# 三台县人民医院

# 关于单孔胸腔镜肺手术器械、胸腔镜食管癌手术器械、锥板咬骨钳的采购公告

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购单孔胸腔镜肺手术器械、胸腔镜食管癌手术器械、锥板咬骨钳，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**单孔胸腔镜肺手术器械、胸腔镜食管癌手术器械、锥板咬骨钳采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **最高限价** | **备注** |
| 01包 | 单孔胸腔镜肺手术器械 | 套 | 1 | 8万元 |  |
| 02包 | 胸腔镜食管癌手术器械 | 套 | 1 | 8万元 |  |
| 03包 | 锥板咬骨钳 | 个 | 2 | 4万元 |  |

**三、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2023年6月12日至2023年6月14日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**四、响应文件递交截止时间：**2023年6月19日12：00（北京时间）。

**五、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**六、比选时间：**2023年6月19日15：00（北京时间）。

**七、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室

**八、比选结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**九、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2023年6月9日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于单孔胸腔镜肺手术器械、胸腔镜食管癌手术器械、锥板咬骨钳采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购单孔胸腔镜肺手术器械、胸腔镜食管癌手术器械、锥板咬骨钳，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**单孔胸腔镜肺手术器械、胸腔镜食管癌手术器械、锥板咬骨钳采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **最高限价** | **备注** |
| 01包 | 单孔胸腔镜肺手术器械 | 套 | 1 | 8万元 |  |
| 02包 | 胸腔镜食管癌手术器械 | 套 | 1 | 8万元 |  |
| 03包 | 锥板咬骨钳 | 个 | 2 | 4万元 |  |

**三、合格比选申请人资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、具有医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（设备为I类医疗器械、不属于医疗器械不提供）；

8、法定代表人授权委托书；

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证（非医疗器械产品除外）。

**四、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2021年度或2022年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7、提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件（本条对I类医疗器械产品和非医疗器械，不具效力）。

8、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证复印件（非医疗器械产品除外）。**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2023年6月12日至2023年6月14日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2023年6月19日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式**

1、响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

2、一次性报价，报价超过采购最高限价为无效响应文件。

3、供应商无须到开标现场，请保持通讯畅通。

**八、比选时间：**2023年6月19日15：00（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室

**十、比选结果将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

联系人：张老师

电 话：0816-5222252

**第二章 比选项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术参数及要求**

 **01包 单孔胸腔镜肺手术器械**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **商品名称** | **技术参数** | **备注** | **数量** |
| 1 | 分离钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为5.5mm；总长度为340mm；双关节；有锁扣；头粗2.7mm； 弧高10度；钳头长75mm内侧为无损伤齿。最大张开度为30︒～40︒；表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 小弯分离钳 | 1 |
| 2 | 分离钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为5.5mm；总长度为340mm；双关节；有锁扣；头粗2.7mm； 弧高15度；钳头长75mm内侧为无损伤齿。最大张开度为30︒～40︒；表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 中弯分离钳 | 1 |
| 3 | 分离钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为5.5mm；总长度为340mm；双关节；有锁扣；头粗2.7mm；弧高90度；钳头长75mm内侧为无损伤齿。最大张开度为30︒～40︒；表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 直角分离钳 | 1 |
| 4 | 分离钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为5.5mm；总长度为340mm；双关节；有锁扣；头粗2.7mm；角弯45度；钳头长75mm内侧为无损伤齿。最大张开度为30︒～40︒；表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 45度分离钳 | 1 |
| 5 | 卵圆钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为6mm；总长度为340mm；双关节；头宽10mm；有锁扣；钳头长75mm内侧无齿。最大张开度为30︒～40︒,表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 卵圆钳无齿头宽10mm | 1 |
| 6 | 卵圆钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为6mm；总长度为340mm；双关节；头宽8mm；有锁扣；钳头长75mm内侧有齿。最大张开度为30︒～40︒,表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 卵圆钳有齿头宽8mm | 1 |
| 7 | 手术剪 | 材质要求为630不锈钢；杆经为6mm；总长度为340mm；双关节；无锁扣；头弯25度。最大张开度为30︒～40︒；表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 剪刀弯头 | 1 |
| 8 | 弯头持针钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为8mm；总长度为340m；双关节DeBakey；有锁扣；钳头长80mm；弧弯； 双排无损伤齿。最大张开度为30︒～40︒,表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 弯头持针钳 | 1 |
| 9 | 香蕉钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为6mm；总长度为340mm；双关节；有锁扣；角弯25度；头宽8mm，内侧横齿；香蕉形头状。最大张开度为30︒～40︒,表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边 | 香蕉钳 | 1 |
| 10 | 三叶钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为5mm；工作长度为300mm；三叶可张开，张开度30度，不可转弯，带手柄， 表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | 三叶钳 | 1 |
| 11 | C型钳 | 材质要求为630不锈钢；杆经为6mm；总长度为340mm；有锁扣；双关节；钳头长75mm内侧无齿；头宽10mm，月牙状（正口）。最大张开度为30︒～40︒；表面粗糙度Ra≤0.8μm,钳子除鳃轴外热处理硬度为40HRC-48HRC钳子有良好的弹性和牢固性，钳子外表光滑、无锋棱、毛刺、锐边、裂纹。 | C型钳 | 1 |
| 12 | 胸腹吸引管（吸引器） | 采用YY/T0294.1-2005中M号钢制造。管内芯通常，无堵塞现象。 部外径D：Φ6±0.3mm 头弯30度 长度为390mm，带手柄。 | 弧弯吸引器 | 1 |
| 13 | 拉钩（电钩） | 头部采用YY/T 0294.1-2005中M号钢，绝缘套管用聚亚苯基砜制造。进入患者部分表面粗糙度Ra参数值的最大值为0.4μm。耐腐蚀性能符合YY/T0149-2006中5.4b级的规定。二折弯型 部外径D:Φ5±0.3mm长度为370mm，带手柄. | 电钩，2折弯 | 1 |
| 14 | 打结钳（推结器） | 采用YY/T0294.1-2005中M号钢制造。器械进入人体部分表面粗糙度：抛光表面Ra参数值的最大值为0.2μm，表面Ra参数值的最大值为0.8μm，其余部分的最大值为1.6μm。器械的耐腐蚀性能符合 YY/T0149-2006 中 5.4b 级的规定。 部外径D：Φ4±0.3mm V型长度为330mm，带手柄。 | V型推结器 | 1 |
| 15 | 消毒盒 | 材质：铝合金，消毒盒尺寸：500x330x135 | 器械消毒盒 | 1 |

 **02包 腹腔镜手术器械**

▲1、器械头部应经热处理，其硬度应≥436HV0.2.头部两片硬度差≤45 HV0.2.钛夹钳头部应经热处理，其硬度应为47~53HRC。

2、手术器械的外表面应光滑圆整、轮廓清晰，杆部应平直，不得有锋棱、毛刺、沙眼，裂纹、变形、残缺等缺陷。表面粗糙度：器械前端头部Ra≤0.8µm，其它部位Ra≤1.6µm。

3、铆钉应牢固地铆合在相应的部位上，不得有松动和脱落的现象，鳃轴螺钉应牢固地固定在鳃部的一片上，当钳和剪开闭时，螺钉不得跟动。

4、钳头二片应相互吻合，不得有错口，偏摆现象，钳齿应清晰完整，不得有缺齿、烂齿、毛齿等缺陷,剪刀刃边不得有卷刃、崩刃现象开闭性能。

5开闭性能要求：手术钳、剪开闭应轻松灵活，不得有卡滞现象，钳头、剪刀头在360°内转向自如，其中绝缘剪刀不应有咬口现象。

6、 张开角要求：张开度应不小于45°。

▲7、不锈钢要求：手术器械的钳头、剪刀头与患者接触部分材料应符合YY/T0294.1-2005的C号钢的耍求，其余手术器械与患者接触部分材料应符合 YY/T0294.1-2005约M号钢的要求。

8、钳头夹持力≥10N。

9、锁止牙全部锁合时，钳头齿应吻合，头端应重合，无明显错位，偏否现象。并且锁止调节灵活，锁止可靠。持针摄支撑弹簧应有足以撑开钳头的弹力。

10、应有良好的耐腐蚀性，应符合YY/T0149-2006中沸水试验法进行试验，符合b级要求。

11、经热处理后，其度HRC40-50，两片硬度之差≤HRC4。

12、手术器 应有良好的耐腐蚀性，在承受常规消毒处理后，不得产生锈蚀和鱼斑等现象。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品名称** | **规格型号** | **数量** |
| 绝缘无损伤抓钳 | Φ5\*400mm中空 | 1把 |
| 肠钳 | Φ5\*330mm 反钩  | 1把 |
| 高频电钩 | Φ5\*330mm 90°颈长3.5mm电钩 | 2支 |
| 持针钳 | Φ5\*330mm | 2把 |
| 绝缘剪刀 | Φ5\*400mm带齿(双动) | 2把 |
| 绝缘有齿抓钳 | Φ5\*330mm（带锁） | 1把 |
| 绝缘组织分离钳 | 弯φ5\*400mm 头长17mm分离钳 | 2把 |
| 三通充水器 | Φ5\*330mm | 1个 |
| 穿刺器 | Φ5.5\*114mm 磁片式 | 2套 |
| 穿刺器 | φ10.5\*120mm 磁片式 | 1套 |
| 肠钳 | 手柄 φ5\*330mm | 1把 |
| 绝缘有齿抓钳 | φ5\*330mm (不带锁)蛇形 | 2把 |
| 扇形拨开器 | Φ10\*330mm 5叶  | 2把 |

**03包 锥板咬骨钳**

1. 钳子刃口应锋利,无卷刃、崩刃。钳子闭合后，钳头应相互吻合，无错口现象。2、鳃轴螺钉(铆钉)应牢固地固定在钳子的一片上，当钳子开闭时，螺钉不得跟动。
2. 钳子开闭时，鳃部与关节应轻松，不得有摆动和卡住现象。
3. 钳子应经热处理，其头部硬度为：32Cr13Mo材料48～56HRC，40Cr13材料50～58HRC。
4. 钳子的表面粗糙度参数Ｒa之数值应不大于：有光亮0.4μm，无光亮0.8μm。6、钳子外表面的耐腐蚀性能应不低于YY/T0149中沸水试验法b级的要求。
5. 钳子的外形应平整、对称、光滑，无锋棱、毛刺、裂纹。柄部可有柄花或无柄花，柄花应清晰、完整。
6. ★需现场提交样品，现场评审。

**二、商务要求**

1、签约地点及交货地点

1.1合同签约地点：三台县人民医院。

1.2配送及安装地址：比选人指定地点。

1.3交货期：签订合同后30日内。

2、质保期及售后服务要求

2.1质保期≥1年。在质保期内，所有的配件费、人工费、差旅费、运输费、搬运费等所有费用均由供应商承担。

2.2在质保期和免费维保期内，接到采购人报修通知后卖方响应时间≤2小时；提出解决方案≤12小时；维修人员到达现场时间≤48小时（不可抗力因素除外）。保修期内对采购人进行不少于1次的回访，了解用采购人设备的使用情况，及时解决有关问题。

2.3在设备使用期间，保证国内零配件送达时间不超过7天，进口零配件送达时间不超过20天。如果设备停产，其备件的供应期可达到8年及以上，并以优惠的价格提供该设备所需的维修零配件（在承诺书中标明零配件价格）。

3、付款方法和条件

3.1货到安装验收合格1个月内付合同总价的70% ，验收合格半年后1个月内付合同总价的20% ，验收合格一年后1个月内付合同总价10% 。

3.2付款方式：转账、电汇等非现金方式。

4、培训：负责设备安装、调试，确保正常运行，且负责操作人员的培训，直至操作人员对操作技术完全掌握为止，费用包含在总报价内。

5、验收：按照比选文件服务要求、响应文件响应情况和国家、行业标准进行验收。

★**注：**★条款和**所有的商务要求均为实质性要求，负偏离则为无效响应文件。**

**第三章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分，**符合资格供应商不足3家，不予评审。**

**综合评分明细表**

**01包**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得60分；一条不满足扣4分，扣完为止。 | 提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。提供完整合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得6分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1.5分，扣完为止。 |  |

**02包**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得60分；星号条款(标注▲)的技术参数，一条不满足扣10分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣4分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。提供完整合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得6分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1.5分，扣完为止。 |  |

**03包**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 1. 完全符合招标文件要求没有负偏离得28分，参数一条不满足扣4分，扣完为止；
2. 样品32分，按照样品得的质量和实用性综合评分，第一名得32分，第二名24分，第三名16分，依次递减，最低得0分。
 | 参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。提供完整合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得6分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1.5分，扣完为止。 |  |

# 第四章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明项目名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件；

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2021年度或2022年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件（本条对I类医疗器械产品，不具效力）。

8、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证复印件（非医疗器械产品除外）。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。但是，比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

 **项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**注：1）比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2）附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3）响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4）所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（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）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件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成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，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。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

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成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

 **项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 比选申请人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  | 技工 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

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成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位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，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

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成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品****名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **投标单价****（万元）** | **投标总价****（万元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： |

注：1、报价说明：

1.1 如产品为中华人民共和国关境内提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

1.2 如产品为中华人民共和国关境外提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括产品出厂费用、全部关税、增值税和其它税费、国内外运输与保险费、装卸费、报关及商检费用、代理、安装调试、培训、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

2、供应商如果需要对其它内容加以说明，可在备注一栏中填写。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-11**

**十一、分项报价明细表**

**项目名称：**

| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单价** | **规格型号** | **总价（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| **分项报价合计（万元）： 大写：** |

**注：**

1、比选申请人必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，无法细分出报价组成因素的可直接报总价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“报价表”报价合计相等。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日