|  |
| --- |
| **流水线甲状腺标志物项目相关试剂****采购项目** |
|  |
| **采** |
| **购** |
| **文** |
| **件** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2021年4月** |
|  |
| **四川省人民医院招标采购中心** |

1. **采购项目概况**
2. 项目名称：流水线甲状腺标志物项目相关试剂
3. 项目编号：详见官网；
4. 采购人：四川省人民医院
5. 采购方式：院内采购
6. 采购标的：

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **标的名称** |
| 1 | 流水线甲状腺标志物项目相关试剂 |

1. 联合体：不允许联合体；
2. 技术要求：详见采购文件技术参数部分；
3. 商务要求：详见采购文件商务部分；
4. 其他特殊要求：详见采购文件第六部分其他特殊要求部分；
5. 报名及采购文件获取方式：线上报名；
6. 报名时间：详见采购公告
7. 比选保证金收取：免费；
8. 比选文件递交地点：线上递交；
9. 开标地点：四川省人民医院招标采购中心311会议室；
10. 开标时间：详见采购公告
11. 开标方式：线下开标。（供应商无需参与现场开标）
12. 项目概况：该项目招定点供应商，数量按实结算，服务期两年。
13. 请中标供应商在中标公告发出一个工作日后，加QQ：13368519，务必注明中选项目及供应商名称。
14. **比选须知**
15. 均为线上比选。供应商无需参与现场开标。欢迎有资质、有能力的供应商前来参加。
16. 参选单位要求：
17. 在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；
18. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
19. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
20. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
21. 质量要求：参选人参选货物均为经检验合格的生产厂家原装全新合格产品，参选人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准并提供产品合格证。如出现质量问题，乙方负责按照甲方要求办理退货并承担因耗材质量导致的经济和法律责任。
22. 服务要求：参选人的服务承诺应按不低于采购文件中提出的所有服务要求的标准做出响应。其基本服务要求如下：
23. 符合本采购文件及采购人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准。
24. 根据我院临床科室使用，对所供医用耗材应备足货源，确保需求。对于我院临时采购计划，应当在指定时间内供货到指定位置。急诊或急救耗材乙方必须保证随时供货，不得因供货不及时影响我院正常医疗工作。
25. 参选人应保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由参选人承担所有相关责任。
26. 采购文件获取方式：登陆隆道云官网（www.longdaoyun.com),进入四川省人民医院门户网站，免费下载采购文件。
27. 比选文件递交方式：登陆隆道云官网（www.longdaoyun.com)，进行比选文件的上传。
28. 本次采购项目的比选均以人民币报价。
29. 单项报价不得超过单价限价，报价应包含货物本身，包装，运输，安装，调试，培训等一切含税费用，包括服务期内所有换货费用。
30. 签订合同以甲方版本为准。
31. 本文件规定外，采购人在采购期间发出的其他补充函件或文件修改均是采购文件的重要组成，对参选人起到约束作用。
32. 不论采购结果如何，参选人的比选文件不退回，且不对中标人作任何解释；

比选产生的一切费用由参选人自行承担；

**第三章 比选文件的编制**

1. 比选文件的语言：采购人和参选人之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。比选文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖参选人公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将可能被视为无效材料。（说明：参选人的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外。）
2. 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；
3. 如因未翻译而造成的废标，由参选人承担。
4. 比选文件的组成：
5. 评标要素索引表
6. 技术部分的响应
7. 商务部分的响应

（以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章）

**第四章 采购、评审与中选通知书**

1. 有下列情况之一都将被视为无效参选人：
2. 比选文件未按照比选文件编制要求编制；
3. 比选文件中的资料未加盖比选单位的公章；
4. 比选文件中法定代表人、委托代理人未签字；
5. 报价若高于限价报价作无效报价处理。
6. 比选办法及标准：
7. 按照文件规定，只对确定为符合文件的资质要求且实质上响应文件要求的参选文件进行评价和比较。
8. 本项目采用综合评分法，通过资格审查、技术参数要求和商务要求审查后，评审小组按照第七章的评分标准进行评分，得分最高的确定为本项目中选供应商。
9. 若合格供应商不足两家，我院将直接进行谈判和磋商。
10. 评标完成后，采购人向中选人发出中选通知。

**第五章 联系方式**

组织部门：招标采购中心；联系人：贺老师，028-87393214

归口部门：医学装备部，028-87393499

审计部（监督）：028-87394709

隆道云客服：400 0118000，接通以后按1

**第六章 资格要求、技术参数要求及商务要求**

（一）资格要求：

1. 生产企业及产品资质包括：《医疗器械生产企业许可证》或《药品生产许可证》（含药品GMP证书）、《营业执照》、《医疗器械注册证》或《药品注册证》《药品注册批件》（如有）复印件。若为进口产品，应提供加盖申报企业原印章的《医疗器械注册证》或《药品注册证》（医药产品注册证）（如有）、进口产品国内总代理的《营业执照》、《医疗器械经营许可证》或《药品经营许可证》（含药品GSP证书）（如有）复印件。
2. 产品涉及的经逐级销商资质，包括《医疗器械经营许可证》或《药品经营许可证》（含药品GSP证书）、《营业执照》（三证合一）的复印件。
3. 授权书：
4. 经销商获得的经销授权书复印件（逐级）：载明授权销售的品种、地域、期限。
5. 经销商对销售人员的授权书原件及本人身份证复印件。
6. 产品中（英）文说明书，并加盖生产厂家或进口产品国内总代理的公章；
7. 若属国家挂网项目，须提供一份该项目挂网的原始网页的打印件。
8. 提供此次参与比选同型号在四川省内（外）同级三甲医院的近期使用证明材料，如供货发票、中标通知书等证明，不得涂改价格型号等关键信息，否则视为无效。若无相关佐证材料，需提供产品生产厂家或进口产品国内总代理出具的关于本产品未在上述范围内未进行过销售的情况说明（加盖生产厂家或进口产品国内总代理公章，复印件有效），并作出产品全省最低价销售承诺。

（二）技术参数要求：（技术参数的响应以提供的客观证明材料为准，若未提供证明材料视作无效响应）

1. 与罗氏全自动化学发光免疫分析仪cobas e 801或者雅培全自动免疫分析仪ARCHITECT Alinity i原装配套使用。
2. 能提供试剂在该仪器的性能确认或验证报告。
3. 具有与试剂配套的校准品。
4. 具有与试剂配套的质控品。

（三）商务要求：

1. 本合同期限2年。
2. 乙方应保证在向甲方交付试剂时有效期不短于其有总有效期的三分之二，并对临近效期产品进行调换或退货。
3. 本合同按实结算，按照我院财务制度及医学装备部入库流程进行。
4. 能按需按时供货，供货冷链规范。

**第七章 评分表**

表1

| **序号** | **评分因素及权重** | **评分指标** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 产品覆盖率20% | 参选产品品类覆盖率 | 20分 | 比选参照产品品类中，以本次有效参选供应商中可以响应的品类最多的为基准数量，得满分，参选产品品类覆盖率得分=（参选产品响应品类数量/基准数量）×20。 | 以参选供应商提供的参选文件为准。比选参照产品品类详见本章表2。 |
| 2 | 报价部分80% | 参选报价 | 80分 | 以比选参照产品品类中，参选供应商可以响应的各品类产品的预估年使用量（人份）×产品报价（元/人份）相加之总和作为本次比选报价。以本次有效参选供应商中最低比选报价为基准价，得满分，比选报价得分=（基准价/比选报价）×80。 | 以参选供应商提供的参选文件为准。预估年使用量（人份）详见本章表2，各品类产品报价不得超过限高价（详见本章表2），否则视为无效报价。 |

表2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **预估年使用量（人份）** | **限高价（元/人份）** |
| 1 | 三碘甲状腺原氨酸（TT3） | 117602 | 30 |
| 2 | 总甲状腺素（TT4） | 117779 | 30 |
| 3 | 游离三碘甲状腺原氨酸（FT3） | 226065 | 35 |
| 4 | 游离甲状腺素（FT4） | 229932 | 35 |
| 5 | 促甲状腺激素（TSH） | 232831 | 40 |
| 6 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体（Anti-TPO） | 165544 | 50 |
| 7 | 抗甲状腺球蛋白抗体（Anti-Tg） | 163911 | 22 |
| 8 | 促甲状腺素受体抗体（Anti-TSHR） | 27420 | 25 |
| 9 | 甲状腺球蛋白（Tg） | 9553 | 50 |
| 10 | 甲状旁腺素（PTH） | 16814 | 35 |

**第八章 合同主要条款**

请成交供应商于该项目中标公告发出之日起两个工作日之内将试剂采购协议书电子版传至招标采购中心邮箱，邮件名称：公司全称+项目名称合同，邮箱地址：sbc3214@vip.163.com。待项目负责人通知后将纸质版合同盖章（请勿漏掉骑缝章及法人签字盖章）交至招标采购中心303办公室。

以下为协议模板，请严格按照合同规定数量进行合同递交。

**试剂采购协议书**

**协议编号：**

**签订地点：**四川省人民医院

**签订时间**：2021年 月 日

**//**

为了进一步加强临床试剂购销管理，严格执行采购程序，规范供销渠道，甲方根据临床需要通过院内询价的形式，向乙方采购所需试剂。为确保试剂质量，保证临床医疗安全，满足临床需求，甲乙双方根据国家相关法律、法规、采购文件，在互信、互惠、互利的基础上达成如下协议，以资共同遵守：

一、试剂质量要求

1.乙方保证所提供的产品质量、消毒、包装是通过国家药品监督管理部门批准、认可的标准产品，必须具备合格证或检验报告，如出现产品质量问题，应由乙方负责更换，由此引起的医疗纠纷等产品责任应由乙方负责承担全部赔偿责任。

2.甲乙双方另行签署《试剂质量保证协议》，乙方应保证所供试剂及服务达到《试剂质量保证协议》约定的其他质量要求。

二、乙方保证所提供的产品及商家资质、证照的准确性和合法性。如有更新，应当在7日内提交复印件并加盖公章。乙方应向甲方提供厂家（国内总代）授权承诺书；乙方如遇厂家（国内总代）授权变更，需提前3个月书面通知甲方，如因乙方未能按约定通知甲方而给甲方造成损失，乙方应承担相应责任，甲方有权从乙方的货款中扣除。

三、乙方负责在协议期内向甲方提供技术支持、物流配送等售后服务，负责开具发票及收款。

四、乙方应按照甲方要求及时供货，由于未能及时供货而对甲方造成损失，乙方应承担相应责任，甲方有权从乙方的货款中扣除。签订协议后，甲方根据需求通过微信、QQ、电子邮件等方式向乙方发出采购订单，并注明送货时间。

五、价格：详见附件，该价格包含成本、运输、包装、培训、配送、伴随服务、税费及其他一切附加费用。

六、乙方承诺向甲方供应的试剂执行的是同期四川省同一品种（品规）的最低价格。签订协议后，如遇产品价格变动，或者四川省挂网价格调整等，乙方应主动向甲方提出书面价格调整申请，以保证甲方的采购价为四川省最低价，如因乙方未能及时调整价格而给甲方造成损失的，乙方应负责相应的赔偿，甲方有权从乙方的货款中扣除。

七、甲方将试剂采购计划送达乙方后，乙方应按甲方要求及时将试剂送到指定位置。每月10号前，双方核对上月实际采购数量（及金额）并由乙方同时提供发票，甲方自双方确认结算金额之日起60日内将该批次货款支付给乙方。

八、乙方有义务协助甲方定期检查库存，如有库存超过有效期或不能使用时，乙方负责免费在甲方要求的限期内更换。如遇紧急或重大突发事件时，乙方应及时、主动与甲方联系，优先保证甲方的试剂供应。

九、违约责任

1.甲方发出订单通知后，乙方拒绝供货的，应向甲方支付拒绝供货部分货款20%的违约金，同时甲方有权选择要求乙方继续履行供货义务或解除合同。乙方还应当赔偿甲方因上述原因而通过其他途径购买医用试剂所增加的费用。

2.乙方逾期供货的，每逾期1日，乙方按逾期供货部分货款的0.5%向甲方支付违约金及承担甲方因此另行采购试剂增加的费用；逾期超过3日的，甲方有权解除合同，乙方应向甲方按照当批订单货款的3倍支付违约金，并承担甲方因此另行采购医用试剂增加的费用。

3.如乙方未经甲方同意擅自调整价格或违反本合同约定的价格条款，甲方有权终止合同，乙方应向甲方按照当批订单货款的3倍支付违约金，乙方还应当赔偿甲方因上述原因而通过其他途径购买医用试剂所增加的费用。在不影响甲方业务的前提下，甲方有权在发生本条约定的事件之日起3年内不再与乙方合作。

4.如发现有供应商未兑现最低价承诺或以弄虚作假手段供货，供应商须以5倍差价退赔，甲方有权从应付货款中扣除，发生两次及以上终止采购合作。

5.乙方应保证所提供的试剂完全符合中标文件要求。否则，甲方有权解除合同，并要求乙方按照当批订单货款的3倍支付违约金，如违约金不足以弥补甲方因此遭受的损失（包括行政处罚等）的，应当予以全额补足。

6.乙方保证本合同试剂的权利无瑕疵，包括试剂所有权等权利无瑕疵。如任何第三方经法院（或仲裁机构）裁决有权对上述试剂主张权利或国家机关依法对试剂进行没收查处的，乙方除应向甲方返还已收款项外，还应另按当批订单货款的3倍向甲方支付违约金并赔偿因此给甲方造成的一切损失。

7.乙方未按照本合同第七款约定的时限提供合法发票或提供发票瑕疵（包括但不限于发票种类有误、发票金额有误等），甲方付款时限相应顺延并不承担任何延期支付的违约责任。

8.乙方因上述违约行为偿付的违约金不足以弥补甲方损失的，还应按甲方实际经济损失足额弥补。

十、乙方承诺按国家法律法规和甲方规章制度合法经营，并与甲方签订《廉洁购销协议》，如果违反任何规定，甲方有权立即终止协议并追究乙方法律责任。

十一、协议解除

1.甲方需求发生改变时，需提前告知乙方。自甲方告知乙方之日起7个工作日后，甲方可提前解除本协议，且不承担违约责任。

2．乙方不及时签订廉洁购销协议或拒不签订廉洁购销协议的，甲方有权立即解除协议而不承担任何责任。

十二、协议期限

本协议自甲乙双方签字并盖章之日起生效，有效期为两年。

十三、本协议未尽事宜，由协议双方友好协商解决。

十四、争议解决办法

凡因履行本协议产生的纠纷由双方协商处理，协商不成的，提交甲方住所地有管辖权的人民法院处理。

十五、本协议一式肆份，甲方执叁份，乙方执一份，具备同等法律效力。

十六、本协议附件为本协议的组成部分，与本协议具有同等法律效力。

附件：价格确认表

（以下无正文）

**乙方：**\*\*\*（盖章）

**法定代表人（授权代表签字或盖章）：**

**地址：**\*\*\*

**开户银行：**\*\*\*

**账号：**\*\*\*

**甲方：**四川省人民医院（盖章）

**法定代表人（授权代表签字或盖章）：**

**地址：**四川省成都市一环路西二段32号

**开户银行：**建设银行成都青羊支行

**账号：**5100 1446 4360 5037 4282

**附件1：价格确认表**

**价格确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **挂网流水号** | **试剂名称** | **注册证号** | **储存条件** | **规格型号** | **计价单位** | **单价（元）** | **生产厂家** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.以上数据需以国家药品监督管理局发布的医疗器械注册证为准，如不填或误填，视作供货商行为，由供货商承担相关法律责任。

2.该价格包含成本、运输、包装、培训、配送、伴随服务、税费及其他一切附加费用。

3.以上各项必填，如无就填“无”，不能留空。

**廉洁购销协议**

甲方：四川省人民医院

乙方：

为进一步加强廉政建设,预防医药购销领域不正之风,我院与供应商签订如下协议,共同遵守:

一、甲方工作人员不得利用职务和招比选等工作之便,暗示、索要和收受供应商任何形式的财物、提成、回扣等一切不正当利益。

二、甲方工作人员严格执行国家及我院的采购管理制度，如有违反,一经查实,按有关规定严肃处理并追究相关人员责任。

三、乙方及其代理人承诺严格按照国家相关法律法规和行业规范向甲方提供学术推广、技术咨询活动，上述活动不与甲方的采购行为挂钩。乙方不得在甲方医疗服务区域内从事任何形式的商业促销、宣传推广活动。

四、乙方及其代理人不得以宣传费、赞助费、科研费、劳务费、咨询费、佣金、学术活动、外出考察等名义，或者以报销各种费用等变相给付财物的形式，获得业务或保持业务。

五、乙方承诺以自身名义与甲方开展合同约定范围的业务合作并依法独立承担法律责任。乙方不得擅自转委托其他服务商或者采取出租出借经营许可证、允许挂靠经营等方式变相转委托其他服务商履行合同中权利、义务。

六、乙方承诺向甲方供应的医疗设备，医用耗材、试剂执行同期四川地区同一品种（品规）的最低价格。

七、乙方违反上述承诺者，甲方单方面终止合作协议，并依法追究乙方的违约责任。

八、本协议一式三份,归口管理部门、供应商、招标采购中心或药学部各执一份。

举报受理部门：审计部

举报电话：028-87393203

举报邮箱：scsyjsc@163.com

甲方：四川省人民医院(盖章)

甲方代表签字：

乙方：(盖章)

乙方代表签字:

年 月 日

**试剂质量保证协议**

**采购人（以下简称甲方）：**四川省人民医院

**供应商（以下简称乙方）：**\*\*\*

**签订时间：**2021年 月 日

为了保证试剂质量，更好地贯彻落实《体外诊断试剂注册管理办法》、《产品质量法》等以及国家有关试剂的管理规定，以确保临床使用试剂的质量，明确试剂质量责任，保护双方的合法权益，甲、乙双方本着平等自愿、互利互惠、符合国家法律、法规的原则，经甲乙双方协商签订如下试剂质量保证协议：

一、试剂经营企业、试剂生产企业的资质方面

1．乙方必须是具有经有关部门批准的合法的试剂经营或生产企业，应向甲方提供加盖鲜章的《医疗器械生产企业许可证》或《药品生产许可证》（药品含GMP证书）、《营业执照》（药品含GSP认证）的复印件及各级代理商授权等相关资质证书，业务员的法人委托书以及业务员的身份证复印件，其业务员应严格按委托书限定的范围开展活动。

2．乙方应随时能提供所配送试剂及生产企业的资质证明材料，如加盖申报企业鲜章的《医疗器械注册证》（含医疗器械产品注册登记表）（如有）或《药品注册证》、《药品注册批件》、及《医疗器械生产企业许可证》或《药品生产许可证》（药品含GMP证书）、《营业执照》复印件等。

3．进口试剂必须提供加盖供货公司鲜章的《检验报告》和《报关单》复印件。

二、试剂质量保证方面

1．乙方提供的试剂必须符合国家法定的质量标准，并随时可提供甲方所需试剂的质量标准、试剂检验报告以及其他质量证明文件。

2．乙方提供的试剂通用名、商品名、商标、包装、标签、说明书等内容应符合国家相关试剂监督管理的有关规定。

3．乙方不得配送假试剂、劣试剂，如有发生，所造成的一切后果均由乙方负责，包括但不限于甲方被没收的假试剂、劣试剂，甲方被没收的其他款项及罚款均由乙方承担，甲方有权向乙方追究因使用假、劣试剂造成的不良影响的责任；同时，因为产品或服务质量原因造成的直接或间接经济损失，由乙方承担全部的经济赔偿和相关法律责任。由此造成的一切经济损失，甲方有权在货款中扣除。

4．试剂生产（经营）企业得知有关试剂质量事件发生时，应在第一时间通知医院。如果乙方未及时通知甲方，造成的一切后果由乙方负责。

5．甲方在试剂规定的储藏条件下保管、储存试剂，乙方应保证所提供的试剂在该批试剂规定的有效期内质量合格。如果出现质量问题乙方负责承担相应的经济责任和法律责任。

6．甲方应及时向乙方反馈试剂质量方面的问题和相关信息。

三、试剂入库、验收及储运方面

1．乙方提供的试剂，其有效期应保证有总有效期的2／3的时间，乙方应随时与甲方联系，对近效期品种进行调换或退货。

2．乙方提供的试剂应能随时向甲方提供试剂合格证明，如该批试剂的检验报告书或产品合格证等（主要指乙方提供的非整件包装试剂）。

3．在入库验收时若发现有异常，包装不符合要求、数量短缺、标识模糊的，甲方有权拒绝接受入库。

4．甲方在验收或使用过程中如发现乙方所提供试剂在品种、规格、数量等与原始发票不符及试剂有破损、短缺等情况，乙方应负责补足、调换或退货。

5．乙方提供的试剂在储存、使用期间，经甲方或相关部门抽检为不合格产品，则由乙方负全责，并按本协议第二条第3项处理。

6．乙方应在甲方提出试剂需求计划后及时配送，对甲方的计划购试剂应在24小时内送到。若因特殊情况而不能配送者，按签订的供货协议处理。

7．乙方有义务为甲方积极组织、采购市场紧缺、临床必须使用的试剂，原则上乙方经营了市场紧缺试剂生产企业的品种，该紧缺品种就由乙方负责组织、储备和配送。

四、其他事项

1．本协议中所指试剂为乙方提供的体外诊断试剂、化学原料、化学试剂、诊断用药品等与临床检验相关的产品。

2．乙方提供试剂的相关广告应符合广告审批内容的规定，如因违反试剂广告的有关规定所带来的经济责任和其他责任全部由乙方负责。

3．本协议适合合同购销、电话购销、书面计划等方式的购销活动。

4．本协议一式肆份，甲方执叁份，乙方执一份。

5．本协议未尽事宜由双方协商解决。

**甲方（盖章）:**四川省人民医院 **乙方（盖章）：**\*\*\*

**法定代表人（签字）：** **法定代表人（签字）：**

 合同部分完毕

**第九章 比选文件格式**

1. 本部分所制比选文件格式具有实质性要求，参选人比选文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评标委员会将以比选文件未按照比选文件编制要求编制予以无效比选处理。
2. 本章所制比选文件格式有关表格中的备注栏，由参选人根据自身参选情况作解释性说明，不作为必填项。
3. 本章所制比选文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变比选文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，参选人可以不予填写，但应当注明。

**比选文件封面格式：**

**XXXX采购项目**

**投**

**标**

**文**

**件**

**项目编号：**XXXX

**参选人（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

**\_\_\_\_\_年 月 日**

**比选文件内容格式：**

1. **评标要素索引表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **比选文件****页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人委托授权书 |  |
| 3 | 委托人身份证复印件 |  |
| 4 | 承诺函 |  |
| 5 | 参选人资格条件及其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 业绩 | 业绩及证明材料 |  |
| 7 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 8 | 商务 | 商务响应文件 |  |

二、报价单

我单位作为参选人,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中选资格等），我单位本次报价为：

**注意事项：**

**1.下表中参选产品名称、生产厂家、规格型号等信息须与产品医疗器械注册证或备案证对应信息保持一致。**

**2.挂网流水号、四川省挂网平均价（最新，如有请填写）。**

**3.所有报价均用人民币表示。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。若存在配套使用耗材或质控品，请作出说明与报价，否则视作报价已经包含了所有费用。**

1.分项报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **挂网流水号（如有）** | **比选参照产品名称** | **参选产品名称（以医疗器械注册证或备案证产品名称为准）** | **医疗器械注册证或备案证号** | **生产厂家** | **计价单位** | **规格型号** | **四川省挂网平均价（如有）** | **报价（元/人份）** | **是否有配套使用耗材或质控品** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.本次比选报价：XXX元（**比选报价计算方式详见第七章表1**）

参选供应商名称： （供应商公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年 月 日

三、法定代表人授权委托书

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加 比选的相关活动，该受委托人在比选、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

 年 月 日

**四、承诺函**

四川省人民医院：

我单位作为本次采购项目的参选人，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：
2. 具有独立承担民事责任的能力（提供客观证明材料）；
（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）采购文件中规定的商务要求。（提供客观证明材料）

二、完全接受和满足本项目采购文件中规定的实质性要求，如对采购文件有异议，已经在比选截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸中选或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有记入诚信档案的失信行为，将在比选文件中全面如实反映。

六、比选文件中提供的能够给予四川省人民医院任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、此次向四川省人民医院报价的产品为参选人同期在四川地区同类产品的最低报价。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

参选人名称： （单位公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年 月 日

**五、参选人应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（参选人提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**请按照采购文件第六部分资格要求提供相应材料**

**六、技术响应文件及商务要求应答表**

项目名称：

项目编号：

一、技术响应文件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购文件****参数序号** | **采购文件技术参数要求（详见采购文件第六部分技术参数要求）** | **比选产品对应实际技术参数** | **偏离情况** | **参数佐证材料对应参选文件页码** |
|  | XX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | … | … |  |  |

偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

需提供比选产品技术参数佐证材料，包括但不仅限于：技术白皮书，有厂家盖章的产品说明书、彩页资料或国家检测机构出具的检测报告，医疗器械注册证等。

二、商务要求应答表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求（详见采购文件第六部分商务要求）** | **参选文件响应情况（填写响应或不响应）** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **…** | **…** | **…** |

填表说明：参选人必须按采购文件中要求内容据实填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或中标资格并按规定追究其相关责任。

参选人名称： （单位公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年 月 日