|  |
| --- |
| **瓣膜成型环采购项目** |
|  |
| **采** |
|  |
| **购** |
|  |
| **文** |
|  |
| **件** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **四川省人民医院招标采购中心** |

第一部分 采购项目概况

1.1项目名称：瓣膜成型环；

1.2项目编号：CGZX-YXZ20224757；

1.3采购人：四川省人民医院

1.4采购方式：院内采购；

1.5采购标的：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **单位** | **数量** | **每单位限高价（元）** |
| 1 | **瓣膜成型环** | **1** | **套** | **截止招标时四川省药械集中采购及医药价格监管平台挂网最低价（以该产品各类挂网价中最低者为准）** |

1.6联合体：不允许联合体；

1.7技术要求：详见采购文件技术参数部分；

1.8商务要求：详见采购文件商务部分；

1.9其他特殊要求：详见采购文件第六部分其他特殊要求部分；

1.11报名及采购文件获取方式：线上报名；

1.12报名时间：详见采购公告

1.12投标保证金收取：免费；

1.14投标文件递交地点：线上递交；

1.15开标地点：四川省人民医院招标采购中心**311**会议室；

1.16开标时间：详见采购公告

1.17开标方式：线下开标（供应商无需参与现场开标，请于开标当日保持通讯畅通）

1.18项目概况：该项目招定点供应商，数量按实结算，服务期两年。

1.19 请中标供应商在中标公告发出后五天内，使用公司邮箱将以下信息发送至邮箱：sbc3214@vip.163.com，格式为：中标供应商名称+项目名称 合同

1.19.1公司全称、联系人、联系方式

1.19.2按照本招标文件附件合同拟定合同

1. 投标须知

2.1均为线上投标。供应商无需参与现场开标。欢迎有资质、有能力的供应商前来参加。

2.2比选当天，参选供应商应保证或选文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式的畅通，并确保其具备与采购人就本项目进行沟通、磋商等的条件。

2.3投标单位要求：

2.3.1 在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

2.3.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.3.3 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；

2.3.4 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.4 质量要求：投标人投标货物均为经检验合格的生产厂家原装全新合格产品，投标人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准并提供产品合格证。如出现质量问题，乙方负责按照甲方要求办理退货并承担因耗材质量导致的经济和法律责任。

2.5服务要求：投标人的服务承诺应按不低于采购文件中提出的所有服务要求的标准做出响应。其基本服务要求如下：

2.5.1符合本采购文件及采购人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准。

2.5.2 根据我院临床科室使用，对所供医用耗材应备足货源，确保需求。对于我院临时采购计划，应当在指定时间内供货到指定位置。急诊或急救耗材乙方必须保证随时供货，不得因供货不及时影响我院正常医疗工作。

2.6投标人应保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任。

2.7 采购文件获取方式：通过四川省人民医院电子招采平台，免费下载采购文件。

2.8 投标文件递交方式：通过四川省人民医院电子招采平台，进行参选文件的上传。

2.9 本次采购项目的投标均以人民币报价。

2.10单项报价不得超过单价限价，报价应包含货物本身，包装，运输，安装，调试，培训等一切含税费用，包括服务期内所有换货费用。

2.11签订合同以甲方版本为准。

2.12本文件规定外，采购人在采购期间发出的其他补充函件或文件修改均是采购文件的重要组成，对投标人起到约束作用。

2.13不论采购结果如何，投标人的投标文件不退回，且不对中标人作任何解释；

2.14投标产生的一切费用由投标人自行承担；

1. 投标文件的编制

3.1投标文件的语言：采购人和投标人之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。投标文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖投标人公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将可能被视为无效材料。（说明：投标人的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外。）

3.1.1翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；

3.1.2如因未翻译而造成的废标，由投标人承担；

3.2投标文件的组成：

3.2.1评标要素索引表

3.2.2技术部分的响应

3.2.3商务部分的响应

（以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章）

1. 采购、评标与中标通知书

4.1.有下列情况之一都将被视为无效投标：

4.1.1投标文件未按照投标文件编制要求编制；

4.1.2投标文件中的资料未加盖投标单位的公章；

4.1.3投标文件中法定代表人、委托代理人未签字；

4.1.4报价若高于限价报价作无效报价处理；

4.2评标办法及标准：

4.2.1按照文件规定，只对确定为符合文件的资质要求且实质上响应文件要求的参选文件进行评价和比较。

4.2.2通过资格审查、技术部分和商务部分审查后，根据采购文件的要求与供应商进行技术、商务谈判和磋商，在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上，评审小组确定成交供应商。

4.3评标完成后，采购人向中标人发出中标通知。

第五部分 联系方式

5.1组织部门：招标采购中心

 联系人：潘老师 028-87393216

5.2归口部门：医学装备部：叶老师、刘老师 028-87393579

5.3审计部（监督）：028-87394709

5.4隆道云客服：400 0118000，接通以后按1

第六部分 资格要求、技术参数要求及商务要求

（一）资格要求：

1. 参选产品应具备医疗器械注册证或备案证。
2. 请根据产品实际情况提供以下资质材料（复印件加盖参选供应商鲜章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资质类别** | **资质要求** | **备注** |
| 1 | 生产企业 | 《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械生产企业备案凭证》 | 无 |
| 2 | 生产企业经营企业 | 《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》 | 1.如不涉及的材料，可不提供。2.涉及的**逐级**经营企业资质均须提供。 |
| 《营业执照》（三证合一） |
| 3 | 经营企业 | 销售授权书（须写明授权销售的产品信息、范围、期限） |
| 4 | 参选产品 | 《医疗器械注册证》或《医疗器械备案证》 | 无 |
| 5 | 销售人员 | 参选供应商对销售人员的授权书原件及其本人身份证复印件。（格式参见第九章） | 无 |

1. 产品说明书，并加盖生产厂家或进口产品国内总代理的公章，如产品生产厂家未出具中文中文说明书的，请提供中文翻译件，并保证原件与翻译件内容的一致性。
2. 提供此次参与比选同型号产品在国内三级甲等医院的近期销售证明材料（**四川省内三级甲等医院有销售记录的，必须提供**），如供货发票、中标通知书、合同复印件等证明，不得涂改价格型号等关键信息，否则视为无效。若因参选产品在上述范围（**国内三级甲等医院**）内未进行过销售，从而无法提供相关佐证材料，须提供参选产品生产厂家（进口产品可由国内总代理）出具的关于参选产品未在上述范围（**国内三级甲等医院**）内进行过销售的情况说明（加盖生产厂家或进口产品国内总代理公章，复印件有效，格式自拟）。
3. 供应商承诺函（格式参见第九章第四条）。

（二）技术参数要求：**（技术参数的响应以提供的客观证明材料为准，若未提供证明材料视作无效响应）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **参数** |
| 1 | **瓣膜成型环** | **该产品由瓣膜成形环和持环器组成，成形环由聚酯织物（PET）.硅胶.钛6铝4钒ELI钛合金环和医用条沦编织缝线制成,持环器由聚碳酸酯和聚丙烯单纤维丝缝线制成,产品经蒸汽-湿热灭菌,一次性使用,货品寿命五年** |

**若产品说明书、技术白皮书等客观证明材料无配套设备的描述，请提供生厂厂家关于耗材适配性的说明。**

（三）商务要求：

1.履约保证金：本项目不收取履约保证金。

2.服务时间：乙方应按照甲方采购计划要求供货到位（甲方指定位置）。

3.结算方式：按实结算，按照我院财务制度及医学装备部入库流程进行。

4.验收标准：所供耗材原产地真实，医用耗材是全新的、未使用过的，质量符合国家标准（在无国家标准时，符合行业标准）。

5.服务期：合同签订后两年。

6. 售后条款：耗材临近失效期，甲方提前三个月向乙方提出更换，乙方须在耗材失效前一个月更换完毕。

第七部分 综合评分表

本项目为最低价中标，此部分无。

第八部分 合同主要条款

|  |
| --- |
|  |

**医用耗材（体外诊断试剂）**

**购销三方协议**

**合同编号：**XXX

|  |
| --- |
| **甲方（医疗机构）：**四川省医学科学院·四川省人民医院**法定代表人：**杨正林**联系人：**费老师**联系电话：**02887393216**注册地址：**四川省成都市青羊区一环路西二号32号**发票开具单位名称：**四川省医学科学院·四川省人民医院 |
| **乙方（配送企业）：**XXX**法定代表人：**XXX**联系人：**XXX**联系电话（手机）：**XXX**注册地址：**XXX**开户行：**XXX**账号：**XXX | **丙方（生产企业）：**XXX**法定代表人：**XXX**联系人：**XXX**联系电话（手机）：**XXX**注册地址：**XXX |

为了进一步加强医用耗材（含体外诊断试剂，下同）购销管理，严格执行采购程序，规范购销渠道，保证临床医疗安全，甲、乙、丙三方依据相关法律法规，在平等、自愿、诚信的基础上，经协商达成如下协议（供货清单见附件）：

1．定义：

（1）三方协议：是指甲、乙、丙三方按照四川省医药机构医用耗材集中采购实施方案在四川省药械集中采购及医药价格监管平台采购并签署的协议及其他相关文件。

（2）供货品种：是指采购人按照相关采购程序（项目编号：XXX）确定的供货耗材。

（3）供货价格：是指供货耗材对应的供货价格，即乙方、丙方在履行义务后甲方应支付给乙方的价格，也即丙方对甲方的实际供应价格。

（4）医疗机构：即本合同甲方，为本协议采购耗材的实际使用单位和付款单位。

（5）配送企业：即本合同乙方，是指在本协议中受供货品种生产企业委托，为甲方配送耗材的合法的经营企业。

（6）生产企业：即本合同丙方，是指在本协议中供货品种生产企业。耗材上市许可持有人、进口耗材国内总代理视同生产企业。

（7）采购平台：是指四川省药械集中采购及医药价格监管平台（以下简称省药械采购平台）。

2.合同期限：本合同签订之日起两年。

3.规格包装：乙方、丙方交付供货耗材的规格包装应符合甲方要求。

4.有效期：除非甲方对有效期另有规定，甲方收到耗材的时间距离耗材的有效期截止日原则上不得少于12个月。甲方有特殊要求的，双方另外协商。

5.专利权：丙方应保证甲方在使用供货品种时，不会损害任何第三方的权益，也不会受到任何第三方提出的侵犯其专利权、商标权或保护期的起诉，否则应由丙方自行承担因此而产生的一切后果。若甲方因此被索赔或被追究任何法律责任，均应由丙方承担最终责任并赔偿甲方产生的相关损失。

6.乙方、丙方的承诺与保证：

（1）响应、满足甲方采购文件的全部要求。

（2）除非甲方事先书面同意，乙方、丙方中任何一方均不得部分转让或全部转让其应履行的协议义务。

（3）根据四川省医药机构医用耗材集中采购实施方案要求，生产企业可指定配送商，乙方即为丙方指定的配送商。为保障甲方正常业务开展，协议期内原则上丙方不得变更配送商，若因配送商资质等原因确需变更，丙方应提前书面通知甲方，原则上一年内变更配送商不得多于一次。

（4）存在变更配送商情形的，至新合同签订完成前，由丙方负责供货产品的配送，不得以任何理由拒绝配送。新合同签订完成前配送的商品，由甲方与丙方原则上通过药械采购平台结算，若因丙方原因导致无法结算货款，甲方不承担任何责任。

（5）乙方、丙方应承诺供货产品价格为四川省同期最低价，若未兑现该承诺，须以5倍差价退赔甲方。

（6）乙方、丙方应在协议到期前三个月以书面方式告知甲方，若因乙方、丙方通知不及时影响临床使用，甲方有权要求乙方、丙方承担误期赔偿费。协议到期乙方、丙方不能再进行配送，因乙方、丙方未在协议期内配送商品产生经济纠纷及损失由乙方、丙方自行承担。

7.订购：属于国家医疗保障局发布的《医保医用耗材分类与代码》目录，且具有医疗器械注册证的全部医用耗材（不含一类医疗器械），甲方应通过省药械采购平台开展采购，不得通过其他形式采购。合同履行期间关于耗材采购的方式及目录发生变化的，按最新的文件执行。

8.配送：

（1）乙方、丙方保证供货品种包装符合国家各级药品监督管理机构颁布的法规规章及货物运输要求。

（2）乙方保证以符合相关规范及供货品种特性的物流配送方式进行运输，并保证就运输过程中发生的货品灭失及因包装或运输不善等原因导致货品损坏或变质等承担全部责任，并应对因此给甲方造成的损失承担赔偿责任。

（3）乙方负责对甲方所需的货品进行配送。按照甲方规定的时间进行配送，并按甲方库房管理要求进行入库。甲方非常规备库材料和非上班时间的急诊、急救（含手术）材料的供货，乙方送货单必须交由甲方使用科室负责人签收后并附紧急使用情况说明再办理入库手续。

（4）交货时甲方有权要求乙方提供相关法律法规规定的证件、材料、票据等书面文件。甲方认为有必要的，有权要求乙方就耗材供货渠道的合法性进行进一步的说明或提供有效的书面证明材料。若乙方向甲方提供非法渠道来源的耗材，则甲方有权将此视为欺诈。为维护甲方合法权益，甲方有权终止与欺诈方全部合作，欺诈方应向甲方承担耗材价值双倍的赔偿责任。同时，甲方保留依据现行法律法规追究其他责任的权利。

（5）供货品种交货时应货票同行，并严格按照法定的运输管理要求及耗材储存、包装标准等将供货品种按时发运给甲方，甲方收到乙方供货的供货品种时，应当场清点产品的整体整箱外包装（即大件包装）是否完好牢固。甲方在接收产品时，发现短少、破损、污染、异形等情形，或有其他不符合法律法规规定的情形，有权拒绝接收，乙方应按照甲方的要求及时更换被拒收的供货品种，并承担由此对甲方造成的一切损失。

（6）乙方承诺不通过第三方购买供货品种，否则将由乙方自行承担因此而产生的相应不利后果，并且甲方保留向乙方索赔或追究乙方其他责任的权利。

（7）除非甲方对包装另有规定，乙方、丙方提供的全部耗材均应按相关法律法规的规定及根据耗材特性所需的标准保护措施进行包装，以防止耗材在转运过程中损坏或变质，并应确保耗材安全无损运抵甲、乙双方协商的交货现场。否则，对于由此而造成的一切损失，甲方有权要求乙、丙双方或其中的任何一方承担包括赔偿责任在内的一切法律责任。而乙、丙双方之间的责任分配应由其自行协商解决，但其中的任何一方均不得以此对抗甲方的权利主张。

（8）每一个包装箱内应附详细装箱单和质量检验报告书/合格证。包装、标记和包装箱内外的单据应符合相关法律法规规定的要求、本协议约定的要求，以及甲方提出的其他要求等。

（9）在乙方、丙方均无违约行为且甲方对所供应的耗材确认验收合格的前提下，甲方在省药械采购平台中进行到货确认。

9．伴随服务：

乙方承担与供货有关的辅助服务和协议中规定乙方应承担的其它义务。在本协议履行的过程中，乙方应按甲方的要求免费提供下列服务：

（1）耗材的现场搬运或入库。

（2）提供耗材开箱或分装的用具。

（3）对开箱时发现的破损、近效期耗材或其他不合格包装耗材及时更换。

（4）其他乙方应提供的相关服务项目。丙方应按甲方的要求免费提供下列服务。

（1）在甲方指定地点为所供耗材的临床应用进行现场讲解或培训。

（2）其他丙方应提供的相关服务项目。

10．结算、付款和发票：根据四川省医药机构医用耗材集中采购实施方案相关文件规定，耗材集中采购由甲方与配送企业直接结算。变更配送商期间，由甲方与丙方直接结算。

（1）乙方按本合同约定方式供货并办理代销或非代销入库手续。代销类耗材乙方自行查看每月实际用量，并根据实际使用数量开具发票提交甲方。非代销耗材乙方根据每月验收合格并确认入库的数量开具发票。甲方自发票接收且双方核对无误之日起30日内付款给药械货款集中支付监管账户/乙方。

（2）乙方/丙方应及时向甲方提交已采购耗材的发票（在发票上注明规格型号、数量、金额等项目）和有关单证以及对协议规定的其他义务已经履行的证明，（甲方根据发票对耗材进行付款）。

11．退换货：

（1）若因产品本身的质量问题发生甲方退货的情况，丙方应按照甲方的要求无条件且及时退换货并承担由此产生的一切费用（包括但不限于运输费用），而且由此所导致的所有纠纷、赔偿及其他责任等均由丙方自行承担。若甲方因此被索赔或被追究任何法律责任，均应由丙方承担最终责任。同时，丙方承诺赔偿甲方因此而遭受的所有损失。

（2）丙方供货需符合质量验收的标准，若在乙方收货的当天，供货品种的剩余有效期不符合本协议约定，乙方在收货后的5个工作日内有权要求丙方对这类供货品种作出退货或换货的处理，甲方亦有权通过乙方向丙方行使此权利。

12．召回：

（1）在本协议履行过程中，若丙方自行或者根据中国政府相关部门的要求召回产品时，丙方应当及时通知甲、乙双方，并作出相应说明。甲方、乙方应向丙方提供必要的协助配合。除非本次召回由乙方的过错造成，否则所有召回的产品均退回丙方，且因召回而产生的所有费用均由丙方承担。且无论在何种情形下，甲方均不负责承担任何因召回而产生的费用。

（2）丙方在最终召回日期后的5个工作日内，根据实际召回数量向乙方归还货款，丙方还应同时支付由此给乙方带来的其他费用，该费用包括但不限于：进口关税、进口环节其他费用、仓储保管费和运输费等。

13．质量保证及检验：

（1）按协议交付的耗材质量应符合国家药品监督管理部门规定的标准，并与供货时承诺的质量相一致，以确保临床使用安全有效。耗材的包装、标识、标签、说明书等应符合国家相关规定，并具备国家相关管理部门的批件。

（2）如果甲方确认需要进行耗材质量检验，应及时以书面形式把质量检验的具体要求通知丙方。丙方应当配合甲方进行耗材质量检验，如果通过检验证明耗材存在质量问题，则进行耗材质量检验的费用由丙方承担。检验在交货的最终目的地进行。

（3）质量检验按照国家有关部门的检验标准要求进行。

（4）甲方在接收耗材时，应对耗材进行验货确认，对不符合协议要求或质量要求的，甲方有权拒绝接受。丙方应及时更换被拒绝的耗材，不得影响甲方的临床使用。甲方对耗材验货并予以确认的行为，并不影响甲方依据前款约定通知丙方对耗材质量进行检验的权利。

（5）如产品经检验确实存在质量问题，丙方还应向甲方给付全部有问题产品的双倍货款作为违约金，且丙方不得以耗材已被验收合格作为抗辩理由。

14．履约延误：

（1）乙方应按照本协议规定的时间配送耗材并提供伴随服务。

（2）在履行协议的过程中，如果乙方、丙方遇到妨碍按时配送耗材和提供伴随服务的情况时，应及时以书面形式将延误的事实、可能延误的时间和原因以书面形式通知甲方。甲方在收到通知后，应尽快对情况进行核实，并确定是否同意酌情延长交货时间以及是否收取违约金或终止协议。延期应通过补充协议的方式由甲、乙、丙三方认可并重新签署。

（3）如乙方、丙方无正当理由延误交货，则甲方有权要求乙方或丙方承担误期赔偿费或终止协议等违约责任。

15．误期赔偿：

（1）除本协议条款第14条规定的情况外，如果乙方、丙方没有按照协议规定的时间配送耗材并提供伴随服务，则甲方有权要求乙方、丙方承担误期赔偿费，具体标准由甲、乙、丙三方协商确定。

（2）乙方、丙方在支付误期赔偿费后，如协议未被终止，则乙方、丙方还应当继续履行其在本协议下应尽的各项义务。

16．不可抗力：

（1）协议当事人因不可抗力而导致协议实施延误或不能履行协议义务的，不应该承担误期赔偿或终止协议的责任。

（2）本条所述的“不可抗力”系指协议当事人无法控制、不可预见的事件，但不包括协议当事人的违约或疏忽。这些事件包括但不限于：

①战争、严重火灾、洪水、台风、地震、疫情；

②国家及四川省耗材集中采购政策调整；

③甲、乙、丙三方商定的事件。

（3）在不可抗力事件发生后，协议当事人应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知其他各方当事人，并应在事件发生后15日内，提供不可抗力详情及协议不能履行、或者部分不能履行、或者延期履行的理由的有效证明文件，此项证明文件应有不可抗力发生地区的公证机构出具。除其他各方当事人另行要求外，协议当事人应尽实际可能继续履行协议义务，以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。不可抗力事件影响消除后，甲、乙、丙三方可通过协商在合理的时间内达成进一步履行协议的法律文件。

17．争议的解决：

甲方有权督促乙方、丙方严格履行协议义务，并追究乙方、丙方的违约责任。如果甲方发生违约行为，应当承担违约责任。

因协议引起的或与本协议有关的任何争议，由三方当事人协商解决；也可以向有关部门申请调解。协商或调解不成的，任何一方当事人均可依照有关法律向甲方所在地的人民法院起诉。诉讼费、律师费、保全费、保证费、公证费等追索违约责任的费用由败诉方承担。

18．协议的终止：

（1）在下述情况下，甲方可通过发出书面通知书的方式，部分或全部终止协议，且该终止协议的行为将不损害或影响甲方已经采取或将要采取的任何行动或补救措施的权利：

①如果乙方、丙方中任何一方未能在协议规定的期限或甲方同意延长的期限内提供部分或全部耗材；

②乙方、丙方中任何一方发生任何违约行为且甲方认为其采取的补救措施无效或不及时的情况；

③乙方、丙方中任何一方丧失必要的经营资质，不能再从事耗材生产或经营活动的情况；

④乙方、丙方中任何一方违反本协议约定，侵害第三方的专利权、商标权、保护期或商业秘密的情况；

⑤甲方认定乙方、丙方中任何一方在本协议的实施过程中有严重违法行为；

⑥甲方认为乙方、丙方中任何一方未能履行协议规定的其它义务的情形。

（2）如果乙方、丙方中任何一方破产或丧失履行能力，甲方可在任何时候以书面通知的方式，提出终止协议而不承担任何违约责任。该终止协议的行为将不损害或影响甲方已经采取或将要采取的任何行动或补救措施的权利。

（3）在国家政策调整或不可抗力发生的情况下，甲、乙、丙三方可根据情况协商变更或终止本协议的履行。

19．其他：

（1）适用法律：本协议应按照中华人民共和国现行法律、法规和规章进行解释。

（2）协议生效：本协议经三方法定代表人或授权代表签字并加盖公章后生效。

（3）本协议一式肆份，甲方两份，乙、丙各执一份。

（4）本协议包含以下附件：供货清单。

---------------------------------------------------------------以下无正文-----------------------------------------------------------

**本协议签订时间：**2022年XX月XX日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **甲方：**四川省医学科学院·四川省人民医院（盖章）**法定代表人或委托代理人：**（签字或签章） | **乙方：**XXX（盖章）**法定代表人或委托代理人：**（签字或签章） | **丙方：**XXX（盖章）**法定代表人或委托代理人：**（签字或签章） |

**附件：供货清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品流水号/商品代码及产品ID** | **产品名称****（以集中采购平台产品名称为准）** | **产品医疗器械注册证或备案凭证号** | **生产厂家** | **规格型号** | **计价单位** | **单价（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

**廉洁购销协议**

甲方：四川省人民医院

乙方：

为进一步加强廉政建设,预防医药购销领域不正之风,我院与供应商签订如下协议,共同遵守:

一、甲方工作人员不得利用职务和招投标等工作之便,暗示、索要和收受供应商任何形式的财物、提成、回扣等一切不正当利益。

二、甲方工作人员严格执行国家及我院的采购管理制度，如有违反,一经查实,按有关规定严肃处理并追究相关人员责任。

三、乙方及其代理人承诺严格按照国家相关法律法规和行业规范向甲方提供学术推广、技术咨询活动，上述活动不与甲方的采购行为挂钩。乙方不得在甲方医疗服务区域内从事任何形式的商业促销、宣传推广活动。

四、乙方及其代理人不得以宣传费、赞助费、科研费、劳务费、咨询费、佣金、学术活动、外出考察等名义，或者以报销各种费用等变相给付财物的形式，获得业务或保持业务。

五、乙方承诺以自身名义与甲方开展合同约定范围的业务合作并依法独立承担法律责任。乙方不得擅自转委托其他服务商或者采取出租出借经营许可证、允许挂靠经营等方式变相转委托其他服务商履行合同中权利、义务。

六、乙方承诺向甲方供应的医疗设备，医用耗材、试剂执行同期四川地区同一品种（品规）的最低价格。

七、乙方违反上述承诺者，甲方单方面终止合作协议，并依法追究乙方的违约责任。

八、本协议一式三份,归口管理部门、供应商、招标采购中心各执一份。

举报受理部门：审计部

举报电话：87393203

举报邮箱：scsyjsc@163.com

甲方：四川省人民医院(盖章)

甲方代表签字：

乙方： (盖章)

乙方代表签字:

2022年 月 日

 **合同部分完毕（此行文字请打印出来时删除）**

第九部分 投标文件格式

1.本部分所制投标文件格式具有实质性要求，投标人投标文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评标委员会将以投标文件未按照投标文件编制要求编制予以无效投标处理。

2.本章所制投标文件格式有关表格中的备注栏，由投标人根据自身投标情况作解释性说明，不作为必填项。

3.本章所制投标文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变投标文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，投标人可以不予填写，但应当注明。

**投标文件封面格式：**

**XXXX采购项目**

**投**

**标**

**文**

**件**

**项目编号：**XXXX

**投标人（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

**\_\_\_\_\_年月日**

**投标文件内容格式：**

一、评标要素索引表

**填表说明：**请根据产品、生产及经营企业等具体情况，**自行增减索引表内容**，应保证评审要素中的各明细项具备对应的页码范围，且**范围应准确、具体，不得包含无关内容**。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **参选文件页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人委托授权书及委托人身份证复印件 |  |
| 3 | 供应商承诺函 |  |
| 4 | 生产企业资质材料 |  |
| 经营企业资质材料 |  |
| 经营企业销售授权书 |  |
| XXX（**请填写产品名称，如包含多个产品的请自行增加行**）资质材料 |  |
| XXX（**请填写产品名称，如包含多个产品的请自行增加行**）说明书 |  |
| XXX（**请填写产品名称，如包含多个产品的请自行增加行**）业绩及证明材料 |  |
| 销售人员授权书及其本人身份证复印件 |  |
| 5 | 其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 业绩 | XXX（**请填写产品名称，如包含多个产品的请自行增加行**）业绩及证明材料 |  |
| 7 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 8 | 商务 | 商务响应文件 |  |

二、报价单

我单位作为参选人,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中选资格等），我单位本次报价为：

**注意事项：**

**1.下表中参选产品名称、生产厂家、规格型号等信息须与产品医疗器械注册证或备案凭证对应信息保持一致。**

**2.四川省集中采购挂网流水号、挂网最低价如有必填，如无请在表格相应位置写明原因。**

**3.四川省集中采购挂网最低价以该产品各类挂网价中最低者为准。**

**4.所有报价均用人民币表示。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。**

**5.配套使用耗材或质控品，若包含在本次报价中的，请在“报价”一栏注明“包含在本次报价中”；若未包含在本次报价中的，请写明报价，否则均视作包含在本次报价中。**

分项报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购标的名称（请以本文件第一章第4条为准）** | **参选产品名称（以医疗器械注册证或备案证产品名称为准）** | **医疗器械注册证或备案证号** | **生产厂家** | **计价单位** | **规格型号** | **商品编码/产品ID（如有）** | **阳光采购挂网最低价（如有，以该产品各类挂网价中最低者为准）** | **报价（元/计价单位）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ··· |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

参选供应商名称：（供应商公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年月日

三、法定代表人授权委托书

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加投标的相关活动，该受委托人在投标、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

年月日

四、承诺函

四川省人民医院：

我单位作为本次采购项目的投标人，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：
2. 具有独立承担民事责任的能力（提供客观证明材料）；
3. （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
4. （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
5. （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
6. （五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）此次向四川省人民医院报价的产品为投标人同期在四川地区同类产品的最低报价。（提供客观证明材料）

二、完全接受和满足本项目采购文件中规定的实质性要求，如对采购文件有异议，已经在投标截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸中选或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有记入诚信档案的失信行为，将在投标文件中全面如实反映。

六、投标文件中提供的能够给予四川省人民医院任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、此次向四川省人民医院报价的服务项目为投标人提供同类服务的最低报价。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

投标人名称： （单位公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年月日

五、投标人应当提供的资格、资质性及其他

相关材料

（投标人提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**请按照采购文件第六部分资格要求提供相应材料**

六、技术响应文件及商务要求应答表

项目名称：

项目编号：

一、技术响应文件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **采购参数要求** | **参选产品参数（请按实际产品参数填写，请勿直接复制采购参数要求）** | **偏离情况** | **参选文件对应页码** |
| 1 |  |  |  |  |  |

投标人必须按采购文件中技术要求内容据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

需提供投标产品技术参数佐证材料，包括但不仅限于：技术白皮书，有厂家盖章的产品说明书、彩页资料或国家检测机构出具的检测报告，医疗器械注册证等。

二、商务要求应答表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **参选文件响应条款** | **是否偏离** |
| **1** | 履约保证金：本项目不收取履约保证金。 |  |  |
| **2** | 服务时间：乙方应按照甲方采购计划要求供货到位（甲方指定位置）。 |  |  |
| **3** | 结算方式：按实结算，按照我院财务制度及医学装备部入库流程进行。 | **…** |  |
| **4** | 验收标准：所供耗材原产地真实，医用耗材是全新的、未使用过的，质量符合国家标准（在无国家标准时，符合行业标准）。 |  |  |
| **5** | 服务期：合同签订后两年。 |  |  |
| **6** | 售后条款：耗材临近失效期，甲方提前三个月向乙方提出更换，乙方须在耗材失效前一个月更换完毕。 |  |  |

参选人必须按采购文件中技术要求内容据实填写，不得虚假应答，否则将取消其参选或中标资格。偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

投标人名称： （单位公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年月日