项目编号：YZSZYY-SBCG-2025-A-08

**扬州市中医院麻醉科监护仪设备项目**

**公开招标采购文件**



**采购人：****扬州市中医院**

**2025年9月**

目 录

第一章 招标公告 3

第二章 投标须知 6

第三章 合同条款及格式 10

第四章 项目需求 14

第五章 评分办法及评分标准 18

第六章 投标文件格式 19

**第一章 招标公告**

扬州市中医院麻醉科监护仪设备项目进行公开招标，现将有关采购信息公告如下：

**一、项目名称及编号**

项目名称：扬州市中医院麻醉科监护仪设备项目

项目编号：YZSZYY-SBCG-2025-A-08

**二、项目预算金额**

本项目预算金额为30万元。

项目设定最高限价，最高限价同预算价。

**三、供应商资格要求**

（一）提供下列材料：

*1.投标响应函****(原件)***

*2.资格声明****(原件)***

*3.若法定代表人参加谈判的，须提供本人身份证复印件****(原件备查)****；若授权代表参加的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件****（原件备查）***

*4.营业执照副本****(复印件加盖供应商公章)***

*5.供应商依法缴纳职工社会保障资金的证明材料****(复印件加盖供应商公章)(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的2025年03月至2025年08月三个月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)***

*6.供应商****2025年03月至2025年08月****三个月内任意一个月依法纳税的缴款凭证****(复印件加盖供应商公章)***

*7.与第（6）条相对应的纳税申报表或经会计师事务所审计的****2024****年度财务报告* ***(复印件加盖供应商公章)***

*8.供应商参加本次采购活动前****3****年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明****（原件）***

*9.供应商信用承诺书****（原件）***

*10.在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，无被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的信用记录。****（投标文件中无需提供证明材料）***

*11.投标人廉洁自律承诺书****（原件）***

（二）采购人根据本项目要求规定的特定条件：

*1.投标产品按国家规定须医疗器械注册证的，投标人须提供投标产品的《医疗器械注册证》（复印件加盖公章）；*

*2.投标人为医疗器械经营企业的，须根据投标产品的类别，提供投标人的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》（复印件加盖公章）；*

*3.医疗器械生产企业投标本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》（复印件加盖公章）；*

（三）拒绝下述供应商参加本次采购活动：

供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)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。

（四）现场考察或答疑：无

（五）本项目不接受联合体参加谈判。

**四、采购文件提供信息**

（一）*本采购文件中斜体下划线部分为实质性响应条件，为必须遵守的条件，如不满足将作无效响应文件处理。*

（二）采购文件提供及公告期限：自采购公告在“扬州市中医院”官方网站发布之日起5个工作日。采购文件定向发出，在“扬州市中医院”官方网站上免费下载。供应商如确定参加谈判，请如实填写《供应商参加谈判确认函》并按要求发送至招标人邮箱（yzszyyzczx@163.com，联系电话：0514-87326203），同时需与采购人确认是否收到《供应商参加谈判确认函》，回复接收截止时间：2025年9月9日17：30。如供应商未按上述要求去做，将自行承担所产生的风险。有关本次采购的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“扬州市中医院”官方网站发布的信息或更正公告。

**五、响应文件接收信息**

响应文件接收截止时间：2025年9月10日 09:00

响应文件接收地点：扬州市中医院5号楼3楼会议室 响应文件接收人：王苏

**六、谈判的有关信息**

开始谈判时间：2025年9月10日 09:30

谈判地点：扬州市中医院5号楼3楼会议室

**七、本次谈判联系事项**

采购人：扬州市中医院

联系人：王苏

电话：0514-87326203（办公室）

地址：扬州市文昌中路577号

**八、响应文件制作份数要求**

一式伍份(壹份正本，肆份副本)，每份投标文件须清楚标明“正本”或“副本”，一旦正本和副本不符，以正本为准。

# **第二章 投标须知**

1.适用范围

本次采购采取公开招标方式，本文件仅适用于本项目。

2.合格的供应商

2.1 满足采购公告中供应商的资格条件要求的规定。

2.2 满足本文件实质性条款的规定。

3.适用法律

3.1 本次谈判及由此产生的合同受中华人民共和国有关的法律法规制约和保护。

4.谈判文件的约束力

供应商一旦下载了本谈判文件并决定参加谈判，即被认为接受了本谈判文件的规定和约束。

5.采购文件构成

5.1 采购文件由以下部分组成：

（1）采购公告

（2）投标须知

（3）评分办法及评分标准

（4）项目需求

（5）合同条款及格式

（6）投标文件格式

请仔细检查采购文件是否齐全，如有缺漏请立即与采购人联系解决。

5.2 谈判的最小单位是包。项目需求中未分包的，供应商对要求提供的服务不得部分响应；已经分包的，应当以包为单位响应。

5.3按采购文件要求和规定编制响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其响应文件对采购文件作出实质性响应，否则其风险由供应商自行承担。

6.采购文件的语言、度量衡单位、货币和编制

6.1供应商提交的响应文件、技术文件和资料，包括说明，以及供应商与采购人就有关谈判的所有来往函、电、通知和文件均应使用中文。响应文件中若有英文或其他语言文字的资料，应提供相应的中文翻译资料。对不同文本响应文件的解释发生异议的，以中文文本为准。响应文件以及供应商与采购人就有关谈判的所有来往通知、函件和文件均应使用简体中文。

6.2 除技术性能另有规定外，响应文件所使用的度量衡单位，均须采用国家法定计量单位。

6.3供应商应使用人民币报价。

6.4响应文件应字迹清楚、内容齐全、不得涂改。如有修改，修改处须有供应商加盖公章和法定代表人或其授权代表签字。

7.分项报价表

7.1 供应商应按照采购文件规定格式填报分项报价表，每项货物或服务只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受(如有备选配件，备选配件的报价不属于选择的报价)。

7.2 标的物

采购人需求的货物或服务供应、安装，调试及有关技术服务等。

7.3有关费用处理

报价采用总承包方式，供应商的报价应包括所投货物或服务费用、安装调试费、测试验收费、培训费、运行维护费用、税金及其他有关的为完成本项目发生的所有费用，采购文件中另有规定的除外。

7.4其它费用处理

采购文件未列明，而供应商认为必需的费用也需列入报价。

7.5货币

响应文件中的服务单价和总价无特殊规定的采用人民币报价，以元为单位标注。采购文件中另有规定的按规定执行。

7.6 分项报价表上的价格应按下列方式分开填写：

7.6.1项目总价：包括采购人需求的货物或服务价格、质量保证费用、培训费用及售后服务费用，项目在指定地点、环境交付、安装、调试、验收所需费用和所有相关税金费用及为完成整个项目所产生的其它所有费用。

7.6.2项目单价按分项报价表中要求填报。

8.技术参数响应及偏离表、商务条款响应及偏离表及服务说明

8.1 对采购文件中的技术与商务条款要求逐项作出响应或偏离，并说明原因；

8.2 培训计划；

8.3 详细阐述所投服务的主要组成部分、功能设计、实现思路及关键技术；

8.4 供应商认为需要的其他技术文件或说明。

9.服务承诺及售后服务机构、人员的情况介绍

9.1供应商的服务承诺应按不低于采购文件中商务要求的标准。

9.2提供供应商有关售后服务的管理制度、售后服务机构的分布情况、售后服务人员的数量、素质、技术水平及售后服务的反应能力。

10.谈判保证金

无

11.谈判有效期

谈判有效期为采购人规定的谈判之日起六十（60）天。谈判有效期比规定短的将被视为非响应而予以拒绝。

12.响应文件份数和签署

12.1 供应商应严格按照采购公告和采购文件要求的份数准备响应文件，每份响应文件须清楚地标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。

12.2 响应文件正本中，除采购文件规定的可提交复印件外，其他文件均须提交原件。文字材料需打印或用不褪色墨水书写。响应文件的正本须经法定代表人或授权代表签署和加盖供应商公章。 本采购文件所表述（指定）的公章是指法定名称章，不包括合同专用章、业务专用章等印章。

12.3 除供应商对错处做必要修改外，响应文件不得行间插字、涂改或增删。如有修改错漏处，必须由法定代表人或授权代表签字或盖章。

13.响应文件的密封和标记

13.1供应商应将响应文件正本和所有副本密封，不论供应商中标与否，响应文件均不退回。

13.2 密封的响应文件应：

13.2.1 注明供应商名称，如因标注不清而产生的后果由供应商自负。按采购公告中注明的地址送达；

13.2.2注明谈判项目名称、项目编号及包号。

14.谈判

14.1 采购人将在采购公告中规定的时间和地点组织谈判。供应商应委派携带有效证件的代表准时参加，参加谈判的代表需签名以证明其出席。

14.2谈判由采购人组织，采购人代表、纪委、供应商代表等参加。

15.谈判小组

15.1 采购人将组织谈判小组进行谈判。

15.2 谈判小组由采购人代表和评审专家共5人（含5人）以上单数组成，其中评审专家人数不得少于谈判小组成员总数的2/3。

16.确定成交单位

16.1采购人将在“扬州市中医院”官方网站发布成交公告，公告期限为3个工作日。

16.2若有充分证据证明，成交人出现下列情况之一的，一经查实，将被取消成交资格：

16.2.1提供虚假材料谋取成交的；

16.2.2与评审专家、采购人、其他供应商恶意串通的；

16.2.3向评审专家、采购人员行贿或者提供其他不正当利益的；

16.2.4恶意竞争，最终总报价明显低于其自身合理成本且又无法提供证明的；

16.2.5不满足本招标文件规定的实质性要求，但在评审过程中又未被评审小组发现的；

16.2.6成交后无正当理由拒不与采购人签订采购合同或者未按照招标文件确定的事项签订采购合同；

16.2.7将采购合同转包。

17.成交通知书

17.l 成交结果确定后，采购人将向成交供应商发出成交通知书。

17.2 成交供应商收到成交通知书后，应签字确认成交通知书已收到。若无回复，则公告后视同成交供应商已经知悉并同意接受。

17.3成交通知书将是合同的一个组成部分。对采购人和成交供应商均具有法律效力。成交通知书发出后，采购人改变成交结果的，或者成交供应商放弃成交项目的，应当依法承担法律责任。

17.4 所有响应文件都将作为档案保存，不论成交与否，采购人均不退回。

18.签订合同

18.l成交供应商应按成交通知书规定的时间、地点,按照采购文件确定的事项与采购人签订采购合同，且不得迟于成交通知书发出之日起三十日，否则由此给采购人造成损失的，成交供应商应承担赔偿责任。

18.2 采购文件、成交供应商的响应文件及谈判过程中有关澄清、承诺文件均应作为合同附件。

18.3 签订合同后，*成交供应商不得将服务进行转包*。未经采购人同意，成交供应商也不得采用分包的形式履行合同，否则采购人有权终止合同。转包或分包造成采购人损失或致使合同履行中发生违约现象的，成交供应商应承担赔偿责任。

18.4采购人不得向成交供应商提出任何不合理的要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。所签订的合同不得对采购文件确定事项和成交供应商响应文件作实质性修改。

**第三章 合同条款及格式**

**扬州市中医院医用设备采购合同**

合同号:

甲方:（采购方）扬州市中医院

乙方:（供货方）

甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》按照平等、自愿的原则，协商签订采购供货合同。现根据2025年\*\*月\*\*日中标通知书的结果，就甲方向乙方采购\*\*\*\*\*设备（招标编号：）事宜,甲乙双方达成如下协议:

乙方提供设备名称、品牌/型号、生产厂家、数量及单价：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 品牌/型号 | 生产厂家 | 数量 | 单价（人民币：元） | 总价（人民币：元） |
|  |  |  |  |  |  |

二、设备价格、交货时间、地点、方式及付款方式；

1.设备总价为人民币：\*\*\*\*\*\*\*（大写）。

2.交货时间：乙方在合同签订生效后15天内向甲方交货并安装、调试完毕。

3.交货地点：江苏省扬州市文昌中路577号（扬州市中医院院内指定地点）。

4.交货方式：乙方交付的设备应当完全符合本合同所规定的设备、数量和规格要求。乙方提供的设备如不符合合同规定，甲方有权拒收，由此引起的风险，由乙方承担。

5.设备成交价为工程包干价（交钥匙工程），包含原有设备及相关附属设施的拆除及一切新设备的运输、到货后卸货、安装施工、调试、验收、安装及改造相关附属设施费用、专用工具（设备）费用、人工服务费用、税费等一切费用。

6.付款方式：设备到达甲方指定地点，安装、调试经甲方工作人员验收合格后，甲方付乙方设备总价90%的货款；设备自验收合格之日起经甲方临床使用满1年无异后甲方付清乙方10%设备尾款。

三、质量保证：

乙方应保证所提供设备是全新、未使用过的原装合格正品，并完全符合生产企业或国家规定的质量、规格和性能要求（要求国产设备生产日期为6个月以内，进口设备为12个月以内）。乙方应保证其提供的设备在正确安装、正常使用和保养条件下，在其使用寿命内具有良好的性能。设备验收后，在质量保证期内，乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷所发生的任何不足或故障负责，所需费用由乙方承担。

四、验收、安装调试和技术培训：

1.乙方应按照本合同规定的时间、地点和方式向甲方交付设备。

2.甲方应当在设备安装、调试结束后三日内对设备进行验收，验收包括：型号、规格、数量、外观质量及设备包装是否完好。所提供货物的清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等是否齐全。验收合格后甲方应在验收报告单上签字盖章。

3.乙方免费负责设备的安装调试，并在规定的时间内完成相应的工作，且达到甲方临床科室使用标准。乙方将按甲方要求免费提供该设备的技术操作培训，直至甲方设备使用人员能够熟练掌握和使用。

五、售后服务：

乙方应按照国家有关法律、法规和“三包”规定以及合同所附的“服务承诺”提供服务。

服务承诺：

1.乙方承诺提供该设备原厂整机保修\*\*\*年（保修计算日期自设备安装验收之日起计算），如质保期内半年内累计出现5次及以上故障或者同一质量问题累计出现3次及以上故障，甲方有权提出无条件退货或者换货；

2.保修期外维修只收取配件费，无其他相关费用；

3.乙方承诺设备出现故障停机率超过5%，（一年按365天计算，每年18天），每超过一天，则保修期相应延长两周；

4.乙方在接到甲方报修电话后1小时内予以响应，2小时内到达设备故障现场解决问题，如设备故障24小时内不能解决，乙方承诺提供同型号备用机供甲方使用，直至故障解决为止；

5.无论保修期内还是保修期外，设备维修原则上由乙方上门维修，必须事先与甲方维修中心取得联系，在维修过程中与甲方工程师共同完成维修工作，否则由此引起的一切责任由乙方负责；

6.乙方承诺每年免费提供4次设备的维护保养和每月2次的设备巡访,并留存记录备查（交甲方维修中心）；

7.乙方承诺免费提供该设备系统生命周期内的软件升级及全套技术资料。

设备故障现场48小时不能解决，乙方承诺免费提供同型号备用机供甲方使用，直至故障解决为止；

六、违约责任

1.如乙方不能交付货物，乙方应向甲方支付合同总价5%的违约金。

2.如乙方逾期交付货物的，每逾期1天，乙方应向甲方偿付逾期交货部分货款总额的千分之五的滞纳金。如乙方逾期交货达10天，甲方有权解除合同。

3.在乙方承诺的或国家规定的质量保证期内（取两者中最长的期限），如经乙方两次维修或更换，设备仍不能达到合同约定的质量标准，甲方有权退货，乙方应退回全部货款，并按照上述1项处理，同时，乙方还须赔偿甲方因此遭受的损失。

4.乙方未按本合同的规定和“服务承诺”提供伴随服务或售后服务的，应按合同总价款的10%向甲方承担违约责任。

七、其他事宜：

1.本采购合同一式伍份，甲方肆份，乙方壹份，自签订并签字盖章之日起生效，具有同等法律效力。本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

2.乙方不得擅自部分或全部转让其应当履行的合同义务。

3.争议的解决：（1）、因设备的质量问题发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对设备质量进行鉴定。设备鉴定符合标准的，鉴定费由甲方承担；设备鉴定后不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担、并更换有问题设备或部件。（2）、因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，由甲乙双方协商解决，协商不成的双方均可按下列第②种方式解决；①提交扬州市仲裁委员会仲裁解决；②依法向甲方所在地签订地人民法院提起诉讼。败诉方承担由此产生的诉讼费、律师费等费用。

4.禁止乙方用回扣手段腐蚀、贿赂医院工作人员，如有违反，终止履行合同。

5.乙方提供的公司资质、产品证照（医疗器械必须具备医疗器械注册证）等材料须真实完整有效，否则须承担由此给甲方造成的经济损失和相应法律责任。

6.有关未尽事宜双方协商解决。

八、附件：设备标准配置及分项报价表。

甲方（盖章）：扬州市中医院 乙方（盖章）：

授权代表：王苏 授权代表：

联系电话： 联系电话：

开户行：中国工商银行扬州分行营业部 开户行：

账户：1108020019100206376 账号：

行号：102312002002

统一社会信用代码：12321000468830421L

签订地：扬州市邗江区

签订时间：

# 

# **第四章 项目需求**

**一、项目概况**

1、因临床使用需求，我院现需购买麻醉科监护仪设备3台，除常规配置外，配置2台肌松模块。

2、预算金额：30万元，最后报价超过预算为无效报价，按照无效响应处理。项目报价包含原厂包装免费送至采购方指定地点，并提供相关技术指导及定期设备维护和培训等相关一切的费用，采购人不再另行支付。

3、合同履行期限：合同签订后10天内供货并完成设备安装调试。遇不可抗力原因需延迟交货的，经采购方同意后可适当延期。

4、付款方式：设备到达甲方指定地点，安装、调试经甲方工作人员验收合格后，甲方付乙方设备总价90%的货款；设备自验收合格之日起经甲方临床使用满1年无异后甲方付清乙方10%设备尾款。

5、产品要求：产品必须是全新、未使用过的原装合格正品，完全符合采购文件规定的质量、规格和性能的要求，达到相关标准。中标后供应商在供货前提供进关商检报告。

**二、项目功能需求及参数**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 | 扬州市中医院麻醉科监护仪设备项目 |
| 参数及配置需求 | 1、★插件式监护仪，≥12英寸触摸屏，能监测心电、血氧、无创血压、体温、双通道有创压、主流呼气末二氧化碳、肌松；标配锂电池。（除肌松以外，3台监护仪以上功能全部配置；肌松只配2套。）  2、★监护仪支持通过模块插件的方式选配PICCO/C.O.监护功能，只用一个模块，即可实现PICCO（经肺热稀释法）和C.O.(右心热稀释法)。  3、★监护仪支持通过模块插件的方式选配O3区域血氧饱和度监护功能（提供注册证）。  4、★监护仪支持通过模块插件的方式选配Masimo SedLine麻醉深度及肌松程度监护功能（提供注册证）。  5、★可选配带触摸屏（≥6英寸）的转运监护，装在监护仪上也可显示波形和数值（实现双屏双控），取下当作转运监护仪使用方便病人的转运。  6、主流呼气末二氧化碳模块同时具备旁流呼气末二氧化碳监护功能，增加选配的附件即可使用。  7、★可选配Masimo Rainbow血氧饱和度分析技术支持监测脉搏变异指数（PVI）、总血红蛋白、高铁血红蛋白、碳氧血红蛋白。  8、主机具有心电图模拟输出/心电图同步输出接口，可向体外循环设备提供ECG信号。  9、监护仪界面支持自适应波形显示，可根据当前的测量参数自动调整波形的大小和位置。支持单心电波形显示功能，在屏幕上只显示一个心电波形，便于观察P波形态的改变。  10、波形冻结功能，可分别冻结单个波形，不影响其他实时波形的显示和全部参数的报警。  11、支持选择动脉温、静脉温、皮肤温、直肠温等多种温度标名，告知监护仪要监测的温度类型，选定标名后监护仪自动调用存储的颜色和报警设置。  12、★可以用5个电极获得12导心电波形。  13、★可选配虚拟病人技术，通过动画虚拟模型，按照病人状况通过颜色、形状和动画提供生命体征（参数）的一个直观可视的虚拟病人图形。 |

**三、服务要求**

1.安装服务要求

产品运达指定地点后，投标人须及时安排技术服务人员与采购方协商确认安装时间，并在约定时间内完成初始安装。安装完工后，需配合采购方按照合同要求测试是否合格并满足技术要求，设备经过实作性操作验收合格。

交货时，投标人需随货向采购方交付设备必需的产品合格证、保修卡，相关资料（如操作手册、使用指南、维修手册、安装调试说明书、服务手册等）和配备的用件（含易损件和配套消耗品）、工具等。

2.技术培训要求

投标人须向采购方的设备使用人员提供现场免费培训，培训内容包括设备的使用、安全防护注意事项、维护及保养、常见问题等。

3.售后服务要求

（1）质保期限：要求原厂质保期限≧3年（合同签订时乙方需提供原厂家的质保函），低于该设备的原厂质保期限按无效响应处理。质保期内免费维修，若因产品质量问题出现的故障，导致无法运行，由中标人负责提供备件确保设备正常使用。质保期满后，售后服务只收成本费。

（2）投标人须有完善的售后服务体系，必须配备1名专职服务人员与采购方相关工作人员对接工作（工作时间与采购方同步）必须24小时开通。工作时需按照采购方运维人员要求配合工作。

（3）在质量保证期内，采购单位提出维修要求后，中标单位须在1小时内作出响应，6小时内安排专人到达现场。一般故障投标人在到达现场后予以排除，并保证采购单位设备正常运行。如现场不能解决，最多不超过3个自然日将设备修好，不影响采购单位的日常工作。

**四、其他要求**

1.项目包含货物制作、安装、运输、调试验收相关的技术指导和售后服务、利润、保险、税金、以及所包含的风险、责任等所有费用均包含在报价内，请各投标人认真考虑其各种风险。除合同另有规定之外，伴随服务的费用均已含在合同价款中，采购人不再另行支付。项目实施过程中若发生相关的安全事故由投标人自行负责。

2.按常规或为了确保器材正常使用、维护，中标人需向采购方提供备品备件及专用工具。

3.安装队伍必须加强管理，遵守现场的一切规章制度，文明安装，注意安全；安装期间，中标人必须服从采购人管理，货物进场须经采购人验货后才能安装；中标人安装人员、安装机械或在运输装卸途中对其他设备及邻近管线等造成损坏，应由中标人负责修复及承担一切费用；无论安装期间或退换过程中，中标人负责及时清理垃圾。

4.货物由供应商运至采购人指定地点，验收交货前存放及保管概由供应商负责。

5.设备材料的包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由投标人承担。

6.中标人应免费对采购人技术人员进行操作、保养、维修等方面的培训，并且提供免费的技术咨询服务。

7.投标人应按照采购文件要求对设备（或服务）的各个参数指标作出实质性应答。中标后，供应商在合同中提出的任何偏差都不得超过此偏差表中已被采购人确认的条款。

9.中标人提供产品必须随货提供出厂产品合格证、质保书和产品说明书等相关资料，产品质量和各种技术指标，经验收达不到规范要求、采购文件要求和响应文件承诺的，必须更换设备，并按国家有关规定进行处罚，直至赔偿采购人的一切损失。如发现使用假冒伪劣产品、三无产品，一经查实，立即终止合同，所有款项一律不付、不退，并将来货封存，交由质量监督部门处理，并按其处罚意见，处以罚款。

10.如果设备指标未达到采购文件要求，或存在虚假应标情况，将按有关法规进行处罚，采购人将有权单方面中止合同的执行,投标人自行承担一切后果。并且要承担采购人检测费用、误工费用等相关费用。

# **第五章 评分办法及评分标准**

**一、评标方法**

本项目采用综合评分法，评委会将对确定为实质性响应招标文件要求的投标文件进行评价和比较。评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。若总得分相同，则按技术部分得分高低排序；若技术部分得分也相同，则按商务部分得分高低排序。得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

**二、评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **评价指标** | **评分标准** | **分值** |
| **1** | **价格评分** | 响应报价 | 初步评审合格的各投标人的投标报价经勘误、缺漏项等因素修正后的投标总价作为该投标人评标价，评标价格最低者得30分。  其它家得分=评标最低价/各家的评标价×30分。 | 30 |
| **2** | **技术、性能、配置** | 综合实力 | 满足标书基本要求得45分。有一项★号指标负偏离扣5分,★号指标须提供相关证明材料（包括说明书、Data Sheet、国家承认的第三方机构出具的检测报告、厂家公开发行的宣传彩页等）并在投标文件技术参数偏离表备注栏中标注相应证明文件页码），有一项不带★号指标负偏离扣3分，扣完为止。 | 45 |
| **3** | **质量保证措施** | 质量保证 | 投标人针对项目需求提供质量保证措施方案：  方案详细、全面，可操作性强，完全满足要求的，得10分；方案详细程度及全面性、可操作性较强，基本满足要求的，得7分；方案详细程度及可操作性，内容完整性略有瑕疵但不影响项目实施的，得4分；方案详细程度及可操作性，内容不完整，得1分；其余不得分。 | 10 |
| **4** | **售后服务** | 保修承诺 | 投标人提供保修承诺函，免费质保期至少3年，得3分；每增加1年加1分；最高得分5分。 | 5 |
| **5** | **投标货物的业绩** | 货物业绩 | 以投标人提供自2023年至今的与本次投标设备同型号的采购合同原件及复印件或中标通知书为准。提供1份得1分；最高得5分。 | 5 |
| **6** | **投标文件制作** | 文件制作 | 未装订成册、制作不规范、有缺漏、有涂改、资料顺序不清，每出现一项扣1分，最多扣5分。 | 5 |

# **第六章 投标文件格式**

项 目 名 称：

项 目 编 号：

供应商名称：

日 期 ：

**说明：**

**对本章所有的响应文件格式 ，供应商可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得造成与本格式内容有实质性的违背。**

**响应文件主要目录**

一、资格性和符合性检查响应对照表

**二**、资信证明文件

三、谈判响应报价表

四**、**分项报价表

五、技术参数响应及偏离表

六、商务条款响应及偏离表

七、技术方案、服务承诺、培训承诺

八、……

附表：供应商参加谈判确认函

**一、资格性和符合性检查响应对照表**

供应商全称（加盖公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资格和符合性检查响应内容** | **是否响应**  **（填是或者否）** | **响应文件中的页码位置** |
| 1 | 投标响应函(原件) |  |  |
| 2 | 资格声明(原件) |  |  |
| 3 | 若法定代表人参加谈判的，须提供本人身份证复印件(原件备查)；若授权代表参加的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件（原件备查） |  |  |
| 4 | 营业执照副本(复印件加盖供应商公章) |  |  |
| 5 | 供应商依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(复印件加盖供应商公章)(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的2025年03月至2025年08月三个月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明) |  |  |
| 6 | 供应商2025年03月至2025年08月三个月内任意一个月依法纳税的缴款凭证(复印件加盖供应商公章) |  |  |
| 7 | 与第6条相对应的纳税申报表或经会计师事务所审计的2024年度财务报告 (复印件加盖供应商公章) |  |  |
| 8 | 供应商参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（原件） |  |  |
| 9 | 供应商信用承诺书（原件） |  |  |
| 10 | 在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，无被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的信用记录。（投标文件中无需提供证明材料） |  |  |
| 11 | 投标人廉洁自律承诺书（原件） |  |  |
| 12 | 1.投标产品按国家规定须医疗器械注册证的，投标人须提供投标产品的《医疗器械注册证》（复印件加盖公章）；  2.投标人为医疗器械经营企业的，须根据投标产品的类别，提供投标人的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》（复印件加盖公章）；  3.医疗器械生产企业投标本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》（复印件加盖公章）。 |  |  |

**二、资信证明文件要求**

（一）提供下列材料：

*1.投标响应函****(原件)***

*2.资格声明****(原件)***

*3.若法定代表人参加谈判的，须提供本人身份证复印件****(原件备查)****；若授权代表参加的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件****（原件备查）***

*4.营业执照副本****(复印件加盖供应商公章)***

*5.供应商依法缴纳职工社会保障资金的证明材料****(复印件加盖供应商公章)(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的2025年03月至2025年08月三个月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)***

*6.供应商****2025年03月至2025年08月****三个月内任意一个月依法纳税的缴款凭证****(复印件加盖供应商公章)***

*7.与第（6）条相对应的纳税申报表或经会计师事务所审计的****2024****年度财务报告* ***(复印件加盖供应商公章)***

*8.供应商参加本次采购活动前****3****年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明****（原件）***

*9.供应商信用承诺书****（原件）***

*10.投标人廉洁自律承诺书****（原件）***

（二）采购人根据本项目要求规定的特定条件：

*1.投标产品按国家规定须医疗器械注册证的，投标人须提供投标产品的《医疗器械注册证》（复印件加盖公章）；*

*2.投标人为医疗器械经营企业的，须根据投标产品的类别，提供投标人的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》（复印件加盖公章）；*

*3.医疗器械生产企业投标本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》（复印件加盖公章）。*

（三）拒绝下述供应商参加本次采购活动：

供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)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。

（四）现场考察或答疑：无

（五）本项目不接受联合体参加谈判。

备注：投标文件的正本和副本中均须提供上述资信证明文件。资信证明文件须清晰可辨，若有缺失或不清晰，将导致投标被拒绝且不允许在开标后补正。

**谈判响应函**

致：扬州市中医院

根据贵方的 号谈判文件，正式授权下述签字人\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (姓名和职务)代表我方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商的名称），全权处理本次项目谈判采购的有关事宜。

据此函，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字人）兹宣布同意如下：

1.按采购文件规定的各项要求，向采购人提供所需货物与服务。

2.我们已详细审核全部采购文件及其有效补充文件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

3.我们同意从规定的谈判日期起遵循本采购文件，并在规定的谈判有效期期满之前均具有约束力。

4.如果在规定的谈判有效期内撤回响应或成交后拒绝签订合同，我们将被列入失信行为。

5.同意向贵方提供贵方可能另外要求的与谈判有关的任何证据或资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

6.一旦我方成交,我方将根据采购文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证在采购文件规定的时间完成项目，交付采购人验收、使用。

7.与本谈判有关的正式通讯地址为：

地 址： 邮 编：

电 话： 传 真：

供应商开户行： 账 户：

法定代表人或授权代表姓名（签字）： 联系电话：

供应商名称（公章）：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**资 格 声 明**

1、名称及其它情况：

（1）供应商名称：

（2）地址： 邮编：

电话： 传真：

（3）成立和/或注册日期：

（4）法定代表人：

（5）实收资本：

（6）近期资产负债表：（到20 年12月31日）

<1> 固定资产：

<2> 流动资金：

<3> 长期负债：

<4> 短期负债：

2、近三年同类货物和服务的主要销售业绩（无有效联系人、联系方式和合同复印件的视为未填报本项目）：

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方名称、联系人、联系方式 | 项 目 名 称 |
|  |  |
|  |  |

3、近三年的营业额：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 份 | 国 内（万元） | 出 口（万元） | 总 额（万元） |
| 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |
| 年 |  |  |  |

4、本次采购要求的其他资格文件以及供应商认为需要声明的其他情况：

兹证明上述声明是真实的、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件，如有虚假，自愿丧失成交资格，一年内退出扬州政府采购市场。

供应商公章：

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

**（注：资格声明为格式文件，内容请勿修改，否则将导致响应文件无效。）**

**法人授权书**

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_（供应商名称）授权\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为我方就 号 项目采购活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目采购有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起生效，特此声明。

代理人（被授权人）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人身份证复印件：

**参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

**声 明**

我公司郑重声明：参加本次采购活动前3年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表签字：\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

**供应商信用承诺书**

承诺主体名称：

统一社会信用代码：

为维护公平竞争、规范有序的市场秩序，营造诚实守信的信用环境，共同推进社会信用体系建设完善，树立企业诚信守法形象，本企业对\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目采购活动郑重承诺如下:

一、对提供给注册登记部门、行业管理部门、司法部门、行业组织以及在采购活动中提交的所有资料的合法性、真实性、准确性和有效性负责；

二、严格按照国家法律、法规和规章开展采购活动，全面履行应尽的责任和义务，全面做到履约守信，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条件；

三、严格依法开展生产经营活动，主动接受行业监管，自愿接受依法开展的日常检查；违法失信经营后将自愿接受约束和惩戒，并依法承担相应责任；

四、自觉接受行政管理部门、行业组织、社会公众、新闻舆论的监督；

五、自觉做到自我约束、自我管理，不制假售假、商标侵权、虚假宣传、违约毁约、恶意逃债、偷税漏税、垄断和不正当竞争，维护经营者、消费者的合法权益；

六、提出采购质疑和投诉坚持依法依规、诚实信用原则，在全国范围12个月内没有三次以上查无实据的政府采购投诉；

七、严格遵守信用信息公示相关规定，向社会公示信用信息；

八、在“信用中国”和“中国政府采购网”网站中无违法违规、较重或严重失信记录；

九、如违反承诺，自愿接受管理部门依法给予的行政处罚，同意将违反承诺的行为作为不良记录记入信用档案，依法依规进行信息公示，并承担所产生的一切法律责任和经济损失。

十、本承诺书自签订之日起生效。

 （注：法定代表人或负责人、主体名称发生变更的应当重新做出承诺。）

供应商：（公章）

法定代表人或者授权代表（签字或盖章）：

年 月 日

**投标人廉洁自律承诺书**

扬州市中医院:

为了积极配合贵单位进行的招标工作，有效遏制不公平竞争和违规违纪问题的发生，确保招标工作的公平、公正、公开，我们特向贵单位承诺如下事项:

1.自觉遵守国家法律法规及贵单位有关廉政建设制度。

2.不使用不正当手段妨碍、排挤其它投标公司或串通投标。

3.按照招标文件规定的方式进行投标，不隐瞒本公司投标资质的真实情况，投标资质符合规定。保证不会以其他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

4.不以任何方式向招标人员或者评标成员赠送礼品、礼金及有价证券;不宴请或邀请招标方的任何人参加高档娱乐消费、旅游等活动;不以任何形式报销招标方的任何人以及亲友的各种票据及费用;不进行可能影响招标公平、公正的任何活动。

5.不向贵单位涉及招标的部门及个人支付好处费、介绍费或变相提供通讯工具、交通工具、电脑等。

6.一旦发现相关人员在招标过程中有索要财物等不廉洁行为，坚决予以抵制，并及时向贵单位纪检部门举报(电话:0514-87326203)。

7.我方自愿将本承诺书作为投标文件及合同的附件，具有同等的法律效力。

8.若违反上述承诺或违反有关法律法规以及贵单位有关规定，我方自愿永久放弃参与贵单位的所有业务往来，并承担贵单位制度规定的赔偿金额(自愿从已付的履约金中累积扣罚)及一切法律责任。

9.本承诺书自签署之日起生效。

投标公司(公章):

法定代表人或授权代理人(签名):

年 月 日

**三、谈判响应报价表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 谈判总报价 |
|  | 大写：  小写： （人民币） |
| 备 注 |  |

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

填写说明**：**

1、报价一览表必须加盖供应商公章（复印件无效）。

2、项目如有分包，请各谈判供应商按投报的分包分别列表。

**四、分项报价表**

供应商全称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服务项目名称 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  | |

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

年 月 日

注：1、各供应商可以根据实际情况合理安排，对上述项目适当予以调整。

2、所有报价（含各分项报价）必须符合国家法律法规及本次采购文件要求。

**五、技术参数响应及偏离表**

供应商全称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 谈判要求 | 谈判响应 | 超出、符合或偏离 | 原因或说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

注：1.按照基本技术要求详细填列。

2.行数不够，可自行添加。

**六、商务条款响应及偏离表**

供应商全称（加盖公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 招标文件要求 | 是否响应 | 投标人的承诺或说明 |
| 服务期限 |  |  |  |
| 服务要求 |  |  |  |
| 交付时间 |  |  |  |
| 交付方式 |  |  |  |
| 交付地点 |  |  |  |
| 付款方式 |  |  |  |
| 投标货币 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| … |  |  |  |

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

**七、技术方案、服务承诺、培训承诺**

（内容自拟）

附表：

**供应商参加谈判确认函**

扬州市中医院：

　　本单位将参加贵单位于 年 月 日开标的采购编号为 的 项目的投标。本单位已在扬州市中医院官方网站成功下载标书，特发函确认。

　 （单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　 年 　月 　日

附：

**供应商联系表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 项目联系人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 所投项目名称 |  | | |

**备注：1、请准备参与本项目谈判的供应商如实填写（以上信息均为必填内容）后邮件至扬州市中医院（邮箱：**yzszyyzczx@163.com**，固定电话：0514-87326203）；**

**2、因供应商填写有误，造成以上信息资料的不实将由供应商承担责任。**