**绵竹市中医医院**

**绵竹市中医医院手术器械紧急采购项目**

**项目编号：YNC-2023015号**

院

内

采

购

文

件

**目 录**

## 第一章 采购邀请

## 第二章 投标须知

## 第三章 响应文件格式

## 第四章 供应商资格条件要求

## 第五章 供应商资格证明材料

## 第六章 项目服务及商务要求

## 第七章 评标办法

## 第八章 合同主要条款（草案）

第一章 采购邀请

我院急需采购一批手术器械，现将具体事项公告如下：

一、项目编号：YNC-2023015号

二、项目名称：绵竹市中医医院手术器械紧急采购项目

三、资金来源：自筹。

四、项目简介：

我院手术器械因使用年限较久，手术器械磨损严重或损坏，维修成本过高或无法维修，为确保医疗质量和医疗安全，保证医院安全，我院经研究决定紧急采购一批手术器械，对现有已损坏和磨损严重的外科、骨科、妇科、肛肠科的手术器械进行更换。

五、供应商资质要求

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、具有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、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6、符合法律、行政法规规定的其他条件：

7、根据采购项目提出的特殊条件：

（1）响应产品为医疗器械时供应商须符合《医疗器械监督管理条例》的要求。

（2）响应产品为医疗器械时须符合《医疗器械注册管理办法》的要求。

六、资格审查

本项目投标供应商的资格条件在评标时进行审查。

1.本项目不接受联合体投标；

2.参加供应商应在比选申请文件中按比选文件的规定和要求附上所有的资格证明文件，若提供的资格证明文件无效、不全或不实，将导致其投标或中标资格被取消。

七、报名时间、地点：

本项目采取现场提交比选文件并报名的方式，凡有意参加比选者，请于2023年8月28日至9月5日（上午8:00-12：00，下午14：00－17：00，法定节假日除外），将比选文件提交到绵竹市紫岩街道紫岩路150号绵竹市中医医院分院5楼采管办并报名，在规定时间内未提交比选文件和报名的供应商将被拒绝无资格参加该项目的投标。

注：参与投标报名时须提供资料：

1.投标报名表。【格式见附件1】

2.招投标廉洁协议。【格式见附件2】

3.营业执照。（提供复印件并加盖供应商单位公章）

4.单位介绍信或法人授权书原件、法人身份证复印件，授权代表身份证复印件（查验原件）。

5.根据采购项目提出的特殊条件：

（1）响应产品为医疗器械时，三类医疗器械：须提供供应商的《医疗器械经营许可证》复印件；二类医疗器械：须提供供应商的医疗器械经营备案凭证复印件；一类医疗器械可不提供。（根据国办发【2017】41号政策要求“多证合一”的营业执照除外）

（2）响应产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供《医疗器械注册证》和《注册登记表》复印件或国家新颁发的《医疗器械注册证》复印件；一类医疗器械：仅须提供医疗器械注册备案复印件。

（3）响应产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供制造商的《医疗器械生产许可证》复印件；一类医疗器械：仅须提供制造商的医疗器械生产备案凭证复印件。

6、参加本次采购活动的供应商代表证明材料

（1）法定代表人/负责人身份证明材料（供应商代表为法定代表人/负责人时提供）。

（2）法定代表人/负责人授权书原件和授权代表身份证明材料（供应商代表为非法定代表人/负责人时提供）。

八、比选时间及地点

采购人根据实际工作择期安排。

九、本投标邀请将在医院官网（http://www.mzszyyy1982.com/）以公示公告形式发布。

十、联系方式：

比选人：绵竹市中医医院

地址：绵竹市紫岩街道天河路60号 邮政编码：618200

联系人：秦老师

联系电话：18016120212

第二章 投标须知

**一、**投标人对采购文件提出质疑的时间：自采购文件发出时间起的1个工作日内。

**二、**响应文件份数：正本1份，副本1份，请密封装订并加盖密封章。封面标注：招标项目名称、招标编号、投标人名称、年月日、包号（如有）。

三、投标人应严格按照采购文件第三章中提供的“响应文件格式”填写相关内容， 对于没有格式要求由投标人自行编写。

四、响应文件正本和副本必须装订成册并编码。

五、采购预算（实质性要求）：29.6万元/年。超过采购预算的报价无效。

六、最高限价（实质性要求）：29.6元/年。超过最高限价的报价无效。

七、在评标过程中，评标委员会认为供应商的报价明显低于成本，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，并提交相关证明材料。供应商不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。

八、中标人应在中标通知书发出之日起15日内与采购人签订采购合同。由于中标人的原因逾期未与采购人签订采购合同的，将视为放弃中标，取消其中标资格并将按相关规定进行处理。

九、投标人认为招标过程、中标结果使自己的权益受到不正当损害的，应在中标结果公告期限内以书面形式向采购人提出质疑。

十、其它未列事项按照国家相关法律法规执行。

第三章 响应文件格式

一、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。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。（如果供应商响应文件中已经去掉备注而无其他解释性说明，则视为完全理解并同意备注中的要求）

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变招标文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

**采 购 项 目**

**响 应 文 件**

**（封面）**

**项目名称：**

**项目编号：**

**（正本/副本）**

 **供应商名称 ：**

 **法定代表人姓名：**

 **地 址：**

 **电 话：**

**授权代表（印刷体）： 签字：**

**手 机：**

**日 期 ：年月日**

**（响应文件分资格性响应文件和其他响应文件两部分，应分册装订密封）**

**第一部分 资格性响应文件（格式）**

**一、供应商的资格证明文件**

**附件1－1**

**关于资格的声明函**

致：绵竹市中医医院

关于贵方年 月日项目（项目编号：包号： ）比选邀请，本（签字人）愿意参加比选，提供比选文件“采购项目技术服务、采购履约主要条款及其他商务要求”中规定的 （项目名称）货物/服务/工程，本签字人确认资格文件中的说明以及响应文件中所有提交的文件和材料是真实的、准确的。

供应商名称：（单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件1－2**

**供应商的基本情况**

1．供应商概况：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 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 |  |

供应商（单位公章）：

 法定代表人或授权代表（签字）：

 日期：

**附件1－3－1**

**法定代表人授权书**

致：绵竹市中医医院

本授权声明：（供应商全称）法定代表人 授权（被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目（采购编号：XXX）比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。本单位均予以认可并对此承担责任。授权代表无转委托权。

特此授权！本授权书自出具之日起生效。

法定代表人签字或盖法定代表人名章：

授权代表人（签字）：

供应商名称： （盖单位公章）

日 期：

**注：**

**（1）法定代表人不参与比选而委托代理人参加比选适用。**

**（2）附法定代表人、授权代表身份证复印件（提供其在有效期的材料，居民身份证正、反面复印件）。**

**附件1－3－2**

## 法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 系 （供应商名称） 的法定代表人（职务： 电话： ）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（提供其在有效期的材料，居民身份证正、反面复印件）

**供应商： （盖单位公章）**

**法定代表人签字或者加盖法定代表人名章： 。**

**日 期：**

**注：：**

**（1）法定代表人参与而非委托代理人参与适用。**

**（2）附法定代表人身份证复印件（提供其在有效期的材料，居民身份证正、反面复印件）。**

**附件1－4**

**承诺函**

致：绵竹市中医医院

本单位作为本次采购项目的供应商，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备下列规定的条件：

（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）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件；

（7）根据采购项目提出的特殊条件。

二、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成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、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、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。我方未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加本项目比选的供应商。

四、在参加本次比选采购活动中，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、本单位未被对列入按财库[2016]125号规定的失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的供应商。

六、如果有《四川省公共资源交易领域严重失信联合惩戒实施办法》（川发改信用规〔2019〕405号）、《关于对政府采购领域严重违法失信主体开展联合惩戒的合作备忘录》（发改财金〔2018〕1614号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

七、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。

八、本单位完全同意比选文件中关于知识产权的说明，承诺由此造成的纠纷由本单位全权负责。

九、国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

本单位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，本单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

**供应商名称： （盖章）**

**法定代表人或授权代表（签字）：**

**日 期：**

**附件1-5**

**具有良好的商业信誉、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录承诺函**

项目名称： 项目编号：

（格式自拟）

**供应商名称： （盖章）**

**法定代表人或授权代表（签字或盖章）：**

**日期：**

**附件1-6**

**近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

致：绵竹市中医医院

**本单位（公司名称）参加（项目名称）的比选活动，现承诺我公司在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。**

本单位对上述承诺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，本单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

说明：其中重大违法记录中的较大数额罚款的具体金额标准，采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准有明文规定的，可以根据采购项目所属行业行政主管部门规定的较大数额罚款金额标准为准；采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准未明文规定的，应当以四川省人民政府规定的行政处罚罚款听证标准金额为准。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件1-7**

### 参加本次采购活动的供应商在前三年内不得具有行贿犯罪记录的

### 承诺函

致：绵竹市中医医院

**依照《关于在政府采购活动中全面开展行贿犯罪档案查询的通知》（川检会〔2016〕5号）的规定，本单位承诺在参加本次采购活动前三年中本单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录。**

本单位对上述承诺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，本单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

且同时承诺如本单位成交，如果虚假承诺，作无效响应、成交处理。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件1-8**

#### 知识产权声明函

致：绵竹市中医医院

**本单位（公司名称）参加（项目名称）的采购活动，现承诺声明：**

1.本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，由本单位承担所有相关责任。

2.采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3.本单位声明如果在项目实施过程中涉及采用自有知识成果，本单位提供使用自有知识成果的相关资料并为其真实性单独负责，在使用该知识成果后，本单位提供开发接口和开发手册等技术文档给采购人，并承诺提供无限期技术支持，采购人享有永久使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4.如采用本单位所不拥有的知识产权，本单位承诺在本项目报价中已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

**本单位对上述承诺声明内容事项真实性负责。如经查实上述承诺声明的内容事项存在虚假或未履行，本单位愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。**

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件1-9**

#### 关于供应商控股关系声明函

致：绵竹市中医医院

**本单位（公司名称）参加（项目名称）的采购活动，现声明：**

除本单位外，本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均未参加本项目同一合同项下的采购活动。与本单位存在直接控股、管理关系的其他供应商均未参加本项目同一合同项下的采购活动（仅参加资格预审例外）。

**本单位对上述声明内容事项真实性负责。如经查实上述承诺声明的内容事项存在虚假或未履行，本单位愿意接受相关处罚并追究法律责任。**

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

注：供应商应该列明其存在直接控股、管理关系的相关供应商名单作为附件。

**附件1-10**

**1、响应文件中有关项目的其他承诺函（格式自拟，如适用）**

**2、响应文件中有关的项目的相关证书及说明函（格式自拟，如适用）**

注：

1.请各供应商务按照项目的服务和实施方案，自行提供说明函和相关资料。如无上述内容可不提供。

 2.比选文件中要求提供的其它文件、承诺或资料格式未作要求的供应商可自行拟定。

（请各供应商务必对照项目的要求，按要求提供相关资料）

**第二部分 其他响应文件（格式）**

## 报 价 函

XXX（采购人名称）：

1.我方全面研究了“XXXXXX项目”比选文件（项目编号：XXXX），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采购人提供所需货物/服务/工程。最终报价以最终报价表为准。

3.一旦我方成交，我方将严格履行本次采购合同规定的责任和义务。

4．我们已详细审核全部比选文件，包括文件修改书(如果有的话)，参考资料及有关附件，我们完全理解并放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

5.我方为本项目提交的响应文件正本1份，副本1份，用于比选报价。

6.我方同意本比选文件依据《四川省公共资源交易领域严重失信联合惩戒实施办法》（川发改信用规〔2019〕405号）、《关于对政府采购领域严重违法失信主体开展联合惩戒的合作备忘录》（发改财金〔2018〕1614号）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

7.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。

8. 同意按文件须知中关于不予退还项目比选保证金（如有）的规定。

9.本次比选，我方递交的响应文件有效期为递交响应文件截止之日起90天。

供应商名称： （公章）

地址：；

电话：；

传真：；

邮政编码：。

 法定代表人或授权代表：（签字）

日期：年月日

## 报价表

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **器械名称** | **型号** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **报价（元）** | **备注** |
| **1** | 动力手柄 | T609 | 支 | 1  |  |  |  |
| **2** | 增力器 | T704 | 支 | 1  |  |  |  |
| **3** | 开颅铣 | T624 | 支 | 1 |  |  |  |
| **4** | 无创伤抓钳 | Φ5\*330  | 把 | 2 |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |

 注：1.报价应是最终用户验收合格后的单价，包括但不限于出具检测报告、保险、税金、差旅等所有相关费用。

2.“报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

3.报价要求：供应商须在报价表中按照以下方式单独报价。

供应商名称（单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：XXX年XXX月XX日

**三、采购项目技术服务、采购履约主要条款及其他商务要求响应偏离表**

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件条目号 | 比选文件条款 | 响应文件条款 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

1．供应商必须把比选文件第六章 采购项目技术服务、采购履约主要条款及其他商务要求中全部要求逐条列入此表**。**

2.供应商必须据实填写，不得虚假响应，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期:

**四、供应商类似项目业绩一览表**

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：供应商以上业绩需提供有关书面证明材料。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：XXXX

日期: XXXX

## 五、供应商项目管理、技术、服务人员情况表

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明 |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 项目管理 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：XXX

日 期：XXX

**六、项目实施承诺函（含：技术方案、实施计划、工期安排、人员配置等）（如适用）**

（供应商根据比选文件及本项目情况自拟格式）

**七、供应商的合理化建议；（如适用）**

（供应商根据比选文件及本项目情况自拟格式）

**八、供应商服务承诺（如适用）**

（供应商根据比选文件及本项目情况自拟格式）

**九、比选文件要求的其他资料及证明材料或供应商认为必要的其他补充材料（如适用）**

（供应商根据比选文件及本项目情况自拟格式）

注：

1.请各供应商务按照项目的服务和实施方案，自行提供说明函和相关资料。如无上述内容可不提供。

2.比选文件中要求提供的其它文件、承诺或资料格式未作要求的供应商可自行拟定。

1. 供应商资格条件要求
2. **供应商资格、资质性及其他类似效力要求**

**（一）资格要求：**

 **1.供应商应具备下列条件：**

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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

7、根据采购项目提出的特殊条件：

（1）响应产品为医疗器械时供应商须符合《医疗器械监督管理条例》的要求。

（2）响应产品为医疗器械时须符合《医疗器械注册管理办法》的要求。

（二）**采购人根据采购项目提出的特殊条件：**

1、本项目参加采购活动的供应商在前三年内不得具有行贿犯罪记录；

2、本项目不接受联合体参与。

**（三）其他类似效力要求：**供应商法定代表人授权参加本次比选活动的合法代表。

**注：1、根据财政部关于《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款“较大数额罚款”具体适用问题的意见（财库〔2022〕3号）规定，本项目确定供应商经营活动中重大违法记录中较大数额罚款的金额标准为：200万元以上，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。**

**供应商在参加政府采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中未依法履****约被有关行政部门处罚（处理）的，本项目不认定其具有良好的商业信誉。**

第五章 供应商资格证明材料

供应商必须按比选文件中的要求提交相关证明文件，并作为其响应文件的一部分，以证明其有资格参加比选和成交后有履行合同的能力。

**一、供应商应当提供的资格、资质性文件及其他类似效力的要求的相关证明材料**

1. **资格要求相关证明材料：**

**1.具有独立承担民事责任的能力提供以下证明材料：**

（1）独立法人机构提供下述证明材料：

营业执照副本复印件（注：①在有效期内；②具有独立法人资格；）或工商部门新颁发的营业执照复印件（有效期内）。

（2）其他组织或自然人提供具有承担民事责任的能力的证明材料复印件；

**2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度提供以下证明材料：**

（1）具有健全的财务会计制度（2020年度或2021年度财务状况（供应商可根据自身实际情况任选其一提供以下证明材料））：

**①供应商内部出具（至少具有资产负债表）或第三方机构出具的财务状况报告（复印件）；**

**②也可提供截至响应文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）。**

③新成立公司（本项目递交响应文件截止时间前1年内注册的公司，以营业执照注册时间为准）可提供在工商备案的公司章程复印件。

（2）具有良好的商业信誉可提供承诺函【格式自拟】。

**3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料：**

（1）供应商自行提供相关证明材料或提供承诺函。

**4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：**

（1）缴纳税收证明材料（供应商可提供以下证明材料）：

 ①税务登记证副本复印件（注：在有效期内）或工商部门新颁发的营业执照复印件（有效期内）。

 ②供应商提供2023年1月1日以后任意一月的缴纳税收的银行电子回单或者税务部门出具的纳税证明或完税证明（注：原件或复印件或扫描件）或承诺书【格式可自拟】（注：原件。承诺若不属实，将视为虚假响应，并按采购相关规定予以惩罚）。

（2）缴纳社会保障资金（供应商可提供以下证明材料）：

①供应商提供2023年1月1日以后任意一月社保缴纳的证明材料（注：缴纳的银行电子回单或以社保部门出具的为准（注：原件或复印件或扫描件）或承诺书【格式可自拟】（注：原件。承诺若不属实，将视为虚假响应，并按采购相关规定予以惩罚）。

**5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录提供以下证明材料：**

（1）供应商参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明材料原件。

**6.本项目参加采购活动的供应商在前三年内不得具有行贿犯罪记录材料：**

 提供本项目参加采购活动的供应商及其现任法定代表人、主要负责人在前三年内不得具有行贿犯罪记录证明材料（提供承诺函原件，如果虚假承诺，作无效投标、中标处理）。

**（二）根据采购项目提出的特殊条件：**

1.提供本项目参加政府采购活动的供应商及其现任法定代表人、主要负责人在前三年内不得具有行贿犯罪记录证明材料（在投标文件中进行承诺，如果虚假承诺，作无效投标、中标处理）。

2.响应产品为医疗器械时，三类医疗器械：须提供供应商的《医疗器械经营许可证》复印件；二类医疗器械：须提供供应商的医疗器械经营备案凭证复印件；一类医疗器械可不提供。（根据国办发【2017】41号政策要求“多证合一”的营业执照除外）

3.响应产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供《医疗器械注册证》和《注册登记表》复印件或国家新颁发的《医疗器械注册证》复印件；一类医疗器械：仅须提供医疗器械注册备案复印件。

4.响应产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供制造商的《医疗器械生产许可证》复印件；一类医疗器械：仅须提供制造商的医疗器械生产备案凭证复印件。

**（三）其他类似效力要求相关证明材料：**

1. 法定代表人身份证明，法定代表人身份证复印件或护照复印件【注：①法定代表人身份证复印件（在有效期内、两面均应复印）或护照复印件（法定代表人为外籍人士的，按此提供）；非独立法人机构提供具有独立承担民事责任的能力的负责人的前述要求证明材料】

**说明：1、本章要求提供的相关证明材料应当与第四章的规定要求对应，除供应商自愿以外，不能要求供应商提供额外的证明材料。如果要求提供额外的证明材料，供应商有权不予提供，且不影响响应文件的有效性和完整性。2、以上证明材料均须加盖供应商单位公章。**

第六章 项目服务及商务要求

一、项目概述

为确保医疗质量和医疗安全，保证医院安全，我院决定紧急采购外科、骨科、妇科、肛肠科的手术器械。

二、采购内容及参数：详见《绵竹市中医医院紧急采购手术器械目录及参数》

**三、商务要求**

1.供应商所提供的产品必须满足临床需求，符合招标文件要求。

2.交货地点：绵竹市中医医院指定地点。

3.售后响应时间：供应商接到采购人通知后3日内安排技术人员到采购人现场开展售后服务工作。

4.付款方式：

4.1验收合格后30天内。

4.2供应商须向采购人出具合法有效的完税发票及凭证资料进行支付结算，供应商未履行本条义务的，采购人有权延迟付款，且不承担违约责任。

5.报价要求：供应商须在报价表中按照单项报价，合计总价进行报价。

6.违约责任：供应商未按合同履行相关条款，根据合同约定执行。

7.验收要求：供应商按合同约定交付货物并履行相关手续后15日内，组织验收。

**注：1、本项目所有要求为实质性响应条件，不允许负偏离，否则作无效投标处理。**

**2、本章的要求不能作为资格性条件要求评标，如存在资格性条件要求，应当认定比选文件编制存在重大缺陷，评标委员会应当停止评标。**

1. **评标办法**

**一、总则**

（一）根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部第18号令）、《绵竹市中医医院采购管理规定》等法律法规及规章，结合采购项目特点制定本评标办法。

（二）评标工作由采购人负责组织，具体评标事务由采购人按规定组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人有关方面的专家组成。

（三）评标工作应遵循公平、公正、科学及择，优的原则，并以相同的评标程序和标准对待所有的比选申请人。

（四）评标委员会按照比选文件规定的评标方法和标准进行评标。

（五）比选申请人对评委会的评标过程施加影响的任何行为都可能导致其投标被拒绝。

**二、评标程序**

（一）比选申请文件初审

初审包括资格性检查和符合性检查，由评委分别审查和评标委员会集体审查两个阶段进行。在比选申请文件初审过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和比选文件规定。

1.资格性检查：依据法律法规和比选文件的规定，对比选申请文件中的资格证明文件等进行审查，以确定比选申请人是否具备投标资格。

2.符合性检查:依据比选文件的规定，从比选申请人报价情况，比选申请文件的有效性、完整性和对比选文件的响应程度进行审查，以确定是否对比选文件的实质性要求作出响应。

3.在比选申请文件初审过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定。

 （二）澄清有关问题

对比选申请文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字、计算错误的内容，评标委员会可以书面形式要求比选申请人作出必要的澄清、说明或者纠正。比选申请人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权的代表签字，并不得超出比选申请文件的范围或者改变比选申请文件的实质性内容。

（三）比较与评价：

按比选文件中规定的评标方法和标准，对资格性检查和符合性检查合格的比选申请文件进行商务和服务评估，综合比较与评价。

（四）推荐中标候选人名单

按比选申请人综合得分从高到低的顺序进行排序，依次推荐中标候选人，得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术服务指标优劣顺序排列。

三、评标方法细则及标准

1.评标方法：竞争性磋商。

2.评委会只对通过初审的投标文件，根据采购文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。

3.本次综合评标的因素是：报价、产品参数、售后服务等。

4.评分细则：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说 明** |
| 1 | 报价60% | 60分 | 满足比选文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他比选申请人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×价格权值（40%）×100。 |  |
| 2 | 产品参数30% | 30分 | 产品参数满足招标文件要求，完全满足得30分，出现一处副偏离，扣5分，扣完为止。 | 以响应文件为准。 |
| 3 | 售后服务10% | 10分 | 本项目所采购的器械质保期、售后服务包含响应时间、维修、更换、应急方案和配件价格等。 |  |

5．废 标

本次采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

（1）符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）比选申请人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

（4）因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购人在“绵竹市中医医院网站http://www.mzszyyy1982.com/”上公告，并公告废标的情形。比选申请人需要知晓导致废标情形的具体原因和理由的，可以通过书面形式询问采购人。

6. 评标专家在采购活动中承担以下义务：

（1）遵守评标工作纪律；

（2）按照客观、公正、审慎的原则，根据比选文件规定的评标程序、评标方法和评标标准进行独立评标；

（3）不得泄露评标文件、评标情况和在评标过程中获悉的商业秘密；

（4）及时报告评标过程中发现的供应商行贿、提供虚假材料或者串通等违法行为；

（5）发现比选文件内容违反国家有关强制性规定或者采购文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行时，停止评标并书面说明情况；

（6）及时向相关管理部门举报在评标过程中受到的非法干预情况；

（7）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；

（8）法律、法规和规章规定的其他义务。

## 第八章 合同主要条款（草案）

（以下仅为范本格式，具体内容由成交供应商与采购人按比选文件、响应文件等相关内容、要求拟定）

合同编号：XXXX。

签订地点：XXXX。

签订时间：XXXX年XX月XX日。

采购人（甲方）：

供应商（乙方）：

参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及XX采购项目（项目编号：XX）的《采购文件》、乙方的《响应文件》及《成交通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的采购文件、响应文件、《成交通知书》等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

1. **项目基本情况**
2. **合同期限：**
3. **服务内容与质量标准**

1、XXXX；

2、XXXX；

3、XXXX．

…

1. **服务费用及支付方式**
2. **本项目服务费用由以下组成：**

1、XX万元；

2、XX万元；

3、XX万元。

……

1. **服务费支付方式：**
2. **知识产权**

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

1. **无产权瑕疵条款**

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

1. **履约保证金**

双方协商。

1. **甲方的权利和义务**

1、甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2、甲方有权依据双方签订的考评办法对乙方提供的服务进行定期考评。当考评结果未达到标准时，有权依据考评办法约定的数额扣除履约保证金。

3、负责检查监督乙方管理工作的实施及制度的执行情况。

4、根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

5、国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

1. **乙方的权利和义务**

1、对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3、及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

4、接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

5、国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

1. **违约责任**

1、甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2、如因乙方工作人员在履行职务过程中的的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

1. **不可抗力事件处理**

1、在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3、不可抗力事件延续XX天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

1. **解决合同纠纷的方式**

1、在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商在XX天内不能达成协议时，产生争议，由项目所在地人民法院管辖。

1. **合同生效及其他**

1、合同经双方法定代表人/负责人/经营者或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

2、合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经政府采购监管部门审批，并签书面补充协议报政府采购监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

3、本合同一式XX份，自双方签章之日起起效。甲方XX份，乙方XX份，政府采购代理机构XX份，同级财政部门备案XX份，具有同等法律效力。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 甲方：（盖章） |  | 乙方：（盖章） |  |
| 法定代表人（授权代表）： |  | 法定代表人（授权代表）： |  |
| 地 址： |  | 地 址： |  |
| 纳税人识别号： |  | 纳税人识别号： |  |
| 开 户 银 行： |  | 开 户 银 行： |  |
| 账 号： |  | 账 号： |  |
| 电 话： |  | 电 话： |  |

**注：其他合同专用条款在合同签定时另行约定。**