

遵义市播州区人民医院

采购项目文件确认书

项目名称	购置耳内镜镜子	
项目编号	BYC-2023-ZS008	
需求科室	耳鼻喉科	
归口管理科室	设备科	
采购方式	依申请：内部单一来源采购	
采购经办科室	总务科	
采购文件内容	见附页	
归口管理科室	审核修改内容包括：技术要求、商务要求、计划实施等	
对采购文件 内容审核修改 意见		
	归口管理科室负责人签字	
其它情况说明		

2023年3月

遵义市播州区人民医院

[邀请]

内部单一来源采购文件

项目名称：购置耳内镜镜子

项目编号：BYC-2023-ZS008

申购主管科室：设备科

采购办理科室：总务科

地 址：遵义市播州区万寿南街 91 号

2023 年 3 月

目 录

第一章 采购邀请
第二章 供应商须知
第三章 采购需求
第四章 合同格式
第五章 报价文件格式

遵义市播州区人民医院

第一章 采购公示

【暨邀请通知】

依据本院相关采购管理制度和临床需求，经设备科申报，总务科依法依程序对**购置耳内窥镜镜子**项目组织内部**单一来源采购**；现依申报邀请**遵义迈迪希尔医疗器械有限公司**就所需产品进行报价和谈判。

一、项目编号：BYC-2023-ZS008

二、项目名称：**购置耳内窥镜镜子**

三、预算限价：37000.00 元/根

四、项目内容及需求

项目编号	分项名称	规格	数量	采购限价（元）	产地来源
BYC-2023-ZS008	耳内窥镜镜子	根	2	37000.00	进口
技术参数或服务要求					
序号	产品名称	参数要求			
1	耳内窥镜镜子	一、技术参数 货物名称：耳内窥镜镜子(HOPKINS Telescope0° 2.7mm,11cm) 型号：STORZ 12030AA 数量：2 根 二、商务要求 1. 质保要求 非人为损坏保修 1 年			

*本项目不接受联合体投标。

*其它要求：详见《采购文件》。

四、合格供应商应当具备的资格条件，符合《政府采购法》第二十二条之规定；

- 1、提供供应商合法有效的生产、经营、注册等资格证照及法人委托文件；
- 2、提供产品生产商合法有效的生产、经营、注册等资格证照；
- 3、提供医疗器械经营资格证明文件；
- 4、提供产品流通渠道及授权关系证明文件；
- 5、提供供应商 1 年以上资产负债等财务报告[新注册企业提供当年内]；
- 6、提供供应商依法纳税证明材料；
- 7、提供供应商缴纳社会保障金的证明材料；
- 8、提供供应商 1 年以上无违法不良记录的证明材料[新注册企业提供当年内]；

五、采购文件获取

- 1、2023 年 03 月 01 日—03 月 07 日[8:00-11:30；14:00-17:30][周末、中午休息、节假日除外]，联系总务科免费获取。

六、谈判时间和地点

- 1、时间：2023 年 03 月 08 日 08 时 30 分（北京时间）。
- 2、地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

七、公告发布媒介：<http://www.zysbzqrmmy.cn> 遵义市播州区人民医院（官网）

八、联系方式

- 1、申购主管科室：设备科
联系人及电话：白女士 13985227666
- 2、采购办理科室：总务科
联系人及电话：罗女士 19184538868
- 3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼
- 4、投诉与举报：27252009

第二章 供应商须知

一、报价文件的编写与递交

1、报价文件应由下列部分组成：

1.1 投标书

1.2 报价一览表

1.3 分项报价表

1.4 报价资格（资质）证明文件

1.4.1 法人或者其他组织的营业执照等证明文件复印件，自然人投标的须提供身份证明原件及复印件；

1.4.2 “经审计的 2021 年度财务报告”复印件、“基本开户银行 2021 年出具的资信证明”复印件；

1.4.3 2022 年任意三个月缴纳税收的凭据或证明材料复印件（依法免税的供应商须提供相应证明文件）；

1.4.4 2022 年任意三个月社会保障资金缴纳证明材料复印件（不需要缴纳社保资金的供应商须提供相应证明文件）；

1.4.5 法定代表人身份证明及授权委托书原件；

1.4.6 参加采购活动前 1 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

1.4.7 《政府采购法》第二十二条之规定的其它要件。

1.5 第三方机构产品质量检测报告

1.6 《服务方案》

1.7 供应商认为有利于自己的其它证明文件。

2、报价文件格式见附件。

3、采购文件的实质性要求包括以下内容：

3.1 投标时须提供报价资格（资质）证明文件；

3.2 报价文件应符合采购文件规定的格式进行胶装；

3.3 报价文件必须电脑打印，不得手写、不得涂改（除签字的地方）；

3.4 报价文件须由企业法定代表人签署并加盖公章；

3.5 报价文件递交时须密封并在密封处加盖公章；

3.6 提供的技术与服务承诺须满足采购文件的要求；

3.7 须提供医疗器械产品备案凭证/注册证及相应登记附表；

3.8 须提供生产厂家产品销售授权书。

3.9 供货单位所供产品必须全部能够满足申请科室使用需求。（如该品种产品均未挂网除外）

3.10 供货单位所供产品必须有国家医保 27 位码（响应文件内必须提供相关证明文件）（本项目不适用）。

3.11 贵州省高值医用耗材阳光采购平台备案配送商证明信息（本项目不适用）。

3.12 配合医院完成中标产品在贵州省高值医用耗材阳光采购平台线上采购工作（本项目不适用）。

4、**报价文件为正本壹本、副本壹本。**需注明“正本”、“副本”字样。

二、报价文件的评审

1、本次评定原则采用**符合性合理价位法**。单一来源采购评审小组根据响应产品情况是否符合采购需求、供应商资格是否合格等对供应商的报价文件进行审查，审查合格后由单一来源采购评审小组结合采购预算或最高限价对价格进行评定。单一来源采购评审小组认为有必要，可以与供应商进行价格谈判，供应商须确定最终报价，以最终报价作为成交价格。

2、属下列情形之一的，应按无效投标处理：

2.1 不具备采购文件中规定的资格（资质）条件、不符合采购文件要求的；

2.2 报价超过采购预算的；

2.3 不符合法律法规和采购文件中规定的实质性要求的。

三、采购费用

1、无论采购过程中的方法和结果如何，供应商须自行承担所有参与本次采购的有关费用。

四、合同签订

1、评审结束后，由采购代理机构[采购办理科室：总务科]发送成交通知书，成交通知书作为签订合同的依据。

2、成交供应商应按采购方规定的时间、地点签订合同，未按规定的时间、地点签订合同，视为放弃中标。

3、采购文件、成交供应商的报价文件及其澄清文件等，均为签订合同的依据。

五、其他

采购方有权可根据市场调查情况对采购结果进行对比，如有异常情况，采购方可以暂不采购。

第三章 采购需求

说明：

一、货物（项目）名称、数量、限价及技术参数或服务要求

项目编号	分项名称	规格	数量	采购限价（元）	产地来源
BYC-2023-ZS008	耳内镜镜子	根	2	37000.00	进口
技术参数或服务要求					
序号	产品名称	参数要求			
1	耳内镜镜子	一、技术参数 货物名称：耳内镜镜子(HOPKINS Telescope0° 2.7mm,11cm) 型号：STORZ 12030AA 数量：2根 二、商务要求 1. 质保要求 非人为损坏保修1年			

*本项目不接受联合体投标。

二、谈判时间与地点

2023年03月08日08时30分 遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

第四章 合同格式

略

附件：

第五章 报价文件（格式）

报 价 文 件

（请在此位置标明“正本”或“副本”字样）

项目编号：

项目名称：

供应商名称：（公章）

供应商地址：

联系人：

联系电话：

报价文件目录（仅供参考）

- 1、投标书.....
- 2、报价一览表.....
- 3、报价资格（资质）证明文件（自制）.....
- 4、同意采购文件条款声明格式.....
- 5、《服务方案》.....

遵义市播州区人民医院

1、投标书

投 标 书

致：遵义市播州区人民医院

根据贵方为购置**阴茎硬度测量器**的采购邀请(项目编号：_____)，现正式授权_____ (姓名、职务)代表供应商_____ (供应商名称)提交报价文件正本壹本，副本壹本。我公司在此声明同意如下：

1. 所附报价一览表中规定的应提供和交付的服务的投标总价为：
(以人民币元为单位，用文字和数字分别表示)。
2. 我方将按采购文件的规定履行合同责任和义务。
3. 我方已详细审查全部采购文件，包括澄清文件(如有的话)以及全部参考资料和有关附件，我方完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
4. 若我方中标后不履行相关义务，其投标保证金将被贵方没收。
5. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低价的投标，完全理解并接受采购人对评标资料保密且不解释落标原因。
6. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：
地 址：_____ 邮 编：_____
电 话：_____ 传 真：_____
手 机：_____ 电子邮件：_____
供应商名称(盖章)：_____
法定代表人签字：_____
授权代表签字：_____

2、报价一览表

产品与报价一览表（可自行修改）

项目编号：_____

单位：元

项号	货物名称	生产厂家	技术参数、规格	数量	单位	单价	备注
1							
.							
..							
.							
.							

供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人或授权代表签字：

注：1. 请供应商按所投标项目进行填写。

2. 此表应包含在报价文件内。

3. 供应商可自拟格式，但须包含本表内容。

4. 本次报价须包含达到采购人要求的所有费用。

3、报价资格（资质）证明文件（自制）

参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有严重违法记录的书面声明

无严重违法记录的声明

致： 遵义市播州区人民医院

（供应商全称）_____，参加贵单位组织的项目编号为：_____，
项目名称：_____的政府采购活动，在此郑重声明：我单位在参加本项目政府采购
活动前 3 年内在经营活动中未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证
或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

投标供应商：（公章）

声明时间：

法定代表人身份证明书格式

法定代表人身份证明书

（法定代表人姓名）在（供应商名称）任（职务名称）职务，是（供应商名称）的法定代表人（附法定代表人身份证复印件）。

特此证明。

法定代表人身份证（正面）复印件 （加盖公章）	法定代表人身份证（反面）复印件 （加盖公章）
---------------------------	---------------------------

供应商名称（公章）：

法定代表人签字或盖章：

法定代表人授权委托书格式

法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于(地址)的(公司名称)的在下面签字的(法定代表人姓名、职务)代表本公司授权(单位名称)的在下面签字的(被授权人的姓名、职务)为本公司的合法代理人，代表我公司全权办理对(项目名称及项目编号)项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的上述经济活动负全部责任。

在撤消授权的书面通知前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件(在授权书有效期内签署的)不因授权的撤消而失效。

被授权代表签名：_____ 供应商法定代表人签字或盖章：_____

职 务：_____ 职 务：_____

电 话：_____

授权代表身份证（正面）复印件 （加盖公章）	授权代表身份证（反面）复印件 （加盖公章）
--------------------------	--------------------------

供应商名称（公章）：

4、同意采购文件条款声明格式

同意采购文件条款声明

致：遵义市播州区人民医院

为响应你方组织的_____采购项目的供货及相关服务的采购,项目编号为: _____, 我方在参与前已详细研究了单一来源采购文件的所有内容, 包括修改文件(如果有的话)和所有已提供的参考资料以及有关附件, 我方完全明白并认为此单一来源采购文件没有倾向性, 也没有存在排斥潜在供应商的内容, 我方并同意单一来源采购文件的相关条款。

特此声明。

供应商名称(公章): _____

法定地址: _____

邮 编: _____

授权代表(签字或盖章): _____ 姓名(印刷体) _____

电 话: _____

传 真: _____

5、《服务方案》(若涉及, 格式及内容自拟)