**深圳市龙岗区第七人民医院**

**2025年第二批医用耗材公开遴选文件**

**（采购编号：LGQY2025HC0002）**

**深圳市龙岗区第七人民医院**

**2025年 月 日**

# 项目关键信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 深圳市龙岗区第七人民医院2025年第二批医用耗材公开遴选（采购编号：LGQY2025HC0002） |
| 货币类型 | 人民币 |
| 评审方法 | 首选□投票法☑综合评分法□最低价法 |
| 谈判文件份数 | 纸质谈判文件密封，一式五份，谈判时递交，封面标注“谈判文件”。 |

备注：

1.公告截止后，通过资格预审的投标商大于或等于3家时，通过综

合评分法组织公开遴选；通过资格预审的投标商少于3家时，发布不少于3个工作日的延期公告；延期公告截止后，通过资格预审的投标商仍少于3家时，采购方式转为谈判议价。

2.投标供应商现场提供最终报价单。

一、产品信息

# 产品信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 型号规格 | 计量单位 | 限价（元） | 备注 |
| 1 | 深圳市龙岗区第七人民医院2025年第二批医用耗材公开遴选（采购编号：LGQY2025HC0002） | 详见附件 | 最小单位 | 已备注 |  |

注：

1.按序号做标书，若报名同科别（如口腔科）包组多个项目可合并一份，不同科别（如口腔科和中医科）包组项目需分开制作标书。

2.耗材明细最高限价的，报价不可高于限价，超过限价金额不予采购。

3.各报名品牌报价不得高于深圳医用耗材阳光交易和监管平台限价。

4.投标产品必须符合整个包组内产品明细，才可投标。

5.所投深圳医用耗材阳光交易和监管平台目录的产品必须能在深圳医用耗材阳光交易和监管平台上采购，才可投标。

格式1：谈判文件封面

**深圳市龙岗区第七人民医院**

**遴选文件**

（正本）

**遴选项目：见采购目录**

公司名称：xx有限公司

地址：xx省xx市xx区xx

电话：xxxxxxxxxxxxx 联系人：xxx

固话：xxxx

邮箱：[xxxxxxxx@xxxx.com](mailto:xxxxxxxx@xxxx.com) 传真：xxxxxxxxx

公章：

谈判企业类型：□ 生产厂家；□ 进口总代理；□ 一级代理；□ 二级代理；

格式2：遴选文件目录

遴选文件目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装订顺序 | 材料名称 | 材料要求 | 审核 |
| 1 | 遴选文件封面 | 原件 |  |
| 2 | 遴选文件目录（对本次投标产品打钩） | 原件 |  |
| 3 | 投标及履约承诺函 | 原件 |  |
| 4 | 法定代表人证明书及授权书 | 原件 |  |
| 5 | 投标产品情况表 | 原件 |  |
| 6 | 产品最终报价表 | 原件 |  |
| 7 | 报名公司企业三证（营业执照后附国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印），只需包含企业经营期限及年报信息，无需全部打印）；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。 | 清晰复印件 |  |
| 8 | 产品有效期内的各级企业授权书系列（须折起右下角）必须含本次谈判产品的授权内容（有效期内的授权原件备查） | 清晰复印件 |  |
| 9 | 各级授权公司企业三证；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。 | 清晰复印件 |  |
| 10 | 产品的《医疗器械注册证》及注册登记表系列；无需医疗器械注册证的必须提供相关证明 | 清晰复印件 |  |
| 11 | 厂家承诺函 | 原件 |  |
| 12 | 诚信承诺函 | 原件 |  |
| 13 | 供货承诺函 | 原件 |  |
| 14 | 关于在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订合同的承诺书 | 原件 |  |
| 15 | 企业质量管理体系认证（ISO9001/13485等） 系列 | 清晰复印件 |  |
| 16 | 产品检测报告等产品合格证明材料系列 | 清晰复印件 |  |
| 17 | 2024年12月份增值税纳税报表 | 清晰复印件 |  |
| 18 | 公司基本信息情况表（提供社会保险证明） | 原件 |  |
| 19 | 售后服务响应表 | 原件 |  |
| 20 | 产品介绍彩页 | 清晰复印件 |  |
| 21 | 信用查询记录 | 清晰复印件 |  |
| 开标现场提交 | 纸质版遴选资料审核通过后，开标现场须回答专家提问并展示彩页、试剂及配套耗材样品、采购产品的说明书、样品。（样品务必标记公司简称） | 现场  提交 |  |
| 备注：  1.每个产品的材料按“谈判文件目录”所列顺序装订，并在每个所投产品材料的右上角编上采购目录序号。  2.纸质文件材料按目录顺序左侧装订成册，所有材料均使用A4纸张双面打印，要求每页加盖单位公章。  3.谈判文件目录内的资料可根据各公司的资质情况进行提供。 | | | |

格式3：投标及履约承诺函

**投标及履约承诺函**

深圳市龙岗区第七人民医院：

我公司参与XX单位 项目（以下简称本项目”）政府采购活动，承诺：

1.我公司参与本项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。

2.我公司参加本项目政府采购活动时，不存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条规定的与参加同一项目的其他供应商“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的情形，不存在《深圳经济特区政府采购条例实施细则》第七十五条规定的与参加同一项目的其他供应商“法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险”的情形。

3.我公司参与本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中没有《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的重大违法记录。

4.我公司参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

5.我公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的六项条件。

6.我公司未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

7.我公司参与本项目政府采购活动，严格遵守政府采购相关法律，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，将作无效响应处理，被列入不良记录名单并在网上曝光，同时将被提请政府采购监督管理部门给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚。

8.我公司如果成为本项目成交供应商，做到守信，不偷工减料，依照本项目采购文件需求内容、签署的采购合同及本公司在参与政府采购活动时所作的一切响应和承诺进行履约。项目验收达到全部指标合格，力争优良。在合同履约期间，如我公司因违法行为被禁止参与政府采购活动或者存在其他重大违法行为的，采购人可以提前解除合同或者不予续签合同。

9.我公司承诺本项目的报价不低于我公司的成本价，否则，我公司清楚将面临投标无效的风险；我公司承诺不恶意低价谋取成交；我公司对本项目的报价负责，成交后将严格按照本项目采购文件需求、签署的采购合同及我公司在报价响应中所作的全部承诺履行。我公司清楚，若我公司以“报价太低而无法履约”为理由放弃本项目成交资格时，愿意接受政府采购监督管理部门的处理。若我公司成为本项目成交供应商，我公司的报价明显低于其他参与政府采购供应商的报价时，我公司清楚，本项目将成为重点监管、重点验收项目，我公司将按时保质保量完成，并全力配合有关监管、验收工作；若我公司未按上述要求履约，我公司愿意接受政府采购监督管理部门的处理。

10.我公司已认真核实了报价响应文件的全部内容，所有资料均为真实资料。我公司对报价响应文件中全部资料的真实性负责，如被证实我公司的报价响应文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，我公司愿意接受政府采购监督管理部门作出的行政处罚。

11.我公司承诺不非法转包、分包。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律法规处理，并承担由此给采购人带来的损失。

供应商：

日期： 年 月 日

格式4：法定代表人证明及授权书

法定代表人证明书

先生/小姐，现任我单位职务，为法定代表人，特此证明。

有效日期： 签发日期：

单位： （盖章）

附：

代表人性别： 年龄： 身份证号码：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营（产）：

兼营（产）：

身份证复印件：

|  |
| --- |
| 正反面 |

法定代表人授权委托书

本授权书声明：

注册于（公司地址） （公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（被授权人的姓名、职务）为本公司的唯一合法代理人，就本公司所投的医用耗材（详见产品目录采集表）在深圳市龙岗区第七人民医院医用耗材公开采购中进行报名（项目编号：XXXXX）。并在整个耗材采购活动中，以本公司名义全权处理包括但不限于提交产品报名资质材料及谈判文件，确认采购相关信息，所投产品报价、议价，签订合同，执行和完成采购周期内的售后服务等一切与之有关的事务，并保证所提供的资质证明材料真实、合法、完整。

本授权书于x年x 月 x日签字生效，特此声明。

授权期限为：XXXX年XX月XX日起至本次采购期结束。授权期限内无特殊情况不得变更合法代理人（被授权人）。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

**正面**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

**反面**

（请加盖骑缝章）

企业盖章

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**正面**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**反面**

（请加盖骑缝章）

格式5：投标产品情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标产品情况表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 耗材名称 | 阳光平台交易产品代码 | 国家医保编码（最新标准27位） | 注册证名称 | 注册证号 | 注册证规格型号（与产品包装一致） | 品牌 | 产地 | 生产厂家 | 包装说明 | 最小单位 | 现有最低价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.此投标产品情况表需投标时提交，所有谈判产品和规格型号均应详细填写完整，需同时提交纸质版和电子版（发送至w-qqy-sbk @lg.gov.cn，请注明公司名称）。

2.此表不能出现任何合并单元格的情况，否则开标现场无法筛选。

3.该表提供的信息将作为签订合同的依据，如有错误或漏写，后果且责任自负，提交后不得随意更改。

申报企业名称（加盖公章）：

投标人签名： 联系电话： 日期： 年 月 日

格式6：产品最终报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品最终报价表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 耗材名称 | 深圳医用耗材阳光交易和监管平台交易产品代码 | 国家医保编码（填写27位数） | 注册证名称 | 注册证号 | 注册证规格型号（与产品包装一致） | 品牌 | 产地 | 生产厂家 | 包装说明 | 最小单位 | 一次性报价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

1.此报价单开标现场提交，所有谈判产品和规格型号均应详细填写完整，需同时提交纸质版和电子版（开标当天发送至w-qqy-sbk @lg.gov.cn，请注明公司名称）。

2.此表不能出现任何合并单元格的情况，否则开标现场无法筛选。

3.该表提供的信息将作为签订合同的依据，如有错误或漏写，后果且责任自负，提交后不得随意更改。

4.一次性报价须为深圳市公立医院的最低价的前提下进行优惠报价，此表可现场提交。

申报企业名称（加盖公章）：

投标人签名： 联系电话： 日期： 年 月

格式7：报名公司企业三证系列

1.《企业法人营业执照》复印件、国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印）。

2.《组织机构代码证》复印件。（三证合一无需提供）

3.《税务登记证》复印件。（三证合一无需提供）

4.《医疗器械经营/生产许可证》复印件。

格式8：产品有效期内的各级企业授权书系列

必须含本次谈判产品的授权内容（有效期内的授权原件备查）

格式9：各级授权公司企业三证及医疗器械经营/生产许可证

（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）

格式10：产品的《医疗器械注册证》、制造认可表/注册登记表和附页；消毒产品提供卫生安全评价报告。

（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）

注意：必须提供制造认可表/注册登记表和附页；若制造认可表/注册登记表和附页中明确了规格型号，所报名的产品必须在其范围内，同时需标记所报名产品的规格型号；医疗器械注册证在国家药品监督管理局查询并截图打印，如国家药品监督管理局（www.nmpa.gov.cn/WS04/CL2044）查询无结果，则在市食品药品监督管理局查询并截图打印；注册证过期的须后附受理通知书。

格式11：厂家承诺函

厂家承诺函

**致：深圳市龙岗区第七人民医院**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目序号 | 产品名称 | 品牌 | 医院名称 | 是否有发票/合同证明 | 是否三甲医院 | 设备科联系人 | 座机+分机号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

我公司承诺以上三甲医院近两年在用我公司生产的品牌产品。

备注：此项为评分项，以提交的发票或合同（必须清晰复印件）为准。

如提供虚假信息，我公司将自动放弃谈判资格。

承诺厂家或国内总代理（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

发票附件：项目1：XXXXX 单价： 用户单位：XXX医院

|  |
| --- |
| **清晰发票复印件**  （模糊、遮挡信息等做无效处理）  （可在线查验） |

发票附件：项目1：XXXXX 单价： 用户单位：XXX医院

|  |
| --- |
| **清晰发票复印件**  （模糊、遮挡信息等做无效处理）  （可在线查验） |

格式12：诚信承诺函

诚信承诺函

**致：深圳市龙岗区第七人民医院**

在审阅了深圳市龙岗区第七人民医院医用耗材遴选公告、遴选文件和其他所有挂网文件后，我公司决定按照谈判公告、遴选文件和挂网文件的规定要求参与报名，并承诺如下：

1.我公司保证所提供的资质证明文件有效、真实、合法，如有违反，将承担相应的法律责任，并接受相关规定处罚。

2.无禁止参加政府谈判等相应的行政处罚。

3.我公司保证报名开始前三年内，在生产和经营活动中无严重违法违纪记录，谈判产品无不良记录，否则将自动弃标。

4.我公司承诺，不会在过程中有任何违法违规行为，并严格按照有关要求进行报价和价格谈判等程序。如果我公司所报名产品中选，我公司保证按照谈判公告和单位的要求供应中选产品，如不供货，同意医院单方面无责终止合同。

5.我公司保证在本次遴选中所提供的产品价格为深圳市公立医院最低成交价，如在中选后发现不是最低成交价，我公司将按深圳市最低价的9折提供该产品或终止合同，并且愿意接受采购方将我公司和法人列入不诚信黑名单的处罚。

6.今后若中选产品有价格变动，我公司保证应及时交单位备案，同时根据单位要求执行。我公司若不如实或不及时报备，经单位发现查实后则退回全部差额，并支付差额10倍的违约金。

7.我公司承诺，不得以回扣、提成、有价证券、现金、信用卡、购物卡等任何形式为谈判方工作人员或科室牟取利益。

申报企业（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式13：供货承诺函

供货承诺函

致：深圳市龙岗区第七人民医院

我公司（报名公司全称，盖章）是合法注册的医用耗材生产/经营企业。若我公司所投产品获得中选资格，我公司承诺：

1.我公司保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与谈判文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。否则，贵院有权单方面拒绝收货。

2.我公司保证遵守贵院的供应商管理规定，并承担我公司供应贵院所有产品的医院供应链延伸服务管理费用。

3.若中选耗材或试剂有断货或停货等特殊情况时，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的停货书面说明。断货期间，贵院有权向其他供货商购买同类产品，直到我公司能继续供货为止。

4.若中选设备未能按医院实际需求在约定时间内交付使用，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的说明，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同。

5.在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，我公司保证及时请厂家或专家到贵院协助解决异常情况，一切费用由我公司负责。

6.对于一些需要指导的新产品，我公司保证做好相关培训工作，培训产生的费用由我公司负责。

7.新开展的项目或同一测定项目检测方法改变升级，我公司保证无条件提供货源。

8.我公司保证在供货中对因运输破损等原因无法使用的产品无条件退换。

9.对于接近有效期的产品（有效期3个月或以上的），我公司保证无条件更换新批号且有效期在半年以上的产品。

10.我公司承诺中选后将在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订购销合同。

我公司如有违约，自愿接受贵院处罚，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同并支付货款10倍的违约金。

本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至合同有效期截止。

申报企业（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人（签字）： 日期： 年 月 日

格式14：关于在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订合同的承诺书

**关于在深圳医用耗材阳光交易和监管**

**平台签订合同的承诺书**

深圳市龙岗区第七人民医院：

我司承诺若本次深圳市龙岗区第七人民医院医用耗材公开遴选项目（编号： ）中选后将严格按照深圳市医保局要求，所有中选产品必须在10天内在深圳医用耗材阳光交易和监管平台与深圳市龙岗区第七人民医院签订合同。

如因我司或代理品牌厂家原因未能在规定时间内成功签订合同，同意深圳市龙岗区第七人民医院取消我司中选资格，原合同可自动失效，各医院可无责启用备选供应商产品。

特此承诺。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式15：企业质量管理体系认证（ISO9001、ISO13485）系列

申报企业或所报名产品生产厂家通过国际认证或国家认证（通过ISO9001、ISO13485等医疗器械质量体系认证）证书的复印件。

格式16：产品检测报告等产品合格证明材料系列

格式17:2024年12月份增值税纳税报表

注意：每个遴选产品的材料须按“遴选文件目录”所列顺序装订。

格式18：公司基本信息情况表（提供社会保险证明）

## 供应商基本信息情况表

## 填表单位： （加盖单位公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购人 |  | | 项目名称 | |  |
| 投标（响应）供应商 |  | | 供应商统一社会信用代码 | |  |
| 投标（响应）供应商相关人员情况 | | | | | |
| 序号 | 职务 | 姓名 | 身份证号码 | 劳动合同关系单位 | 缴纳社会保险单位 |
| 1 | 法定代表人/单位负责人/主要经营负责人 |  |  |  |  |
| 2 | 项目投标授权代表人 |  |  |  |  |
| 3 | 项目负责人 |  |  |  |  |
| 4 | 主要技术人员 |  |  |  |  |
| 5 | 投标文件编制人员 |  |  |  |  |
| 说明：同一职务有多人担任（如主要技术人员），应分行填写。 | | | | | |
| 投标（响应）供应商关联关系情况 | | | | | |
| 序号 | 关联关系类型 | | 关联主体名称 | 备注 | |
| 1 | 控股股东 | |  | 指出资额（或持有股份）占投标（响应）供应商资本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额（或持有股份）的比例虽然不足50%，但依其出资额（或持有股份）所享有的表决权已足以对投标（响应）供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要影响的股东。 | |
| 2 | 管理关系 | |  | 指对投标（响应）供应商不具有出资持股关系，但对其存在管理关系的主体。 | |
| 说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。 | | | | | |

## 提供社会保险证明

提供法定代表人最近一个月的社保证明：

提供主要经营负责人最近一个月的社保证明：

项目投标授权代表人最近一个月的社保证明：

提供项目负责人最近一个月的社保证明（如有）：

提供主要技术人员最近一个月的社保证明（如有）：

注：

1.报名公司应如实提供上述人员的社会保险证明，如上述人员的社会保险未由报名公司缴纳，亦须提供相应单位为其缴纳的社会保险证明。  
2.报名公司为新成立企业且成立时间不足一个月可提供加盖报名公司公章的情况说明或者证明材料亦视为符合。  
3.若为退休人员，提供退休证明。  
4.如依法不需要缴纳社会保险的，应提供相应文件证明。  
5.若因社保部门或税务部门原因无法提供的，需提供劳动合同及社保部门或税务部门官方通知证明（或官网公告截图）。  
6.如本项目未安排项目投标被授权代表人、项目负责人、主要技术人员的，无需提供投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员的社保。

7.主要经营负责人即实际控制人，是指通过投资关系、协议或者其他安排，能够实际支配公司行为的人。如报名公司无主要经营负责人的，无需提供主要经营负责人的社保。

格式19：售后服务响应表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 售后服务响应表 | | | |
| 注意：响应情况分为三种，“不响应”“响应”和“优于”，请报名企业根据实际情况填写。若填写的是“不响应”和“优于”，必须详细填写说明。 | | | |
| 序号 | 服务条款 | 响应情况（不响应/响应/优于） | 说明 |
| 1 | 送货及库存： | | |
| 1.1 | 仓库位置设置合理，保证货源充足，且一般医用耗材自订货之日起3天内送到，最长不超过5天完成配送。 |  |  |
| 1.2 | 保证按照医院指定地点和时间准时送货上门（不分节假日），公司承担全部运费且到达前的损失由公司承担。 |  |  |
| 1.3 | 紧急配送（如急诊手术等）产品保证1小时内送达 |  |  |
| 1.4 | 特殊的产品或规格型号可紧急进行市外调货，以满足医院临床要求。 |  |  |
| 2 | 退换货 | | |
| 2.1 | 医院接收货物后若有疑义或使用前发现不宜使用的现象，公司随时提供免费退换货服务。 |  |  |
| 2.2 | 近效期退换：对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），中选企业保证无条件更换新批号且有效期在半年以上的产品。保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与洽谈文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。 |  |  |
| 3 | 不良反应： | | |
| 3.1 | 一旦发生质量问题，公司保证接到通知后半小时内响应，两小时内赶到现场。 |  |  |
| 3.2 | 在临床使用中若出现不良医疗反应现象，经国家相关质量监察部门鉴定后，确实属于产品质量问题的，公司承担全部责任。 |  |  |
| 3.3 | 若医院发生与产品相关的事故，不论是否与产品质量有关，公司必须积极参与医院事故的处理。 |  |  |
| 4 | 质量保证： | | |
| 4.1 | 厂家质量承诺书。具有合法的医用耗材及配送资格的企业，严格按照采购方的要求，及时供货并提供全面完善的服务。 |  |  |
| 4.2 | 产品质量符合国家和国际承认的相应标准。 |  |  |
| 4.3 | 产品的包装及相关资料证件严格符合医院要求，保证产品严格消毒灭菌。 |  |  |
| 5 | 保证： | | |
| 5.1 | 保证不向临床人员及职能部门提供礼品、回扣等，保证合法经营，不参加不良竞争。 |  |  |

## 二、样品要求

投标人需按照要求于开标当日投标截止时间前将清单样品送至深圳市龙岗区第七人民医院。未中标的供应商应于中标公告发布后3个工作日内，携带授权书，按相关程序办理投标样品的退回手续，并取回样品，逾期未取则视为放弃样品处理权，由深圳市龙岗区第七人民医院处理；中标供应商的样品由采购单位领取，作为履约验收的对照标准。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 按所投包组的技术要求提供 |

备注：

1.投标人提交的样品须标识项目名称、项目编号、投标人名称等相关信息。

2.为了解投标样品的材质、功能及质量，评委会有可能对投标样品进行各种测试，由此对投标样品造成的损坏不予赔偿，投标人应充分考虑在投标费用中。

三、参选报价

（一）投标价以人民币填报，单位为“元”，保留至小数点后2位；以建议规格为计价单位。

（二）投标价为申报企业的实际供应价，应包含税费、配送费等所有费用。

（三）投标企业/供应商投标产品的申报价格，原则上不高于龙岗区公立医院目前采购产品的中选价格，且不高于产品2024年度在深圳市最低有效交易价格。

四、拟中选产品确定

（一）综合评分法

（二）评分标准和细则

价格分计算方法：

价格分采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且报价最低的为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×100

评标总得分＝F1×A1＋F2×A2＋……＋Fn×An

F1、F2……Fn分别为各项评审因素的得分；

A1、A2、……An 分别为各项评审因素所占的权重（A1＋A2＋……＋An＝1）。

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

在实际评标过程中，《评分细则表》中的“分值”项为各项评审因素的实际分Sn，Sn=Fn×An，评标总得分=S1＋S2＋……＋Sn，投标报价的实际分=（评标基准价／投标报价）×100×价格权重。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评分标准和细则 | | | | |
| 序号 | 评分项 | 评分准则 | | |
| 1 | 价格部分 | 35分 | | |
| 评分因素 | 权重（%） | 评分准则 | |
| 产品价格 | 35 | 参与报价最低的为基准价，其价格分为满分（35分）。其他参与人得分=（评审基准价/参与报价）\*价格权重 | |
| 2 | 技术部分 | 35分 | | |
| 评分因素 | 权重（%） | 评分要素 | 评分准则 |
| 技术要素 | 30 | 产品质量 | **（一）评分内容：**  投标人需按照要求提供样品，评审委员会根据投标人提供的样品从如下方面进行评审：  1.外观完整无破损、印刷清晰；  2.有批号、生产厂家、有效期等信息；  3.产品的各项外观符合说明书或彩页描述等信息。  **（二）评分标准：**  满足以上三项要求的评价为较优，得30分。  满足以上二项要求的评价为良，得21分。  满足以上一项要求的评价为中，得7分。  其它情况或未按要求提供样品的评价为差，不得分。 |
| 15 | 产品满足程度 | 通过对产品种类、产品易用性、满足临床业务需求等方面评价。  **（一）评分内容：**  投标人需结合项目需求制定产品说明方案，内容应包含：  1.产品种类；  2.产品易用性；  3.临床业务需求匹配分析。  **（二）评分标准：**  满足以上三项要求得5分，满足以上二项要求得3分，满足以上一项要求得2分。其他情况不得分。  在此基础上，根据各投标人的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审：  1.内容全面、科学性、合理性、针对性、可操作性强的评价为优，得10分；  2.内容比较全面、科学性、合理性、针对性、可操作性比较强的评价为良，得6分；  3.内容一般、科学性、合理性、针对性、可操作性一般的评价为中，得3分；  4.内容不全、科学性、合理性、针对性、可操作性较差或未提供的评价为差不得分。 |
| 3 | 商务部分 | 30分 | | |
| 评分因素 | 权重（%） | 评分要素 | 评分准则 |
| 商务部分 | 10 | 市场占有率 | **（一）评分内容：**  自2023年8月1日至本项目投标截止日，所投产品具有医院同类业绩的（仅限投标产品同样规格型号），每提供1个业绩得2分，本项最高得10分。  同一个医院的多个业绩只计算一个业绩得分。  **（二）评分标准：**  1.要求提供价格发票或合同关键信息或中标通知书等证明文件作为得分依据。  2.通过合同关键信息无法判断是否得分的，还须同时提供能证明得分的其它证明资料，如项目报告或合同甲方出具的证明文件等。  3.以上资料均要求提供扫描件，原件备查。评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。 |
| 10 | 配送及售后服务 | **（一）评分内容：**  投标人应如实填写《售后服务响应表》，评审委员会根据商务条款响应情况进行打分，各项商务条款及要求全部满足的得10分，商务条款每负偏离一项扣1分，扣完为止。  **（二）评分标准：**  投标人提供的《商务条款偏离表》必须与客观实际保持一致，响应不实且情节严重的，经查实，将依  法记入供应商诚信档案或受到行政处罚。 |

备注：评分所称以上包括本数。

五、中选产品确定

（一）中选结果公布：拟中选结果在龙岗区卫生健康局官网予以公示，并接受质疑，结果公示无异议即为中选结果。

（二）耗材购销合同：中选结果公布后，各中选企业/供应商应按照中选供应产品及中选价格在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订购销合同（协议），并严格履行购销合同（协议），切实保障医用耗材质量和供应，合同期限24个月。合同期内若履约良好，医院因客观原因导致未完成新一轮招标时，可与中标商续签半年供货合同。