**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装备和器械材料科（行政楼一楼）

联 系 人：季老师

联系电话：0523-84995920

 联系邮箱：jjryyxgcb@163.com

1. **招标设备名称、数量 见公示内容**

**二、参加投标报名的供应商必须提供如下资料：**

1、企业营业执照、医疗器械经营企业许可证；

2、医疗器械注册证、生产厂家授权书及法人授权书等有效证件；

3、投标报名表，见附件1（报名表word版同时发至邮箱）；

4、诚信采购承诺书（格式见附件2）、无行贿犯罪等不良记录证明函。

**三、报名方式：**

1、邮件报名：以上资料（按第二条提供）盖章扫描后作为附件发送至联系邮箱jjryyxgcb@163.com，邮件标题格式：（序号+设备名称+公司名称+“\_投标报名文件”，如：2024-00\*（1）包\*\_ \*机\_江苏\*\*\*公司\_投标报名文件），以便资质审核。

2、邮寄材料报名

收件地址：靖江市人民医院医学装备和器械材料科（行政楼一楼）

收 件 人：季老师 0523-84995920

3、现场报名

报名地址：靖江市人民医院医学装备和器械材料科（行政楼一楼）

联 系 人：季老师

**四、投标报名截止时间：见公示**

**五、投标文件递交时间：**开标前30分钟

**六、投标响应文件的组成及要求：**

根据报名情况确定招标方式，将招标文件发至报名邮箱。

**七、招标时间：**

1、时间：另行通知

2、招标地点：靖江市人民医院行政楼二楼开标室

**八、评标办法：**

1、如临床急需，但因某些原因不能现场开标，由靖江市人民医院组织纪检、有关专家及相关人员进行组成评标小组，进行视频远程开标。

2、参加现场招标的，需遵守靖江市人民医院相关管理规定。

附件1

**靖江市人民医院医疗设备投标报名表（招标编号 例：2024-00\*(\*)-包\*）**

供应商名称（加盖公章） 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 型号 | 生产厂家 | 注册证号 | 有无专机专用耗材/试剂 | 供应商名称 | 联系人 | 电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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，详细技术参数可在投标文件内体现。

2、如涉及专机专用耗材/试剂，请另附页，提供江苏省阳光采购平台的中标编码或相应ID号。

3、同一设备可推荐同一品牌的不同型号，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2：**

**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投标文件的一部分，与投标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