**靖江市人民医院设备采购报名要求**

根据《中华人民共和国招标投标法》及相关法律法规，依照公开、公平、公正的原则，靖江市人民医院分批次对需采购设备（5万元以下）进行公开招标，现邀请合格投标人参加投标报名。

报名起截止时间：每批次公示期内

报名地点：靖江市人民医院医学工程部（外科楼二楼西侧）

联系人：兰老师

联系电话：0523-84995220

**具 体 要 求**

**一、供应商资格要求**：

合格的投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，提供下列材料：

1、提供经年审合格的企业营业执照副本、《医疗器械经营许可证》复印件。

2、法人代表委托书原件和受托人居民身份证复印件，详见附件1。

3、廉政合同原件，详见附件2。

4、诚信采购承诺书原件，详见附件3。

（以上提供材料原件复印件均需加盖单位公章）

**二、投标项目资格审查：**

1、投标企业必须提供所投产品的《医疗器械生产许可证》、《中华人民共和国医疗器械产品注册证》、《医疗器械产品注册登记表》。

2、投标产品是进口医疗器械的，必须提供：《进口医疗器械注册证》、《进口医疗器械产品注册记表》。

3、法定代表人为同一个人的两个以及两个以上法人，母公司、全资子公司以及其控股公司或者存在管理关系的不同单位，都不得在同一标段或者未划分标段的同一议标项目同时投标。

4、投标项目报名表，详见附件4。

5、投标所需推荐书制作要求，详见附件5。

（以上提供材料原件复印件均需加盖单位公章）

**三、评审办法：**

1、投标人资格审核资料单独装订，医学工程部负责审核，纪检监督。审核通过的投标企业作为靖江市人民医院设备采购合格供应商，允许在证照有效期内参与靖江市人民医院各项设备院内议标采购，无需二次提供。

2、投标人制作产品推荐书递交至医学工程部后，由医疗器械管理委员会成员、医学工程部人员、临床申请科室主任对推荐书进行初审，经初审合格后允许进入院内议标程序，初审应严格、认真、公平、公正，不得以任何借口将符合临床需求的产品拒之门外，评审不合格应充分说明理由。

3、初审合格经销商之产品由医疗集团采管委组织院内评标，纪检负责抽取由医疗器械管理委员会及临床专家组成评标专家组进行评标，项目采购负责人及经办人不参与项目评标。评标采用综合评分法进行评标，不保证最低价中标。本次报价为一次性报价，投标人应保证其投标价格不高于周边同级医院（近两年内）最低价。评标结果报医疗集团采管委核准后发放采购通知后执行，评分标准参照政府公开招标评分标准。

**附件1：**

**授 权 委 托 书**

靖江市人民医院：

本授权委托书声明： 我 （姓名） 系 （供应商名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名） 为我公司本次项目的全权代表，并授权其全权负责参加该项目的投标、签订合约以及与之相关的相关事宜。本投标人对被授权人的签名负全部责任。

本授权书于 年 月 日生效，在我方未发出撤销授权书的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权撤销而失效。

全权代表无权转让委托权，特此声明。

代理人（被授权人）姓名： 职务：

供应商名称（公章）：

公司法人签字：

日期： 年 月 日

附法人代表身份证及被授权代表身份证复印件（加盖公章）

**附件2**：

**购销廉政合同**

甲方:靖江市人民医院

乙方:

**为深入贯彻落实《<关于开展治理商业贿赂专项工作的意见>的通知》精神，卫生系统纪检监察暨纠风工作会议精神和全国卫生系统治理**医用设备、医用耗材等**购销领域商业贿赂专项工作会议要求，加强卫生行业作风建设，维护人民群众利益，维护正常**医用设备、医用耗材**购销秩序。经甲乙双方协商,达成协议如下:**

**1、甲方在**设备、耗材**采购和使用过程中严格遵守国家相关法律法规,从合法的渠道采购医疗设备及医用耗材,严格执行采购制度及集中招标采购规程, 采购人员不能在非办公地点单独洽谈业务,** 有关工作人员，不得在医用设备、医用耗材等采购活动中，收受生产、经营企业及其经销人员以各种名义给予的财物或回扣的行为**。**

2**、**乙方应主动向医疗单位提交合法规范经营证件**及医疗设备或医用耗材的各项批文等资质证明材料，手续齐全后才能进行营销活动。**

**3、乙方提供的**医用设备、医用耗材等必须符合国家相关质量标准,所售产品的价格必须符合国家有关政策规定,不得销售假冒伪劣产品,如果发现,经销单位要承担相应的法律责任,并赔偿经济损失。如果因质量问题而导致的医疗纠纷或医疗事故所造成的损失，一律由乙方承担，甲方有权追究乙方相应的法律责任**。**

**4、**乙方不得到**医疗设备及医用耗材管理及采购人员的家中洽谈业务,不得到门诊或病区私下向临床医护人员进行任何形式的促销活动,也不得以任何形式给临床医护人员促销费**、**提成等好处费等。**

**5、甲方如果出现违约情况,乙方可向卫生行政主管部门反映或举报,医院工作人员如违约,乙方可向医院纪检监察部门反映或举报。**

**6、乙方如出现上述违约行为,甲方有权终止与乙方的业务关系,所签合同自然终止,营销人员不得在医疗卫生单位进行营销活动,所有销售的货款一律扣发。**

**甲方:** 靖江市人民医院 **乙方:**

**联系电话: 联系电话:**

**甲方代表: 乙方代表:**

**签章: 签章:**

**附件3：**

**采购诚信承诺书**

靖江市人民医院：

我公司（供应商名称）已知晓本次议标项目需求，自愿参加本次投标，现就有关事项做出郑重承诺如下：

1、投标文件中所有关于投标资格文件、附件材料说明及证明陈述均是真实准确的，若有虚假和违背，我公司愿意承担由此而产生的一切后果。

2、不以他人名义投标或以其他方式弄虚作假，骗取中标。不与其他供应商相互串通投标。

3、不向采购人或评标委员会行贿以牟取中标。不私自与采购链相关人员接触，确实需要咨询的应保证两人及以上在场。

4、接到院方通知后，准时参加开标。保证成交价不高于周边同级医院成交价格；并愿意在中标价过高的基础上与甲方进行让利谈判。

5、在以往的招标采购活动中，无重大违法、违规的不良记录。

6、本单位一旦中标，将按规定及时与采购人签订合同，并将严格按照投标文件所承诺的报价、质量、工期、投标方案等内容组织实施。

7、本单位参加投标即视为认同本次议标全过程的合法性，公平性，本单位承诺尊重采购人的选择，如有异议会在招标前提出书面质疑或招标过程中提出当面质疑。如无即视为放弃质疑权力。

8、本承诺书将成为本单位推荐文件的一部分，与推荐文件具有同等的法律效力。本单位若有违反承诺内容的任一行为或者经评标委员会认定有串通投标嫌疑的，愿列入政府采购失信名单，两年内不再参与靖江市人民医院组织的采购活动，并根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》中的相关条款进行处罚。如已中标的，自动取消中标资格。给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

 供应商名称：

 法人代表签字：

 年 月 日

**附件4：**

**报 名 表**

供应商名称（加盖公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 型号 | 品牌 | 主要技术参数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1、表格不够可另附页，仅需提供主要技术参数，详细技术参数可在推荐书内体现。

 2、同一设备可推介不同型号，医院初审时会根据科室需求进行遴选，保证供应商在同一平台公平竞争，遴选结果另行通知。

**附件5：**

**靖江市人民医院议标文件标书制作要求**

**\*推荐书一正一副共两份**

**一、推荐文件的组成及要求：**

**（一）、文件组成（\*请按要求按顺序编制）：**

1、投标项目文件目录。

2、所投项目的《医疗器械生产许可证》、《中华人民共和国医疗器械产品注册证》、《医疗器械产品注册登记表》复印件。

3、投标产品是进口医疗器械的，必须提供：《进口医疗器械注册证》、《进口医疗器械产品注册记表》复印件。

4、产品的合法代理商资格证明，投标企业可以提供医疗器械生产厂家针对本项目的授权书（不作为必选项，可作为同等条件下优先中标选项）。

5、开标一览表（\***现场投标时提供**），详见附表1。

6、设备配置清单，详见附表2。

7、所投产品的详细技术参数资料、彩页。

8、选配件、易耗品及试剂、耗材报价表（如无可不必填写，如有不填写一票否决，我院有权宣布废标）详见附表3。

9、近2年用户服务名单，供应商在售后服务维修机构数量及分布情况，售后服务说明，详见附表4。

10、投标方产品陈述：包括机器介绍、产品优势、市场占有率、成功案例、培训计划、售后服务及投标方认为应该表述的内容。

**（二）、附表格式**

**附表1：开标一览表（\*推荐书内不提供，议标现场提供）**

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 投标总报价（人民币） | 大写：小写： |
| 品牌、型号 |  |
| 制造商 |  |
| 质保期 |  |
| 交货期（日历天数） |  |
| 标书份数 | 正本：1份 副本：1份 |

公司全称（盖公章）：

供应商法定代表人或被授权代表（签字）：

时间： 年 月 日

开标一览表填写说明：

1. 供应商必须按表中规定格式完整、清晰、正确填写。

2、所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个位。

3、投标总报价一次报定，包括全部设备、辅助材料、安装、调试、吊装费、人工、机械、包装、运输、装卸、仓储、保险、运费、各种税费、劳保、专利技术及质保期间等一切费用。

4、\***开标一览表必须按要求签字、盖章，必须单独封装在信封中并且在投标截止时间前递交，否则视为无效投标。**

**附表2：设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位及数量 | 单 价（元） | 总 价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 货物费合计 | 小写： |
| 大写： |

**\*报价为初步报价，但作为初审遴选条件之一。如报价超预算或偏离市场价，初审一票否决。**

公司全称（盖公章）：

供应商法定代表人或被授权代表（签字）：

时间： 年 月 日

**附表3：选配件、易耗品及耗材报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 易耗品（耗材）名称 | 规格 | 单价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

公司全称（盖公章）：

供应商法定代表人或被授权代表（签字）：

时间： 年 月 日

**附表4：售后服务说明**

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称、型号： | 产地： |
| 质保期及说明： |
| 培训计划说明： |
| 区域代表联系人及方式： |
| 厂方售后服务电话： |
| 供应商联系人及方式： |
| 包退包换承诺（安装调试结束正常使用日内如出现质量问题包退包换）: |

公司全称（盖公章）：

供应商法定代表人或被授权代表（签字）：

时间： 年 月 日

**（三）、其它要求：**

1、所提供货物质量必须符合国家相关标准，必须满足本次采购的要求，若所供货物经产品质量检测机构检测认定质量不合格，造成的损失和后果由该供应商负全责。

2、供应商必须为交付的所有货物按照国家的相关法规提供免费保修。在产品保修期内，一旦发生质量问题，供应商保证在接到通知工作日的24小时内到现场进行维修、更换或退货，费用由供应商负责。如供应商在接到通知工作日的8小时内没有答复或处理问题，则视为供应商承认质量问题并承担由此而发生的一切费用。保修期间产品的一切质量问题，更换部件及产品本身质量原因造成的直接经济损失应全部由供应商自行负责。

3、供应商所中标的货物抵运采购单位后，应在一周内负责设备的安装调试，并向采购单位提供相关调试报告和相关数据。

4、供应商必须免费提供对采购单位相关医技人员的现场培训、安装调试、维修保养等相关操作，直至掌握操作技能为止。