# 三台县人民医院

# 关于关节镜微创手术器械、儿童早期发展信息系统、全自动洗胃机的采购公告

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购关节镜微创手术器械、儿童早期发展信息系统、全自动洗胃机，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**关节镜微创手术器械、儿童早期发展信息系统、全自动洗胃机采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **预算（万元）** | **备注** |
| 01 | 关节镜微创手术器械 | 套 | 1 | 16.00 | 第三次 |
| 02 | 儿童早期发展信息系统 | 套 | 1 | 9.00 | 第二次 |
| 03 | 全自动洗胃机 | 台 | 1 | 3.00 | 第三次 |

**三、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2022年11月9日至2022年11月11日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**四、响应文件递交截止时间：**2022年11月17日12时00分（北京时间）。

**五、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明包号和设备名称。

**六、比选时间：**2022年11月17日15时00分（北京时间）。

**七、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室

**八、比选结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**九、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2022年11月8日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于关节镜微创手术器械、儿童早期发展信息系统、全自动洗胃机采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购关节镜微创手术器械、儿童早期发展信息系统、全自动洗胃机，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**关节镜微创手术器械、儿童早期发展信息系统、全自动洗胃机采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **预算（万元）** | **备注** |
| 01 | 关节镜微创手术器械 | 套 | 1 | 16.00 | 第三次 |
| 02 | 儿童早期发展信息系统 | 套 | 1 | 9.00 | 第二次 |
| 03 | 全自动洗胃机 | 台 | 1 | 3.00 | 第三次 |

**三、合格比选申请人资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、具有医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（设备为I类医疗器械、不属于医疗器械不提供）；

8、法定代表人授权委托书；

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证（非医疗器械产品除外）。

**四、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7、提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件（本条对I类医疗器械产品和非医疗器械，不具效力）。

8、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证复印件（非医疗器械产品除外）。**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2022年11月9日至2022年11月11日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2022年11月17日12时00分（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式**

1、响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明包号和设备名称。

2、一次性报价，报价超过采购最高限价为无效响应文件。

3、供应商无须到开标现场，请保持通讯畅通。

**八、比选时间：**2022年11月17日15时00分（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室

**十、比选结果将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

联系人：张老师

电 话：0816-5222252

**第二章 比选项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术参数及要求**

**第01包 关节镜微创手术器械一套**

**一）刨削手柄1套**

1、具有“电子扭矩反馈系统”

2、手机按键可根据用户需要进行编程，编程功能≥8种

▲3、刨削手柄最高转速≥12000转/分钟，无级变速，可选正向，反向及往复转动三种形式

▲4、刀头自动识别技术，自动识别各种型号刨刀及磨头，并自动激活相匹配的转速设定值及运转模式

5、刀头窗锁功能，可避免刀头进入手术部位时损伤软组织

6、按键式刀头释放，刀头拆装无需工具

7、手控按键具有不同颜色及数字标识

★8、可与史赛克关节镜动力系统主机(CrossFire2)相匹配工作

**二）关节镜手术牵引架1套**

1、高度调节范围100cm-160cm，长度调节范围105cm-155cm

2、角度调节范围45°-135°，可360°旋转

★3、可独立置于地上，也可与美迪兰（型号：SMART P2000 PLUS）手术床边轨相连

4、五星轮式底座

5、配置≥5种规格不锈钢砝码

**三）助力盐水架一套**

1、主题材料为铝镁合金

2、高度调节范围165cm-265cm

3、单个挂钩最大负重10kg，，挂钩数量≥4个

4、五星轮式底座

5、挂钩可伸缩调节±3cm

6、具有刻度标识、显示高度

**四）沙滩椅床1张**

1、可安装连接于与美迪兰（型号：SMART P2000 PLUS）手术床边轨, 插接宽度调节范围500mm-650mm

2、头颈托可360°任意定位调节, 头颈托高度调节范围0-320mm。

3、背板角度调节范围-15°-80°

4、背板可拆卸, 背板尺寸≥580mm\*520mm，垫子厚度≥50mm；

5、配备辅助推车，术后可放置在推车上并固定防止脱落。

**五）关节镜器械**

1、空心刮匙1把，总长260mm,柄长10mm,弯头，圆形。

**第02包 儿童早期发展信息管理系统技术参数**

**1、医生端——儿童早期发展信息管理系统**

1.1 档案管理

1.1.1 档案添加/修改：多种方式建档（从HIS获取，手机自助，护士手动建档）。

1.1.2 档案信息：支持从住院，妇幼平台等系统获取详尽的档案信息。有高危因素的高危儿标记显示，早产儿，低出生体重专案自动建立

1.2生长发育管理

1.2.1 生长发育信息添加/修改：支持接入电子秤，从电子秤获取测量数据。

1.2.2 生长发育信息：自动进行评价，评价标准内置四种（who2006，who百分位，九市百分位，09妇幼司标准差），支持早产儿周龄评价，评价标准fenton。曲线图自动生成，报告下发手机

1.3体检管理

1.3.1电子病历添加/修改：体检信息记录以电子病历的方式实现，内置各种检查病历模板，如视力，听力，口腔，专案管理病历等模板

1.3.2 自定义模板：支持用户自制电子病历模板

1.3.3报告下发手机端查看

1.3.4异常检查信息自动提醒建立，并自动给医生展示

1.4高危专案管理

1.4.1高危专案添加/修改：常见专案自动建立，专案随访记录自动由检查生成，节省专案维护时间。

1.4.2高危提醒：支持高危提醒以短信形式定时发送到家长手机；支持高危提醒以微信消息形式定时发送到家长微信。

1.4.3转诊功能，区域化部署后，可以通过儿早系统进行转诊

1.5测评管理

1.5.1测评工具（测评结果获取）：内置五十余种常用测评量表免费使用，提供详细的测评报告和指导。问卷测评下发手机端家长自助填写。

1.5.2测评报告：支持根据测评结果生成测评报告、编辑测评结论、编辑测评指导意见；支持测评报告打印；支持测评报告发送到微信端（家长端）。

1.6检验/超声信息管理

支持与LIS，PACS等系统对接，方便医生直接在系统查看检验超声结果，并插入病历

1.7报表管理

报表数据：通过儿早数据库数据形成数据报表，包括档案统计、就诊统计、高危统计、测评统计，专案统计等。

1.8院外管理

1.8.1提醒功能：可以对常规检查，高位专案儿童进行体检提醒，提醒方式可以是短信，绑定微信的可以通过微信提醒。同时医院可以对一些活动进行通知

1.8.2预约管理：医院可以使用该功能进行预约项设置和安排，预约记录查询，取消等操作，需要与微信配合使用

1.8.3科室介绍维护

**2.家长端——微信公众号**

2.1医院管理

2.1.1医院二维码管理：支持为每个医院生成独立二维码，用来区分家长关注的是哪家医院。家长通过扫描某家医院的二维码，实现微信号与医院的绑定。

2.2就诊服务

2.2.1自助建档：支持家长通过手机自助录入；支持宝宝信息从医生端（儿早系统）获取档案并绑定到微信公众号；支持通过微信编号查询到宝宝微信档案，并绑定给亲属的微信号（一条档案可以被爸爸、妈妈等亲人共享）。

2.2.2添加养育记录：家长自助填写养育情况，医生检查时自动刷新该内容，医生参考对家长做出养育指导。

2.3测评信息

测评答卷：支持家长通过手机自助答题；支持将答题结果回传给医生端（儿早系统），并形成测评结果和测评报告。

2.4项目预约/儿早活动

1.项目预约/儿早活动：支持家长通过手机预约符合孩子条件的活动、课程等，并进行项目/活动预约。

2.5体检报告

2.5.1体检报告：支持家长通过手机接收并查看医生端（儿早系统）下发给家长端的报告。

2.5.2体检报告信息：支持家长通过手机查询报告，报告类型包括：电子病历、体检报告、测评报告等。

2.6科室介绍

2.6.1科室介绍：支持家长通过手机查看医院科室的介绍。

2.6.2专家介绍：支持家长通过手机查看医院专家列表以及专家详细介绍。

2.6.3业务介绍：支持家长通过手机查看医院业务详情介绍。

2.7在线问诊

医院的医生入驻，为辖区家长开展线上答疑问诊，真正将儿保进入家庭

2.8健康讲堂

医院可以上传健康宣教内容，供家长阅读学习

平台也会定期发布专家讲课内容，向家长宣传保健知识

**3、其他技术参数**

saas模式，方便系统的运营维护

院内C/S架构，院外为微信公众号，更符合医院场景和医生使用习惯

**第03包 全自动洗胃机**

1、▲动态数字压力显示

2、▲具备进出胃液量平衡功能

3、具备压力设置功能

4、具备自动压力反馈控制系统

5、▲具备强力换向防堵结构，机器无堵塞、卡死现象

6、具备压力、液量双重安全保护功能

7、▲进出胃液路分离控制结构，防止交叉感染

8、绝对压力值：47~67KPa

9、自动洗胃压力：47~55KPa

10、自动洗胃进液量：≤350ml/次

11、自动洗胃吸液量：≤450ml/次

12、自动洗胃周期：<40s

13、强吸液量：≤450ml/次

14、洗胃周期小于40s

15、工作噪音：≤65dB(A)

**二、商务要求**

1、签约地点及交货地点

1.1合同签约地点：三台县人民医院。

1.2配送及安装地址：比选人指定地点。

1.3交货期：01包签订合同后90日内，02、03包签订合同后30日内。

2、质保期及售后服务要求

2.1质保期：01、02、03包至少1年。在质保期内，所有的配件费、人工费、差旅费、运输费、搬运费等所有费用均由供应商承担。

2.2在质保期和免费维保期内，接到采购人报修通知后卖方响应时间≤2小时；提出解决方案≤12小时；维修人员到达现场时间≤48小时（不可抗力因素除外）。保修期内对采购人进行不少于1次的回访，了解用采购人设备的使用情况，及时解决有关问题。

2.3在设备使用期间，保证国内零配件送达时间不超过7天，进品零配件送达时间不超过20天。如果设备停产，其备件的供应期可达到8年及以上，并以优惠的价格提供该设备所需的维修零配件（在承诺书中标明零配件价格）。

3、付款方法和条件

3.1 货到安装验收合格1个月内付合同总价的70% ，验收合格半年后1个月内付合同总价的20% ，验收合格一年后1个月内付合同总价10% 。

3.2 付款方式：转账、电汇等非现金方式。

4、培训：负责设备安装、调试，确保正常运行，且负责操作人员的培训，直至操作人员对操作技术完全掌握为止，费用包含在总报价内。

5、验收：按照比选文件服务要求、响应文件响应情况和国家、行业标准进行验收。

★**注：所有的商务要求均为实质性要求，负偏离则为无效响应文件。**

**第三章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分，**符合资格供应商不足3家，不予评审。**

**综合评分明细表**

**第01包**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得60分；带★条款为实质性要求，不满足为无效响应文件，带▲的技术参数，一条不满足扣9分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣2分，扣完为止。 | 带★和▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证，不提供则视为不响应。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供完善的服务方案,完全符合招标文件商务要求的得6分；每有一项缺项漏项的扣2分，扣完为止；每有一项阐述不清、描述不明、描述错误的扣1分。 |  |

**第02包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评标因素** | **分值** | **评标标准** | **说明** |
| 价格 | 30分 | 价格分采用综合评分法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分可按下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×30×100%。（计算分值时，按四舍五入原则，保留小数点后二位数）；或采用减分法，即价格高于评标基准价，10%内减5分，10%--20%减10分，20%--30%减15分，30%--50%减20分，50%以上得分即为0。 |  |
| 技术指标和配置 | 50分 | 满足参数要求（参数按医院提供参数为准），满足科室使用要求并且部署多元化其技术指标和配置分为满分，不满足参数需要，每项减5分，直至0分。具体参数：（一）档案管理：1.档案添加/修改：2.档案信息：支持从住院，妇幼平台等系统获取详尽的档案信息。部分专案自动建立（二）生长发育管理：1.生长发育信息添加/修改：支持接入电子秤，从电子秤获取测量数据。2.生长发育信息：自动进行评价，曲线图自动生成，报告下发手机（三）体检管理：1.电子病历添加/修改：体检信息记录以电子病历的方式实现，内置各种检查病历模板，如视力，听力，口腔，专案管理病历等模板2.自定义模板 3.报告下发手机端查看4.异常检查信息自动提醒建立，并自动给医生展示（四）高危专案管理：1.高危专案添加/修改：常见专案自动建立。2.高危体检提醒。（五）测评管理：1.测评工具（测评结果获取）：内置56个常用测评量表免费使用，提供详细的测评报告和指导。2.测评报告：支持根据测评结果生成测评报告、支持测评报告打印；支持测评报告发送到微信端（家长端）。（六）HIS/检验/超声信息对接管理：支持与院内HIS、LIS、PACS系统对接，方便医生从HIS提取档案及直接在系统查看检验超声结果，并插入病历。（超出以上三个接口范围、费用另计）（七）报表管理：1.报表数据：通过儿早数据库数据形成数据报表，包括档案统计、就诊统计、高危统计、测评统计，专案统计等。（八）院外管理：1.提醒功能：可以对常规检查，高危专案儿童进行体检提醒，提醒方式可以是短信，绑定微信的可以通过微信提醒。同时医院可以对一些活动进行通知；2.预约管理：医院可以使用该功能进行预约项设置和安排，预约记录查询，取消等操作，需要与微信配合使用。**微信公众号**（独立开发新公众号，本地部署，医院先申请）：1；自助建档：支持家长通过手机自助录入；支持宝宝信息从医生端（儿早系统）获取档案并绑定到微信公众号；支持通过微信编号查询到宝宝微信档案。2测评信息：测评答卷：支持家长通过手机自助答题；支持将答题结果回传给医生端，并形成测评结果和测评报告。项目预约/儿早活动：13项目预约/儿早活动：支持家长通过手机预约符合孩子条件的活动、课程等，并进行项目/活动预约。体检报告：支持家长通过手机接收并查看医生端下发给家长端的报告，支持家长通过手机查询报告，报告类型包括：电子病历、体检报告、测评报告等；科室介绍：支持家长通过手机查看医院科室的介绍、支持家长通过手机查看医院专家列表以及专家详细介绍。在线问诊：医院的医生入驻，线上答疑问诊；健康讲堂：医院可以上传健康宣教内容，供家长阅读学习。 |  |
| 商务响应 | 5分 | 商务文书准备，符合要求，商务响应分即满分，不足按每项减1分，直至0分 |  |
| 业绩 | 8分 | 提供省内其他同级或高一级使用医院名单，提供8家即得满分，不足按缺少数量减分，直至0分 |  |
| 售后服务 | 7分 | 承若故障响应时间，2小时内即得满分，每增加一小时减1分，直至0分；定期升级版本保证科室均使用最新版本，三个月内更新版本一次既得满分，每增加1月减1分，直至0分 |  |

**第03包**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得60分；星号条款(标注▲)的技术参数，一条不满足扣8分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣4分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证，不提供则视为不响应。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供完善的服务方案,完全符合招标文件商务要求的得6分；每有一项缺项漏项的扣2分，扣完为止；每有一项阐述不清、描述不明、描述错误的扣1分。 |  |

# 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明包号和设备名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件；

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件（本条对I类医疗器械产品，不具效力）。

8、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证复印件（非医疗器械产品除外）。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。但是，比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**注：1）比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2）附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3）响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4）所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件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成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，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。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

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成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

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成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位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，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

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成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品**  **名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **投标单价**  **（万元）** | **投标总价**  **（万元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： | | | | | | | | |

注：1、报价说明：

1.1 如产品为中华人民共和国关境内提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

1.2 如产品为中华人民共和国关境外提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括产品出厂费用、全部关税、增值税和其它税费、国内外运输与保险费、装卸费、报关及商检费用、代理、安装调试、培训、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

2、供应商如果需要对其它内容加以说明，可在备注一栏中填写。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-11**

**十一、分项报价明细表**

**项目名称：**

**第 包**

| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单价** | **规格型号** | **总价（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| **分项报价合计（万元）： 大写：** | | | | | | |

**注：**

1、比选申请人必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，无法细分出报价组成因素的可直接报总价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“报价表”报价合计相等。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日