**比 价　文　件**

**项目名称:医院2025年非强检医用设备计量检测与校准服务项目**

**广州市增城区中医医院**

**日期: 2024年12月5日**

**第一部分 比价邀请**

广州市增城区中医医院就2025年非强检医用设备检测与校准服务项目进行比价采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

**一、项目基本情况**

1.项目名称：医院2025年非强检医用设备检测与校准服务项目

3.采购方式：比价

4.预算金额：25万元

5.最高限价：25万元

1. 采购需求：

（1）项目内容:非强检医用设备检测与校准服务

（2）项目标的种类及数量：见下表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备类别 | 数量 |
| 1 | CRRT | 5 |
| 2 | 核磁共振 | 1 |
| 3 | 高频电外科设备 | 1 |
| 4 | 呼吸机 | 65 |
| 5 | 麻醉机 | 10 |
| 6 | 输液泵 | 56 |
| 7 | 输注工作站（一拖三） | 26 |
| 8 | 输注工作站（一拖八） | 6 |
| 9 | 输注工作站（一拖四） | 3 |
| 10 | 血气分析仪 | 1 |
| 11 | 血液透析机 | 31 |
| 12 | 注射泵 | 69 |
| 13 | 湿度计 | 若干（免费检测） |

合同履行期限：合同签订后30天内完成检测并出具检测/校准证书。

注：投标人必须对所投全部招标内容进行投标报价，如有缺漏，将导致投标无效。如投标报价超出最高限价，将导致投标无效。

7. 检测地点：采购人指定地点。

**二、提交响应文件截止时间、开标时间和地点**

1、提交响应文件截止时间：2024年12月 12 日 11时 30分（北京时间）

2、开标时间：2024年12月 12日 15 时 00 分（北京时间）

3、开标地点：广州市增城区中医医院6楼602会议室

**三、供应商资格**

1．供应商必须是中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，并依法取得营业执照；

2.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目包报价(供应商出具声明函)；

3.未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.供应商只允许为独立法人或其它组织，本项目不接受联合体报价。

6.供应商应具备有效的CMA证书（检验检测机构资质认定证书）和有效的CNAS证书（中国合格评定国家认可委员会实验室认可证书），提供相关证书复印件。

**四、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**五、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。**

采购人：广州市增城区中医医院

  地 址：广州市增城区荔城街民生路50号

  电 话：020-61738267

  联系人：李先生

广州市增城区中医医院

2024年12月 5 日

第二部分：供应商须知

**（一）说明**

1．1适用范围

本比价采购文件仅适用于本次比价采购文件中所叙述的非强检医用设备范围。

1．2项目名称

医院2025年非强检医用设备检测与校准服务购置项目

1．3院内比价的费用

无论项目比价结果，响应供应商应承担其参加本项目报价的所有费用。

1．4响应供应商资格：

1）供应商必须是中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，并依法取得营业执照；

2）单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目包报价(供应商出具声明函)；

3）未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；

4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5）供应商只允许为独立法人或其它组织，本项目不接受联合体报价。

6）供应商应具备有效的CMA证书（检验检测机构资质认定证书）和有效的CNAS证书（中国合格评定国家认可委员会实验室认可证书），提供相关证书复印件。

**（二）采购文件**

2．1比价采购文件的组成

1. 比价邀请函
2. 供应商须知
3. 采购项目内容
4. 合同格式
5. 响应文件格式

2．2比价采购文件的澄清

响应供应商若对比价采购文件有疑问，应在响应截止前2个工作日,将要求澄清的问题以书面形式通知采购人。

2．3比价采购文件的补充和修改

采购人可以用书面补充通知的方式对比价采购文件进行补充和修改。该补充通知作为比价采购文件的组成部分。考虑到补充文件通知的影响，采购人可以决定推迟报价截止时间，并通知所有响应供应商。

**（三）响应文件的编制**

3．1响应文件的编写

1）响应供应商应仔细阅读比价采购文件的所有内容，并按比价采购文件的规定及要求的内容和格式，在适当的响应报价表上标明整个响应的总价。

2）计量单位应采用国际单位

3）响应报价应按报价范围内采用人民币进行报价,包含设备材料费、人工费、安装费、第三方检测费及所有税费。对价格的计算错误按下述原则修正：

A、如果响应文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准进行修正；

B、总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；

C、如果单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价。

**3．2响应文件的组成：**

**（1）报价函**

**★（2）报价一览表**

**（3）法人代表证明书、法定代表人授权书、授权委托人第二代身份证复印件**

**（4）资质证明文件，营业执照**

**（5）供应商应编制响应文件一式2份，其中正本一份和副本1份，响应文件的副本可采用正本的复印件。每套响应文件须清楚地标明“正本”、“副本”。若副本与正本不符，以正本为准。**

**（所有响应文件均密封盖章于同一文件袋或者信封中，如果未按要求密封和标记，采购单位对误投或提前启封概不负责）**

3.3响应文件的修改和撤回

(1)在本次比价规定的报价截止时间前,响应供应商可以修改其响应文件内容,但必须以书面形式通知采购人。在规定的修改截止时间后,不可以修改其响应文件内容。

(2)在报价截止时间前报价人可以撤回报价，但在报价截止时间后不允许撤回报价。

**（四）比价流程**

4.1本项目评审按照下列程序进行：

（1）采购人将在院内比价公告中规定的时间和地点接收响应供应商的响应文件。

（2）采购人组建比价小组，在规定的时间内接收供应商的报价文件组织进行比价会议；

（3）按收到报价文件的先后顺序，比价小组通过现场唱标方式进行比价，报价最低者，作为成交候选人。

（4）采购人将比价结果按程序进行报批及公示后，确认成交供应商。

**（五）质疑与处理**

5.1异议

对于采购文件有异议的，应当在比价截止时间前2日内提出；对于评审结果的异议，应当在公示期内提出。

联系地址：广州市增城区荔城街民生路50号。

联系人：李先生

联系电话：020-61738267

**（六）合同的订立和履行**

6.1合同的订立

采购人与成交供应商自成交公告期结束后，按采购文件要求和成交供应商响应文件承诺签订采购合同，但不得超出采购文件和成交供应商响应文件的范围、也不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。如果第一成交候选供应商放弃成交资格或者没有按照规定签订合同，采购人将取消其成交资格。若第二候选人报价不高于第一候选人20%的，由第二候选人递补作为成交供应商，若高于，采购人重新进行比价。

6.2合同的履行

采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。因特殊情况需要中止或终止合同的，采购人应将中止或终止合同的理由以及相应措施，以书面形式通知成交供应商。

第三部分：采购项目内容

1. **用户需求书**

1、对采购标的进行计量检测及校准。

1. **采购项目商务要求**

1.时间要求：合同签订后三十日内或按采购人需求完成项目。

2.能力要求：供应商企业在经营范围内报价，且近年来资信良好，履约能力强，没有违法记录

3.验收要求：在检测/校准后，在规定时间内出具检测/校准报告。

4.付款方式：付款方式经甲、乙双方共同协议，同意出具检测/校准报告后六个月内付全款。

1. **评标方式**

本项目采用比价方式进行评标，在接收供应商报价文件后，按收到报价文件的先后顺序，比价小组通过现场唱标方式进行评选，报价最低者，评选为成交候选人。

第四部分：合同格式

**采购合同**

1. 以双方最终起草确定的合同为准。

第五部分 响应文件格式

一、 响应文件封面

[二、](#_Toc175110017) 资格性文件(响应函，营业执照，税务登记证，经营许可证，法人代表证明书、法定代表人授权书、授权委托人第二代身份证复印件）

三、 价格部分

**注：供应商可参照以下文件的要求格式、内容，顺序制作响应文件，并请编制目录及页码。纸质版响应文件一式2份，其中正本一份和副本1份，响应文件的副本可采用正本的复印件。每套响应文件须清楚地标明“正本”、“副本”。若副本与正本不符，以正本为准。所有响应文件均密封盖章于同一文件袋或者信封中，如果未按要求密封和标记，采购单位对误投或提前启封概不负责）**

**一、 响应文件封面**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**采购项目名称：医院2025非强检医用设备检测与校准服务项目**

**供应商名称：**

**授权代表：**

**联系电话：**

**日期： 年 月 日**

**二、资格性文件**

**2.1报价响应函**

致：广州市增城区中医医院

依据贵方采购项目名称《非强检医用设备检测与校准服务项目》项目的比价邀请，（*响应供应商名称、地址*) 作为响应供应商已正式授权《法定代表人授权委托书》中的授权代表为我方签名代表，代表我方提交响应文件进行报价。

签名代表在此声明并同意：

1.我们愿意遵守采购文件的各项规定，自愿参加比价，并已清楚采购文件的要求及有关文件规定，并严格按照采购文件的规定履行全部责任和义务。

2.我们同意本报价自比价截止之日起90天内有效。如果我们的报价被接受，则直至合同生效时止，本报价始终有效并不撤回已递交的响应文件。

3.我们已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清（如有）及参考文件，我们完全理解本采购文件的要求，我们同意放弃对采购文件提出不明或误解的一切权力。

4.我们同意提供采购人与议价小组要求的有关比价的一切数据或资料。

5.我们理解采购人与议价小组并无义务必须接受最低报价的响应或其它任何报价，完全理解采购人拒绝迟到的任何响应和最低响应报价不是被授予成交的唯一条件。

6. 如果我们未对采购文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效响应处理。

7.我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

8.如果我们提供的声明或承诺不真实，则完全同意认定为我司提供虚假材料，并同意作相应处理。

9.所有有关本次比价的函电请寄： *（响应供应商地址）*

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

职务：

响应供应商名称（盖公章）：

日期：

电话： 传真： 邮编：

备注：

1、报价响应函中承诺的报价有效期应当不少于采购文件中载明的报价有效期，否则视为无效响应。

2、除报价有效期承诺的时间外，本报价函内容不得擅自删改，否则视为无效响应。

**2.2法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书**

**（1）法定代表人证明书**

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

本证明书有效期与本公司响应文件中标注的报价有效期相同。

响应供应商名称（盖公章）：

日期：

法定代表人居民身份证复印件粘贴处（正反面）

正面

反面

**（2）法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明： 同志是注册于 *（响应供应商地址）* 的 *（响应供应商名称）* 的法定代表人，现任 职务。现授权 *（被授权人姓名、职务）* 作为我公司的合法代理人，就《非强检医用设备检测与校准服务购置项目》采购项目的比价活动，提交响应文件及采购合同的签订、执行、完成，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

响应供应商名称（盖公章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

被授权人居民身份证复印件粘贴处（正反面）

反面

正面

**三、价格部分**

**报价一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务内容** | **投标单价** | **投标合价** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1、投标人应根据国家的有关规定和**实际情况**并结合企业的实际情况进行投标报价。**投标报价为投标人所能承受的最低、最终一次性报价。**

**2、**此表在不改变表式内容的情况下，可自行制作。

响应供应商名称（盖公章）：

日期 ：