招标文件所列的资格要求，或未提交相应的资格证明资料（详见招标公告投标人资质要求） |

**符合性检查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 将一个包中的内容拆开投标 |
| 2 | 投标总价或分项报价高于预算限额的 |
| 3 | 投标人的报价低于其成本，且不能做出合理说明 |
| 4 | 投标报价有严重缺漏项目 |
| 5 | 投标文件在质量、技术、方案等方面没有实质性满足招标文件要求 |
| 6 | 未按招标文件所提供的《投标及履约承诺函》、《杜绝商业贿赂承诺书》、《供货承诺函》进行承诺；未按招标文件对投标文件组成的要求提供投标文件的（投标文件组成不完整）； |
| 7 | 《技术规格偏离表》或《商务需求偏离表》填写不明或不实 |
| 8 | 投标文件存在规避信息公开情形的 |
| 9 | 法律、法规规定的其他情形 |

**评标信息表**

评标方法：采用综合评标法与谈判方式进行

1、第一步：初步审查及专家查看投标文件和样品，根据评分准则表进行评标（总分90分），由高到低顺序排列，如投标商达5家以上，选取前三名作为入围候选供应商，进入谈判环节；投标商达5家以下（含本数），选取前两名投标商作为入围候选供应商，进入谈判环节。

2、第二步：评审小组现场全体评审专家根据第一步总分及价格合理性评选出中标候选人。

**注：投标供应商必须保证所投产品报价为目前深圳地区最低成交价，并提供其他单位近两年内合同或发票进行佐证（不得隐藏单位名称及价格），如查并非最低成交价，即按最低成交价的九折作为最终结算价。如发现两次中标价虚报、瞒报，将列入诚信黑名单，一年内不得参与医院招标活动；开标后，将对发票真实性进行核实，对伪造发票者，取消中标资格，移交司法部门。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项** | **评分因素** | **分值** | **评分指标** |
| 1 | **技术部分**（30分） | **技术规格偏离情况** | 25分 | 评表委员会根据《技术规格及商务偏离表》响应情况进行打分，全部满足的得25分，一般参数负偏离一项扣1分。**（说明：带“★”指标项为实质性条款，如出现负偏离，将被视为未实质性满足招标文件要求作投标无效处理。）**应如实填写所投产品的具体参数，如虚假应标，取消中标资格，限制五年内不得参加医院招投标。如要求提供以下证明资料的，提供的证明资料与所填写内容不一致的，以证明资料为准，原件备查。1. 产品彩页；
2. 说明书；
3. 厂家出具的参数文件；
4. 第三方检验报告或自检报告
 |
| **产品的先进性** | 5分 | 能提供针对本项目标的物的“专利证书”得5分，提供其他证书或不提供的不得分。 |
| 2 | **现场实物考评****（20分）** | **投标产品符合性、实用性和创新性考核** | 20分 | 根据样品现场考评是否与医疗原则或法规相违背、产品的稳定性、可靠性、安全性、创新性等方面横向评比：（1）优：20分；（2）良：14分；（3）中：8分；（4）差：2分。 |
| 3 | **商务部分（25分）** | **市场承认度** | 25分 | 提供同类项目的发票或合同证明，复印件需加盖公章，**同一家医院提供的多个发票或合同证明不作重复计算。**1、广州或深圳市内医院（近两年内）：（1）三甲5家及以上：25分（2）三甲3-4家：20分（3）三甲1-2家：10分（4）二甲2家及以上：5分2、除广州、深圳外的医院（近两年内）：（1）三甲5家及以上：20分（2）三甲3-4家：15分（3）三甲1-2家：5分注：其他类型不得分，以上2小项不累计得分，只按最优情况得分。 |
| 4 | **招标文件制作** | **投标文件顺序、条理、证明材料清晰** | 15分 | 1. 上述第1项技术部分、第3项商务部分是否能按顺序提供证明材料，清晰可辨，内容条理清楚。
2. 上述第2项实物外包装标示明确，易于评判。

3、满足以上各点要求的，每一项可得5分，不满足的该项不得分。 |

# **设备、耗材清单及需求**

1、设备货物清单：**（包含但不限于以下产品及配件，可根据具体情况如实填报）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 说明 |
| 1 | 外周神经丛刺激器主机 |  | 1 | 台 |  |
| 2 | 刺激导线 |  | 1 | 根 |  |
| 3 | 体表探头 |  | 1 | 支 |  |
| 4 | 工具箱 |  | 1 | 个 |  |

# **技术规格及商务偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参数要求 | 说明 | 专家评审结果/投标人自评结果 |
|  | 至少包括适用于神经阻滞麻醉； |  |  |
|  | 至少包括单极浅表神经探头，可进行浅表神经的无损伤定位，能够准确的定位肥胖、解剖变异等困难病人； |  |  |
|  | 刺激针电流：0-6mA； |  |  |
|  | 刺激脉宽：0.05ms-0.1ms-0.2ms-0.3ms-0.5ms-1.0ms（±1%），至少包括≥6种脉宽选择能更好的满足不同病人对于感觉神经和运动神经的调节； |  |  |
|  | 体表探头最大电流60mA； |  |  |
|  | 刺激频率：1Hz/2Hz（±1%）； |  |  |
|  | 至少包括预设功能：开机后可以默认预设数值，节省时间； |  |  |
|  | 配套耗材神经刺激阻滞针具有50mm、80mm、100mm、120mm等多种规格长度； |  |  |
|  | 中标人负责将货物安全无损运抵采购人指定地点,并承担设备的安装、运输、保险、装卸、仓储、安装调试、培训、商检及计量检测、关税、增值税和进口代理等费用。 |  |  |
|  | 中标人负责货物的现场安装和调试,提供货物安装、调试和维修所需的专用工具和辅助材料。 |  |  |
|  | 提供的货物必须为全新、经检验合格的产品。产品如需要计量检定的应提供相关计量检定部门出具的合法检定报告。其中，进口设备必须具有报关证明文件、原产地证明和商检合格证明文件 |  |  |
|  | 中标人应提供货物的技术文件，包括但不限于设备配置清单、产品说明书、图纸、操作手册、维护手册（含维修密码及接口数据）、质量保证文件、服务指南等，所有外文资料须提供中文译本。所有文件资料（附电子版PDF），随货物一并交付至采购人指定地点。 |  |  |
|  | 设备安装后，中标人应派专业技术人员对采购单位指定人员进行免费操作培训及维护培训，直至其完全掌握设备的基本故障处理技术 |  |  |
|  | 由设备制造商提供售后服务，提供400/800国内免费电话， 365天24小时的远程维护与服务，4小时内电话响应，24小时现场维修响应（不可抗力情况除外），超过24小时不能完成维修的须提供备用机。设备制造商在广东省有固定售后服务工作站（提供工程师电话和技术维修力量情况和维修的详细地址及联系方式）。 |  |  |
|  | 在保修期内, 投标人应确保年开机率在95%以上, 若不能达到此开机率，将作以下处理：a. 年开机率在90-95%之间按一赔 一年 延长保修期；b. 年开机率在85-90%之间按一赔 二年 延长保修期；c. 年开机率低于85%，投标人必须无条件更换新机，并重新计算保修期，以及赔偿用户的直接经济损失和间接经济损失。注：年开机率=（365-停机天数）/365） |  |  |
|  | 中标人负责货物的终身维修，保证 5 年以上供应维修配件，终身免费提供软件升级服务。 |  |  |
|  | 保修期满后，投标人应以优惠价供应维修零配件、消耗品和延续保修合同。价格最高的前5项零配件、消耗品和延续保修合同的报价明细必须填写于《零配件、消耗品和延续保修合同报价明清单》中 |  |  |
|  | 供方在合同生效 60 日历日内安装完成、试用。安装需要在正常上班时间之外进行，最大限度减少对医疗活动的影响 |  |  |
|  | ★所提供的硬件设备需要具备常规标准数据传输接口，附带业务软件需要与医院HL7集成平台、HIS、LIS、PACS、HRP等系统连接，产生的软件接口开发、调试等费用由中标方承担。 |  |  |
|  |  ★各投标人应在投标文件中列明各主机、配件和易耗品的保修期限,并承诺提供整机免费保修期 叁 年,终身维修。保修期内,年度定期预防性维护保养次数应不少于 肆 次。保修期内免费更换零配件、免工时费。 |  |  |
|  | ★投标人应按其投标文件中的承诺，进行维修、维护及售后服务工，必须提供产品原厂保修承诺函或投标人与产品原厂签订的售后服务授权协议书。 |  |  |
|  | ★中标人须负责配套试剂及耗材的直接配送，且中标人在招标采购周期内不允许改变配送关系；如采购人指定了统一的配送商，在不违反法律法规和原则的情况下中标人必须配合。 |  |  |
|  | ★对于接近有效期的配套试剂及耗材（近效期3个月或以上的），中标人保证无条件更换新批号且效期在半年以上的产品。 |  |  |

## **第一章 招标公告**

根据医院采购有关规定，深圳市龙华区人民医院就深圳市龙华区人民医院外周神经丛刺激器（康复科）项目 ，采用公开招标的方式实施采购，欢迎符合资格的供应商参加投标。

1.招标文件编号：LHYYGKX202009YH046

2.招标项目名称：深圳市龙华区人民医院外周神经丛刺激器（康复科）项目

3.标的内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 最高限价 | 备注 |
| 1 | 外周神经丛刺激器 | 1台：人民币肆万玖仟捌佰元整（￥49800.00元 ） | **接受进口** |
| 2 | 神经刺激阻滞针 | 204元/支 | **规格：**50mm、80mm、100mm、120mm |

4.资金来源：自筹资金、评审方式：综合评标法、定标方式：评审小组定标

**5.投标人资质要求（所有资料均须加盖红章并按1-9点顺序装订贴好标签齐全方可报名）**

* 1. 具有独立法人资格（提供合法有效的营业执照原件扫描件，原件备查）；
	2. 必须提供《医疗器械生产企业许可证》或备案凭证，且生产范围包含该产品；《医疗器械经营企业许可证》或备案凭证，且经营范围包含该产品；非医疗器械类无需提供；
	3. 属于医疗器械的必须提供《医疗器械注册证》或备案凭证（注册证须含附件：医疗器械产品生产制造认可表或医疗器械产品注册登记表），原件备查；非医疗器械类无需提供；
	4. **本次投标单位需是厂家（总代理）或一级代理商出具的授权，二级代理出具的授权无效。**
	5. 第三方出具的合格检验报告书（无需第三方检验的产品可由厂家自检报告代替，并说明无需第三方检测即可生产)。
	6. 生产企业、投标商须同时提供“国家企业信用系统”上的全部公示信息。
	7. **本项目接受进口产品投标**，不接受联合体投标，不允许转包、分包**（出示书面承诺函，格式自拟）**；
	8. 近三年内无行贿犯罪记录**（出示书面承诺函）**；谢绝近三年有违法行为的供应商及其产品参与本次公开采购。
	9. 法定代表人证明、法定代表人身份证复印件、授权委托书和被授权委托人身份证复印件。

标书获得方法：请资质符合的投标商带齐报名资料到综合楼729办公室领取招标文件。

**6.本项目报名时间：**2020年9月9日至2020年9月11日

**7.投标确认事宜**：在获取招标文件后，投标商如确定参与本项目的投标，请在2020年9月14日上午11:30之前（北京时间），把**《确认参与投标承诺书》**（注明：**项目名称+公司名称（盖章扫描））**发至指定邮箱。

**8.开标时间和地点**：待定，开标前2天通知投标人。

**9.开标时需携带资料：**（1）投标文件（一正本四副本）；（2）法定代表人授权委托书、被授权委托人身份证复印件（原件备查）；（2）提供投标文件带公章的扫描件光盘或U盘、⑶投标人报价表，要求密封并在封口处盖公司印章（唱标信封）。

10.中标公告请在开标后当日或次日关注综合楼公告栏。

联系人：刘工，联系电话：0755-29001099转6291

## 第二章 招标项目需求

## 一、对通用条款的补充内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **规 定** |
| 1 | 联合体投标 | 见《招标公告》中“对投标人资质要求”部分的相关内容 |
| 2 | 投标有效期 | 90日历天（从投标截止之日算起） |
| 3 | 投标文件的投递 | 本项目实行现场投标，投标人必须在招标文件规定的投标截止时间前投标，影像资料不得带有电脑病毒。 |
| 4 | 履约担保金额 | 无 |

**备注：本表为通用条款相关内容的补充和明确，如与通用条款相冲突的以本表为准。**

1、证明资料（均为原件扫描件）的提供要求（未达到要求的，评审小组有权认定为不合格响应，作废标处理）：

（1）产品说明书或彩页应为制造商公布或出具的中文产品说明书或彩页；提供外文说明书或彩页的，必须同时提供加盖制造商公章的对应中文翻译说明，评标依据以中文翻译内容为准，外文说明书或彩页仅供参考；产品说明书或彩页的尺寸和清晰度应该能够在电脑上被阅读、识别和判断；

2、开标时须准备样本一式一份。（若无法提供样品，请提供产品彩页一式5份）

3、报价单要求两份，且注明配送时间：当天、3个工作日内、1周内、1-2周内、2周以上（1份单独密封盖章，一份体现在标书中）；

4、各公司先自审证件，确保证件清晰、真实、有效。一经发现上交的证件有过期、超经营范围、授权弄虚作假等问题的，将取消其投标资格。

5、投标商需具备自行配送的能力（注：院方拒绝通过快递方式配送，如有违反，可取消其中标资格）

6、投标品牌需保证其报价为深圳地区最低价，若投标报价高于最高限价（单价），则此投标报价无效，作废标处理。

7、评审小组有权对以谋取中标为目的的证明材料模糊响应（如有意遮掩）或虚假响应予以认定并按照相关规定处理。

8、如提供虚假材料，移交上级有关部门处理并列不良记录名单且三年内不得在我院投标。

**第三章 投标文件格式**

**特别提醒：**

**1、本项目各投标人至开标地点，以便评委现场查验。如不按时送达或拒送原件的，您的投标将视为投标供应商，应在提交投标文件和开标后始终保持本项目联系人手机畅通。如有要求提交正本（原件）的，务必在通话后的120分钟内送达响应不足，评审小组将终止对该企业的标书评审，投标文件将视为弃标，评标中止；如查验确为造假，即为废标，并视情况再作进一步处理。望各供应商要珍惜本次投标机会，诚实、守信、依法、依规投标。**

**2、投标文件1式5份（1正4副）投标文件必须胶装不得活页装订！**

## 一、投标文件封面

**深圳市龙华区人民医院**

（深圳市龙华区人民医院外周神经丛刺激器（康复科）项目）

**投标文件**

（采购编号：LHYYGKX202009YH046）

**投标企业名称：**

## 二、投标文件目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **装订顺序** | **材料名称（投标公司必须具有深圳本地现场配送货能力，投标文件必须按此目录装订）** | **材料****要求** | **页码** |
| **1** | 投标文件封面 | 原件 |  |
| **2** | 投标文件目录 | 原件 |  |
| **3** | 投标及履约承诺函 | 原件 |  |
| **4** | 供货承诺函 | 原件 |  |
| **5** | 杜绝商业贿赂承诺书 | 原件 |  |
| **6** | 《营业执照》 包括生产厂家、总代理或一级代理 | 原件 |  |
| **7** | 法定代表人证明书 | 原件 |  |
| **8** | 法定代表人授权委托书 | 原件 |  |
| **9** | 《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械经营企业许可证》、《医疗器械注册证》、《医疗器械注册登记表》 | 原件 |  |
| **10** | 第三方出具的合格检验报告书（如进口产品无检测报告书的，需出具报关单和免检说明）；无需第三方检验的产品可由厂家自检报告代替，并说明无需第三方检测即可生产。 | 原件 |  |
| **11** | 生产企业、投标商须同时提供在国家企业信用系统查询信息 | 清晰复印件 |  |
| **12** | 不接受联合体投标，不允许转包、分包（出示书面承诺函） | 清晰复印件 |  |
| **13** | 近三年内无行贿犯罪记录（出示书面承诺函）；谢绝近三年有违法行为的供应商及其产品参与本次公开采购。 | 清晰复印件 |  |
| **14** | 产品响应情况 | 清晰复印件 |  |
| **15** | 产品的先进性分项报价清单 | 清晰复印件 |  |
| **16** | 市场承认度 | 清晰复印件 |  |
| **17** | 其他材料（如无则不提供） | 清晰复印件 |  |
| **开标现场提交** | 开标现场必须回答**专家提问并**展示**样品**（样品须有**完整外包装、中文标识和条形码**，且须与实际供货产品完全一致） | **现场****提交** |  |
| **提供带有公章的投标文件的扫描件光盘（与投标文件正本一致）** | **现场提交** |  |
| **备注：**1. **每个投标产品的材料按“投标文件目录”所列顺序装订，并在每个投标产品材料的右上角编上产品序号和招标目录序号，可手写。**

2、 所有纸质投标文件材料按目录顺序左侧装订成册，所有材料均使用A4纸张**双面打印**，要求每页加盖单位**红章**。3、投标公司提交的投标文件如不齐全或错误，**投标公司自行承担责任。** |

## 三、投标及履约承诺函

**致：深圳市龙华区人民医院：**

在审阅了深圳市龙华区人民医院招标编号为 的项目的耗材采购招标公告、招标文件和其他所有挂网文件后，我单位决定按照招标公告、招标文件和挂网文件的规定要求参与报名和投标，并承诺如下：

1.我公司依法缴纳税收和社会保障资金。

2.我公司具备合同所必需的社保和专业技术能力。

3、我单位保证所提供的资质证明文件有效、真实、合法，如有违反，将承担相应的法律责任，并接受相关规定处罚。

4、我公司参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录或行贿犯罪记录。

5、本次招标采购周期内，我单位不会有任何违法违规行为，包括但不限于：

（1）提供回扣或其他商业贿赂行为；

（2）以向贵院或者相关专家行贿的手段牟取成交；

（3）其他违反法律法规的行为。

如我单位实施了上述行为，我单位愿意承担因此带来的一切法律后果，包括取消中标资格，不允许参加深圳市龙华区人民医院其他医用品、耗材采购项目，涉及犯罪的移交有关司法部门等。

6、如果我单位所投产品最终中标，我单位保证按照招标公告和贵院的要求供应中标产品。

7.我公司对本招标项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。

8.我公司保证采购人拥有所投产品完整的所有权，不以保护知识产权或技术保密的名义对所有权和使用权进行任何限制。

9.我公司参与该项目投标，严格遵守政府采购相关法律，投标做到诚实，不造假，不围标、串标、陪标。

10.如果中标，做到守信，不偷工减料，依照本项目招标文件需求内容、签署的采购合同及本公司在投标中所作的一切承诺履约。项目验收达到全部指标合格，力争优良。

11. 我公司保证不违法分包转包。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

**承诺单位（盖章）：**

**单位地址：**

**法定代表人或其委托代理人（签字）：**

**邮政编码： 电话： 传真（如有）：**

**开户银行名称： 开户银行帐号：**

**开户银行地址： 开户银行电话（如有）：**

**日期： 年 月 日**

## 四、供货承诺函

**致：深圳市龙华区人民医院**

我单位（投标公司全称，盖章）是合法注册的医用耗材生产/经营企业。若我单位所投产品获得中标资格，我单位承诺：

1、我单位保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量、外包装、中文标识和条形码与投标文件及投标现场提供的样品标准和描述完全一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。否则，贵院有权单方面拒绝收货。

2、接到贵院供货通知时，我单位保证第一时间安排送货，最迟必须在24小时内响应。若因供货不及时而影响工作，贵院有权单方面取消我单位供货资格及以后投标资格。

3、若中标产品有断货或停货等特殊情况时，我单位保证提前5个工作日通知贵院设备科，并出示加盖公章的停货书面说明。断货期间，贵院有权向其他供货商购买同类产品，直到我单位能继续供货为止。

4、医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证或备案凭证、消毒产品生产企业卫生许可证、消毒剂和消毒器械卫生许可批件、营业执照（正副本）、医用品、耗材检验报告书等到期前，我单位保证将变更后的最新有效证明文件报送到设备科。超过有效期未报送的，贵院有权停止中标医用品、耗材的供货资格。

5、企业名称、医用品、耗材价格、外包装、包装规格等信息变更后，我单位需在10个工作日内到设备科办理备案手续。逾期未办理备案的，停止中标医用品、耗材的供货资格。

6、在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，我单位保证及时请厂家或专家到贵院协助解决异常情况，一切费用由我单位负责。

7、对于一些需要指导的新产品，我单位保证做好相关培训工作，培训产生的费用由我单位负责。

8、新开展的项目或同一测定项目检测方法改变升级，我单位保证无条件提供货源。

9、我单位保证在供货中对因运输破损等原因无法使用的产品无条件退换。

10、对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），我单位保证无条件更换新批号且效期在半年以上的产品。

11、合同期内，原则上不允许涨价。如有涨价的，中标供应商应提前20个工作日向医院出具加盖公章的涨价原因说明及“深圳地区最低成交价”证明资料（以中标通知书或合同复印件为准），经医院审核同意后，方可执行；若医院认为涨价原因不合理，则医院有权向备选供应商购买。

12、中标人须负责直接配送，且中标人在招标采购周期内不允许改变配送关系。否则，我院有权其视为放弃中标权利。采购人可按评标结果顺次另行确定中标人。

13、如果我单位所投产品最终中标，在广东省药品交易中心的广东省第三方药品电子交易平台（以下简称“交易平台”）采购目录制定完成之前，我单位保证所投产品严格按照贵院本次招标的中标价格和赠送方案执行，并按此中标价格在交易平台签订电子交易合同。同一品规产品，在招标采购周期内，若交易平台进行了招标，则按交易平台中标结果执行，本次中标结果自然失效。

**投标公司（盖章）：**

**法定代表人（签字和盖章）：**

**被授权人（签字）：**

**日期： 年 月 日**

## 五、杜绝商业贿赂承诺书

**致：深圳市龙华区人民医院**

作为注册于 （公司地址）的 （公司名称）携我公司被授权人 （被授权人姓名）在此郑重承诺：

在深圳市龙华区人民医院医用品、耗材采购（采购编号：LHYYGKX202009YH046）招标采购周期内，我单位不会有任何违法违规行为，包括但不限于：

（1）提供回扣或其他商业贿赂行为；

（2）以向贵院或者相关专家行贿的手段牟取成交；

（3）其他违反法律法规的行为。

如我单位实施了上述行为，我单位愿意承担因此带来的一切法律后果，包括取消中标资格，不允许参加深圳市龙华区人民医院其他医用品、耗材采购项目，涉及犯罪的移交有关司法部门等。

**承诺单位（盖章）：**

**法定代表人（签字）：**

**被授权人（签字）：**

**日期： 年 月 日**

**注：1、本承诺书应为原件。**

**2、本承诺书内容不得擅自修改，并加盖投标公司公章。**

六、**《营业执照》 包括生产厂家、总代理或一级代理**

## **七、法定代表人证明书**

 同志，性别 ，身份证号码 ，现任我单位 职务， 为法定代表人，特此证明。

营业执照号码：

经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

有效日期：

签发日期：

签发单位：

说明：1、法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2、内容必须填写真实、清楚，涂改无效，不得转让、买卖。

|  |  |
| --- | --- |
| **法人身份证正面****（二代居民身份证原件清晰扫描件，必须加盖公章））** | **法人身份证反面****（二代居民身份证原件清晰扫描件，必须加盖公章））** |

## **八、法定代表人授权委托书**

本授权书声明：注册于 （公司地址）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的 （法定代表人姓名）代表本公司授权 （被授权人姓名、身份证号码）为本公司的唯一合法代理人，就本公司投标的医用品、耗材在深圳市龙华区人民医院采购中进行投标。并在整个招标采购活动中，以本公司名义全权处理包括报名、提交投标文件和产品投标资质材料，确认投标相关信息，投标产品报价，签订医用品、耗材购销合同，执行和完成招标采购周期内的供应及售后服务等一切与之有关的事务，并保证所提供的资质证明材料真实、合法、完整。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

授权期限为：\*\*\*\*年\*\*月起至本次招标采购周期结束。授权期限内无特殊情况不得变更合法代理人（被授权人）。

法定代表人签字和盖章:

联系电话:

授权单位名称和盖章:

被授权人签字或盖章:

说明：1、法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2、内容必须填写真实、清楚，涂改无效，不得转让、买卖。

|  |  |
| --- | --- |
| **代理人（被授权人）身份证正面****（二代居民身份证原件清晰扫描件，必须加盖公章））** | **代理人（被授权人）身份证反面****（二代居民身份证原件清晰扫描件，必须加盖公章））** |

**九、《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械经营企业许可证》、《医疗器械注册证》、《医疗器械注册登记表》**

**注：**

**1、必须提供《医疗器械生产企业许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》或备案凭证，且生产范围包含该产品；《医疗器械经营企业许可证》或备案凭证，且经营范围包含该产品；非医疗器械类无需提供；**

**2、属于医疗器械的必须提供《医疗器械注册证》或备案凭证（注册证须含附件：医疗器械产品生产制造认可表或医疗器械产品注册登记表），原件备查；**

**十、第三方出具的合格检验报告书（如进口产品无检测报告书的，需出具报关单和免检说明）；无需第三方检验的产品可由厂家自检报告代替，并说明无需第三方检测即可生产**

**注：如有灭菌产品则需提供灭菌消毒相关检测报告或证明材料（如合格检验报告书有体现的，可不提供）。**

**十一、生产企业、投标商须同时提供“国家企业信用系统”上的全部公示信息。**

**操作指南：登录“国家企业信用系统”网址，在首页“基础信息”页面点击右上角“信息打印”，即可打印全套资料。**

**十二、不接受联合体投标，不允许转包、分包（出示书面承诺函，格式自拟）**

**十三、近三年内无行贿犯罪记录（出示书面承诺函，格式自拟）；**

**注：谢绝近三年有违法行为的供应商及其产品参与本次公开采购。**

## 十四、**技术规格偏离情况**

|  |
| --- |
| **技术规格偏离表** |
| **填表说明** | **详见招标文件产品清单** | **招标文件产品参数要求（详见本文件上述所列“技术偏离表”）** | **投标产品对应的参数** | **填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”，该偏离情况仅供专家评审参考，专家根据投标产品参数和证明材料最终判断** | **填写所投产品的规格型号（可填写多个规格型号，并在下述“分项报价清单”中补充相应单价）** | **填写所投产品的品牌** | **提供厂家产品彩页/说明书/厂家出具的参数文件/第三方检验报告/自检报告等证明资料（如没有则填写“无”；如有则标明具体页码）** | **供应商觉得需要说明的其他内容** |
| 序号 | 产品名称 | 招标参数（规格）要求 | 投标产品的对应参数 | 偏离情况自评 | 规格型号 | 品牌 | 证明材料 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 十五、产品的先进性

#### 注：能提供针对本项目标的物的“专利证书”得5分，**提供其他证书或不提供的不得分。**

## 市场承认度

注：提供同类项目的发票或合同证明，复印件需加盖公章，**同一家医院提供的多个发票或合同证明不作重复计算。**

1、广州或深圳市内医院（近两年内）：

（1）三甲5家及以上：25分

（2）三甲3-4家：20分

（3）三甲1-2家：10分

（4）二甲2家及以上：5分

2、除广州、深圳外的医院（近两年内）：

（1）三甲5家及以上：20分

（2）三甲3-4家：15分

（3）三甲1-2家：5分

注：其他类型不得分，以上2小项不累计得分，只按最优情况得分。

## 其他材料(如无则不提供）

例如:厂家产品彩页/说明书/厂家出具的参数文件/第三方检验报告/自检报告等证明资料。

**十九、分项报价清单（必填）**

**投标企业： 填表日期：**

**联 系 人： 手机号码：**

1. **设备项目报价表**

**1.1设备项目报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购编号 | 货物名称 | 规格及型号 | **原产地** | 品牌 | 数量 | 单价(元) | 合价(元) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（即：投标总价；币种：人民币；单位：元）：大写： |  |

**注：1.所有价格应按“招标文件”中规定的货币单位填写；**

 **2.投标总价应为以上各分项价格之和；**

**3.本表格式不得修改；**

**4.单价、合价和投标总价为包干价，即三者均应包含设备的价款、包装、运输、装卸、安装、调试、技术指导、培训、咨询、服务、保险、税费、检测、验收合格交付使用之前以及技术和售后服务等其他各项有关费用。**

**5.投标总价报价不得超过预算限额，否则将导致废标。**

**6.开标一览表的投标总价必须与项目报价表的投标总价一致。**

**7.“原产地”是指该产品的实际生产加工地，而非品牌总公司所在地。**

**8.评审小组认为投标报价或者某些分项报价明显不合理或者低于成本，有可能影响质量和不能诚信履约的，评审小组可以取消该投标供应商的中标资格，但供应商对该报价做出合理的书面文件说明并提交相关证明材料的除外。如该报价最终成为中标价格，该项目将成为重点监管、重点验收项目。**

**1.2零配件、消耗品和延续保修合同报价清单（不包括在投标总价内）**

**注：价格最高的前5项零配件、消耗品和延续保修合同的报价明细必须填写于此清单中。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格及型号 | 原产地 | 品牌 | 数量 | 单价(元) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**注：1、特别提示：招标文件要求提供产品《医疗器械注册（备案）证》的，填报的规格型号必须与《医疗器械注册（备案）证》所列完全一致，否则可能导致投标无效；**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务内容 | 价格（元） |
| 1 | 延续保修合同 |  |  |
|  |  |  |  |

**2、配套耗材项目报价表**

**2.1耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **省平台编码** | **产品注册名** | **产品注册证号** | **规格****型号** | **原产地品牌** | **生产企业** | **包装规格** | **单位** | **数量** | **单价(元)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **合计总额** |  |

**2.2使用产品的医院名单（附清晰的发票复印件）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **规格及型号** | **省份+城市** | **医院名称** | **医院级别** | **发票日期** | **单 价** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 如空格不够填写可自行添加，请勿删除表格内容；

**2.3配送时效（请打“√”）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **当天** | **3个工作日** | **1周内** | **1-2周内** | **2周以上** |
|  |  |  |  |  |

注：

1.如空格不够填写可自行添加，请勿删除表格内容；

2.所提供的发票不限于贵司，**需近两年内发票**，优先考虑深圳市内，其次省内外；

3.供应商认为需要涉及的其他内容报价清单（不改变格式，可添加其他内容）

## 第四章 采购合同的重要提示

（一）中标人将于中标通知书发出之日起30日内，按照招标文件和投标文件内容与采购单位签订书面合同，合同书必须采用本招标文件的合同样本；

（二）中标人如不按招标文件的规定与采购单位签订合同，则采购机构将有充分的理由废除中标，给采购机构造成的损失应当予以赔偿，同时承担相应法律责任；

（三）中标人应当按照合同约定履行义务，完成中标项目。

（四）采购人与中标人签订的合同必须遵守本招标文件的合同条件，并且不得更改合同条件。

（五）供应商必须诚信投标，对项目需求进行实质性响应。

 （六）合同的具体细节以实际签署的版本为准。