**深圳市龙岗中心医院医疗设备采购项目**

**投标文件**

**招标编号：**

**设备名称：**

**品牌型号：**

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话（手机和座机）：**

**邮箱地址：**

**递交资料清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料名称** | **数量** | **备注** |
| 1 | 医疗器械注册证或备案凭证 |  |  |
| 2 | 设备彩页、外形图片及主要功能、技术参数等相关资料 |  |  |
| 3 | 主要技术参数偏离表 |  |  |
| 4 | 产品报价目录 |  |  |
| 5 | 耗材/试剂报价目录 |  |  |
| 6 | 易损件/零配件/选配件报价目录 |  |  |
| 7 | 产品配置清单 |  |  |
| 8 | 营业执照复印件（国产产品生产企业及代理企业） |  |  |
| 9 | 国产产品医疗器械生产企业许可证复印件（含登记表） |  |  |
| 10 | 医疗器械经营企业许可证复印件（国产产品生产企业及代理企业） |  |  |
| 11 | 进口产品生产企业及各级代理商开具的销售代理授权书 |  |  |
| 12 | 销售企业法人证明文件（原件） |  |  |
| 13 | 销售企业法人身份证复印件 |  |  |
| 14 | 销售企业法人对销售人员的授权委托书（原件） |  |  |
| 15 | 销售企业销售人员身份证复印件 |  |  |
| 16 | 投标承诺函 |  |  |
| 17 | 商务条款及售后服务条款（生产厂家（国产）或总代（进口）及投标企业） |  |  |
| 18 | 近三年同品牌型号设备用户名单（提供中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告，不提供视为无用户） |  |  |
| 19 | 近三年同品牌型号设备在广东省级三甲医院及深圳市级三甲医院的用户名单（提供中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告，不提供视为无用户） |  |  |
| 20 | 所投产品涉及的耗材、试剂、易损件、零配件、选配件在深圳其他公立医院用户名单（提供中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告，不提供视为无用户） |  |  |

**一、医疗器械注册证或备案凭证**（1、一类产品：医疗器械备案凭证（含备案信息表）及相关附件；二、三类产品：医疗器械注册证（含注册登记表）及相关附件；2、不作为医疗器械注册产品须在国家市场监督管理总局打印不作为医疗器械管理的相关文件；3、凡国产医用消毒产品，需提供消毒产品生产企业卫生许可证、卫生安全评价报告和备案凭证、检验报告；）

**二、设备彩页、外形图片及主要功能、技术参数等相关资料**（须生产厂家盖章）

**三、主要技术要求偏离表**（须生产厂家盖章）

主要技术要求偏离表

项目名称：　　　　　　　　　　　　招标编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款号 | 招标规格 | 投标规格 | 偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人签字：

投标人代表签字：

投标单位名称（加盖公章）:

日期： 年 月 日

注：1、偏离项中填写“正”、“负”或“无”，说明项中填写原因。

2、投标人应对照服务要求，**逐条**说明所提供货物或服务已对招标文件的技术规格或服务内容及要求做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的偏差和例外。特别对有具体参数要求的指标，投标人必须提供所投设备的具体参数值。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **数量（台/套）** | **预算单价（万元）** | **所投品牌** | **所投 型号** | **供应商** | **生产厂家** | **联系人及联系电话**  | **近三年同品牌型号用户名单（填写单位名称）** | **近三年同品牌型号设备广东省内三甲医院用户名单（填写单位名称）** | **交货期****（天）** | **免费质保期（年）** | **生产厂家售后服务情况** | **优惠报价（万元/台）** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 故障响应时间: 小时故障修复时间: 小时是否提供备用机： 质保期内保证每年有 次预防性维护保养售后服务机构地点： 　 | 　 |

**四、产品报价目录**

招标编号：

注：1、报价不高于深圳及广东同品牌、同型号、同配置产品最低供货价；2、近三年同品牌型号用户名单和近三年同品牌型号设备广东省内三甲医院用户名单需提供佐证资料：中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告，不提供视为无用户。

单位名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **五、耗材/试剂报价目录** |
| **序号** | **产品注册名** | **品牌** | **规格/型号** | **生产厂家** | **产品注册证号** | **计量单位** | **报价（元）** | **优惠报价（元）** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 专用耗材 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 通用耗材 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 专用试剂 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 通用试剂 |
| 注：耗材/试剂报价目录需列明所投设备涉及的所有耗材/试剂，并在备注列注明是专用耗材/试剂还是通用耗材/试剂（不高于深圳及广东最低供货价）。 |
| 单位名称（加盖公章）： |
| 日期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **六、易损件/零配件/选配件报价目录** |
| **序号** | **产品注册名** | **品牌** | **规格/型号** | **生产厂家** | **产品注册证号** | **计量单位** | **报价（元）** | **优惠报价（元）** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 易损件 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 零配件 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 选配件 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 注：易损件/零配件/选配件报价目录需列明所投设备涉及的所有易损件、零配件或选配件，并在备注列注明是易损件、零配件或选配件（不高于深圳及广东最低供货价）。 |
| 单位名称（加盖公章）： |
| 日期： 年 月 日 |

**七、产品配置清单**（配齐满足技术性能且正常使用所需要的所有附件，含与医院数据传输系统的接口，负责LIS、HIS系统端口费等，无需另外购置即可满足临床需求。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配置件名称 | 品牌 | 型号/规格 | 数量 | 单位 | 单价(元) | 金额(元) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计总额：￥ 元 大写： |

**注：**供应商必须根据采购需求填写设备配置清单，与所投设备相关的必备配置件必须逐项填写品牌、型号/规格、数量、单价、金额，随设备配套的说明书、操作手册、数量保修卡、调试用试剂耗材等可不填写型号/规格、单价、金额。

**八、营业执照复印件**（国产产品生产企业及代理企业）

**九、国产产品医疗器械生产企业许可证复印件**（生产许可范围必须包含所投产品）:一类产品：医疗器械备案凭证、医疗器械生产产品登记表及相关附件；二、三类产品：医疗器械生产企业许可证、医疗器械生产产品登记表及相关附件。

**十、医疗器械经营企业许可证复印件**（经营许可范围必须包含所投产品）：二类产品：医疗器械经营备案凭证及相关附件；三类产品：医疗器械经营企业许可证（正、副本）及相关附件；

**十一、进口产品需提供生产企业及各级代理商开具的销售代理授权书，英文授权必须有中文翻译。**（若是针对我院项目开具的授权，须提供授权原件，其他授权验原件，交复印件）

**十二、销售企业法人证明文件（原件）**

**十三、销售企业法人身份证复印件**

**十四、销售企业法人对销售人员的授权委托书（原件）；**

**十五、销售企业销售人员身份证复印件**

**十六、投标承诺函**

投标承诺函

致：

我单位承诺：

1.我公司参与该项目投标，严格遵守政府采购相关法律，投标做到诚实，不造假，不围标、串标、陪标。我公司已清楚，如违反上述要求，则可能面临被取消中标资格，列入不良行为记录名单，两年内禁止参与我院医疗器械相关采购活动的资格并报告上级有关部门。

2.我公司承诺是近三年内无重大违法犯罪记录或者重大违法失信的企业,和未被禁止参与政府采购的企业。

3.我单位已认真核实了投标文件的全部资料，所有资料均为真实资料。我单位对投标文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我单位的投标文件中存在虚假资料的，则视为我单位隐瞒真被情况、提供虚假资料，我单位愿意接受相应处罚。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

 法定代表人签字：

 投标人代表签字：

 投标单位名称（加盖公章）:

 日期： 年 月 日

**十七、商务条款及售后服务承诺；**需提供生产厂家（国产）或总代理（进口）和投标企业售后服务承诺书（售后服务承诺书内容包括：售后服务机构的详细地址、联系方式，故障是否提供备用机，故障、技术支持响应时间，是否有定期维护等内容），出具的售后服务承诺书须有相对应企业盖章。

## 商务条款

1、交货日期：签订合同后 天内。

2、交货地点：采购人指定地点。

3、售后服务：需提供生产厂家（国产）或总代理的（进口）和投标企业售后服务承诺书（售后服务承诺书内容包括：售后服务机构的详细地址、联系方式，故障是否提供备用机，故障、技术支持响应时间，是否有定期维护等内容），出具的售后服务承诺书须有相对应企业盖章。

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **售后服务条款** |
| 1 | 在广东省内有售后服务机构，并提供其服务机构详细的地址 、联系方式 。 |
| 2 | 验收时提供产品中文说明书、操作手册、维修手册、设备操作流程卡、故障代码表、维修密码、设备操作流程卡等一切和本项目有关的资料及说明；如是进口产品还应提供英文说明书、操作手册、维修手册。如不能提供维修资料，保修期在原基础上延长12个月。 |
| 3 | （1）对所提供的设备整机质保期 年，（以验收合格之日起计算），保修期： 年。（2）质保期内保证每年有 次预防性维护保养。（3）在质保期和保修期内，一旦发生质量问题，投标人保证在接到通知 小时内赶到现场进行修理或更换。质保期内非因用户的人为原因而出现质量问题，由投标人负责包修、包换或者包退，并承担修理、调换或退换的实际费用。投标人不能修理或不能调换，按不能交货处理。（4）保修期内，免费维修，用户只承担更换零备件的费用。（5）由生产厂家提供承诺书，终身维护。 |
| 4 | 质保期满之日起3年内免费提供软件升级、终身软件备份。根据使用方需求，中标产品若需与医院PACS、HIS等系统或其他第三方系统及软硬件等对接，中标商需无条件配合对接工作并保证数据安全，对接所需的一切软件和硬件费用（如：HIS、PACS端口费等）均由中标商承担。 |
| 5 | 提供备品备件清单, 提供消耗品优惠价格，提供零配件优惠价格。 |
| 6 | 安排专业人员免费在现场对采购单位临床操作人员进行专业的培训，并对维修工程师进行维护、维修培训。保证使用人员能够熟练掌握各种设备和软件等常规使用方法，以及小故障的判断与解决。 |
| 7 | 在保修期内，中标人必须保证设备的开机率>95%；若不能达到此开机率，将作以下处理：⑴开机率在90-95%之间按一赔二延长保修期；⑵开机率在85-90%之间按一赔五延长保修期；⑶开机率低于85%，中标人必须无条件更换新机，并重新计算保修期，以及赔偿用户的直接经济损失和间接经济损失。 |
| 8 | （1）乙方承诺保修期外，能及时为用户提供备品备件、专用试剂及耗材。（2）签订合同时，为保证设备正常运行由生产厂家或中国总代理出具承诺书，保证该设备购置后至少7年供应的备品备件、专用试剂及耗材是在注册证有效期内生产的，并加盖生产厂家或中国总代理公章。（作为备品备件供应的考核项） |
| 9 | 投标人在投标文件所承诺的仪器功能，所需的硬件和软件必须配置齐全。 |
| 10 | 投标人投标时须提供《投标人承诺在合同签订前能提供生产商或生产商指定的具有售后服务资质的机构出具的符合招标要求的售后服务承诺函原件》的承诺，投标人在签订合同时未能提供该售后服务承诺函原件的，不予签订合同。 |

5.付款条件

1．货到安装验收合格并提供全额发票后9个月内付100%的货款。

2．由于供应商的原因未能按时供货的，每迟一天罚款合同总额的0.5%；如超过供货期30天，将终止合同并通过法律程序对供应商进行索赔。

3．由于供应商的原因，在货到一周内未进行安装调试，或安装调试时间超过正常要求，按每超过一天罚款合同总额的0.5%或按实际损失罚款。情节严重者，将依法律程序对供应商进行索赔。

**十八、近三年同品牌型号设备用户名单**（单位名称、所投品牌型号），提供中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告中，不提供视为无用户；

**十九、近三年同品牌型号设备广东省内三甲医院用户名单**（单位名称、所投品牌型号），提供中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告，不提供视为无用户；

**二十、所投产品涉及的耗材、试剂、易损件、零配件、选配件在深圳其他公立医院用户名单**（单位名称、所投品牌型号），提供中标通知书、合同复印件（含配置清单）、发票及验收报告，不提供视为无用户。