安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）

耳鼻喉科用一次性射频等离子体手术电极项目

询价通知书

采购人：安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）

日期：2024年7月16日

# 目 录

**[第一章 询价邀请 3](#_Toc534809198)**

**[第二章 供应商须知 4](#_Toc534809199)**

**[第三章 采购需求 6](#_Toc534809200)**

**[第四章 评审方法和标准](#_Toc534809201) 7**

**[第五章](#_Toc534809202)** **[采购合同](#_Toc534809202) 9**

**[第六章 响应文件格式 1](#_Toc534809203)1**

# 第一章 询价邀请

**一、项目名称及内容**

1.项目名称：安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）耳鼻喉科用一次性射频等离子体手术电极项目

2.项目内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 预算 | 备注 |
| 耳鼻喉科用一次性射频等离子体手术电极 | 30根 | 1600元/根 | 不得超过预算 |

**二、供应商资格条件**

详见询价公告供应商的资格条件

**三、询价时间及地点**

1.询价时间：详见询价公告

2.询价地点：详见询价公告

**四、响应文件提交截止时间**

同询价时间

**五、联系方式**

# 采购人：安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）

# 地址：合肥市蜀山区史河路 45 号

# 项目联系人：宁老师

# 联系电话：0551-62736650

# 第二章 供应商须知

**供应商须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条款名称** | **内 容** |
| 1 | 项目名称 | 安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）耳鼻喉科用一次性射频等离子体手术电极项目 |
| 2 | 采购人信息 | 见询价公告 |
| 3 | 供货期限 | 供货期限：合同签订后3个月内分批供货  地点：安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院） |
| 4 | 付款方式 | 货物验收合格，入库手续办结6个月内付款 |
| 5 | 免费质保期 | 1年 |
| 6 | 询价时间及地点 | 见《供应商须知前附表》10条 |
| 7 | 评审方法 | 最低评标价法 |
| 8 | 采购方式 | 询价 |
| 9 | 响应文件份数 | 正本1份，副本2份。 |
| 10 | 询价时间及递交响应文件地点 | 询价时间：2024年7月19日上午9时 （北京时间）  递交响应文件地点：医院行政楼108室 |
| 11 | 结果公示 | 询价结果将会在采购人官网公布，不另行通知。 |
| 12 | 询价有效期 | 90日历日 |
| 13 | 样品 | / |

**1.终止询价**

1.1出现下列情况之一时，采购人有权宣布终止询价采购，并将理由通知所有供应商：

（1）有效供应商数量不足，导致本次询价缺乏竞争的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）因重大变故，采购任务取消的；

**2.响应文件的澄清、说明或更正**

2.1询价小组将对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查，审查时可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

2.2询价小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件应当以书面形式（询标）作出。供应商的澄清、说明或者更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。

**如有询标，因授权代表联系不上供应商自行承担相关风险。**

3.若采购需求中写明允许采购进口产品，供应商应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内；**若采购需求中未写明允许采购进口产品，如供应商所投产品未进口产品，响应无效。**

4.无论询价通知书中是否要求，供应商所提供的货物及伴随的服务和工程均应符合国家强制性标准。

# 第三章 采购需求

**总体要求**

**●下列需求中，必须全部满足需求，否则响应无效。**

**一、采购需求前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | 条款名称 | 内容、说明与要求 |
| 1 | 付款方式 | 货物验收合格，入库手续办结6个月内付款 |
| 2 | 供货及安装地点 | **安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）** |
| 3 | 供货及安装期限 | **合同生效后3个月内分批供货** |

1. **货物需求**

**本项目采购的耳鼻喉科用一次性射频等离子体手术电极须匹配医院现有成都美创等离子体手术系统，型号为PLA-600。（需提供承诺函或证明材料，加盖供应商签章，否则响应无效）**

**三、报价要求：**本项目为综合报价，报价包含完成本项目工作内容的全部费用，最终报价不得超过本项目预算，招标人后期不再另行追加费用，投标人自行考虑报价风险。

**第四章 评审方法和标准**

**一、总则**

本项目将按照询价通知书第二章 供应商须知的相关要求及本章的规定评审。

**二、评审方法**

询价小组对通过供应商的响应文件进行评审，以确定其是否满足询价通知书的实质性要求。评审表如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、初审指标** | | | | |
| 序号 | 指标名称 | 指标要求 | 是否通过 | 响应文件格式及提交资料要求 |
| 1 | 营业执照 | 合法有效 |  | 提供有效期内的营业执照（或事业单位法人登记证书）扫描件，应完整低体现出营业执照（或事业单位法人登记证书）的全部内容。 |
| 2 | 询价响应函 | 符合询价通知书要求 |  | 见第六章响应文件格式 |
| 3 | 无重大违法记录声明函、无不良信用记录声明函 | 格式填写要求符合询价通知书规定并加盖供应商电子签章 |  | 见第六章响应文件格式 |
| 4 | 报价 | 格式填写要求符合询价通知书规定并加盖供应商电子签章 |  | 见第六章响应文件格式 |
| 5 | 响应函 | 格式填写要求符合询价通知书规定并加盖供应商电子签章 |  | 见第六章响应文件格式 |
| 6 | 授权书 | 格式填写要求符合询价通知书规定并加盖供应商电子签章 |  | 见第六章响应文件格式 |
| 7 | 商务相应情况 | 符合询价通知书采购需求中对付款方式、供货及安装地点、供货及安装期限、免费质保期的要求 |  | 见第六章响应文件格式 |
| 8 | 技术相应情况 | 符合询价通知书采购需求中货物技术参数及要求 |  |  |
| 9 | 其他要求 | 符合法律、行政法规规定的其他条件或询价通知书列明的其他要求 |  |  |
| 初审指标通过标准：  供应商必须通过上述全部指标。 | | | | |
| 询价小组签字：  询价时间： | | | | |
| **注：**  **1、无论何种原因，即使供应商询价时携带了证书材料的原件，但在响应文件中未提供与之内容完全一致的复印件或影印件的，评标委员会可以视同其未提供。**  **2、询价小组决定响应文件的响应性及符合性只根据响应文件本身的内容，而不寻求其他外部证据。** | | | | |

# 第五章 采购合同（供参考）

合同编号：

签订地点：安徽合肥蜀山区

按照《中华人民共和国民法典》及有关法规规定，甲乙双方本着平等的原则，经双方协商一致，签订本合同，双方承诺并保证遵守执行本合同规定的以下条款。

**一、合同双方：**

甲 方：安徽省中西医结合医院（安徽中医药大学第三附属医院）

地 址：合肥市蜀山区史河路45号

法定代表人：

委托代理人：

乙 方：

地 址：

法定代表人：

委托代理人：

**二、货物的名称、规格、数量及价格（人民币：元）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **规格型号** | **生产厂家** | **数量、单位** | **单价** | **金额** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **合计金额：￥ （大写： ）** | | | | | | |

**三、货物技术标准和质量要求：**所有货物均应符合国家标准、生产厂家企业产品标准和产品外包装标识的技术标准以及询价通知书要求，并提供产品相关质量证明文件等必要的产品资料。

**四、货物运输、安装和验收**

1、乙方确保货物安全无损地运抵甲方指定现场： ，交货日期为： 年 月 日前，并承担产品的运费、保险费、装卸费等费用及运输、装卸等过程中的一切安全责任。

2、甲乙双方对产品进行开箱清点检查验收，如果发现数量不足或有外观质量、技术等问题，乙方应在3天内，按照甲方的要求，采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。

**五、付款方式：**

甲方付款前，乙方需出具等额的发票，乙方未提供发票的，甲方有权不付款。乙方应当承担的违约金、保修费用，甲方可以在付款时直接扣除。甲方须在收到全部货物验收后6个月内一次性给乙方付清全额货款；如调换不影响付款期限。

**六、质量保证及售后服务：**乙方应提供保修期12月，保修期的期限应以甲乙双方的验收合格之日起计算，保修期内免费更换零配件、易损件等费。

**七、违约责任：**

1、乙方不能交货的，应向甲方偿付的合同价款20％的违约金。

2、如甲方拖欠货款，应支付乙方因甲方欠款所造成的一切损失并支付违约金，违约金为本合同总金额的0.1%。

**八、不可抗力事件：**如果出现不可抗力事件，双方都应采取积极的方式使损失减少到最低。出现不可抗力事件一方负有及时通知另一方的义务，不可抗力事件可以免除双方当事人的责任。

**九、纠纷的解决：**因执行本合同所发生的或与本合同有关的一切争议，双方应本着友好协商的原则解决；如果协商不能解决的，双方约定通过甲方所在地人民法院解决纠纷。

**十、**本合同一式二份，双方各执一份，经甲乙双方法定代表人或委托代理人签字或盖章后生效。

**十一、合同生效**

本合同自双方当事人盖章时生效。

甲 方： （单位盖章） 乙方： （单位盖章）

法定代表人 法定代表人

或授权代表（签字）： 或授权代表（签字）：

时间： 年 月 日 时间： 年 月 日

乙方账户信息

户名：

账号：

开户银行：

# 第六章 响应文件格式

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 页码范围 |
| 一 |  |  |
| 二 |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |

**一、报价表格式**

**1-1 报价表**

**项目名称： 某项目**

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **询价范围** | 全部总价 |
| **报价**  **（详见备注说明）** | 人民币大写：  人民币小写： |
| **备注说明** |  |

供应商签章：

日 期：

**注：**

**1.本表内容根据询价通知书要求包括了服务及其配套的设计、采购、制造、检测、试验、运输、保险、仓储、税费以及现场落地、安装及安装耗损、调试、培训、技术服务（包括技术资料、图纸的提供）质保期内的售后服务保障等所有费用。**

**2.特殊事项在备注中注明。**

**3.供应商应根据其响应文件中报价表的内容填写**

**4.报价表中大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准。**

**1.2耗材或试剂分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物通用名称** | **注册证中产品名称** | **注册证编号** | **规格、型号（注册证规格型号）** | **生产企业** | **品牌** | **产品集采平台流水号** | **集采平台采购限价**  **（备案交易目录产品不得填写）** | **医保编码（27位）** | **单位** | **单价** | **预计使用量** | **小计** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **合计** | | | | | | | | | | | |  |

**签章**

**注：1.如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。**

**2.本表包括标准件和专用工具。**

**3.表中所列价格为货到用户现场价格。**

**4.该表中“产品名称”、“注册证编号”、“规格型号”三栏所填写内容须与所投产品医疗器械注册证产品名称、编号及规格型号一致，否则成交后院内询价方有权按照响应文件中提供的“中华人民共和国医疗器械注册证”中相关信息进行修正，并按照修正内容签订合同。**

**5.参与询价方所投产品如为安徽省公立医疗机构医用耗材与检验试剂网上集中交易系统目录内产品的，须在该表中按要求正确填写相关内容，否则询价小组会将按无效标处理。**

**二、询价响应函**

致：采购单位

根据贵方的询价公告和询价邀请，我方兹宣布同意如下：

1.我方根据询价通知书的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证于买方要求的日期内完成，并通过买方验收。

2.我方已详细审核全部询价通知书，包括询价通知书的澄清或修改（如有），参考资料及有关附件，我方正式认可并遵守本次询价通知书，并对询价通知书各项条款、规定及要求均无异议。

3.我方同意从询价通知书规定的响应文件提交截止日期起遵循本询价通知书，并在询价通知书规定的询价有效期之前均具有约束力。

4.我方承诺报价低于同类货物和服务的市场平均价格。

5.我方声明响应文件所提供的一切资料均真实无误、及时、有效，企业运营正常。由于我方提供资料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方同意按照贵方提出的要求，提供与响应文件有关的任何证据、数据或资料。

供应商签章：

日 期：

**三、无重大违法记录声明函、无不良信用记录声明函**

1.本单位郑重声明，参加采购活动前三年内，本单位在经营活动中没有重大违法记录，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，且未在被禁止参加政府采购活动的处罚期限内。

2.本单位郑重声明，我单位无以下不良信用记录情形：

（1）被人民法院列入失信被执行人；

（2）被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单；

（3）被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商签章：

日 期：

**五、授权书**

本授权书声明： （供应商名称）授权 （供应商授权代表姓名）代表我方参加本项目采购活动，全权代表我方处理询价过程的一切事宜，包括但不限于：提交响应文件、参与询价、签约等。供应商授权代表在采购活动过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商授权代表无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件：

授权代表联系方式： （请填写手机号码）

特此声明。

供应商签章：

日 期：

注：

1.本项目只允许有唯一的供应商授权代表，提供身份证明扫描件；

2.法定代表人参加询价的无需提供授权书，仅提供身份证明扫描件。

**六、询价响应表**

**6.1商务响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **询价通知书要求** | **供应商承诺** | **偏离说明** |
| 1 | 付款方式 |  |  |  |
| 2 | 供货及安装地点 |  |  |  |
| 3 | 供货及安装期限 |  |  |  |

**6.2技术响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **询价通知书规定的技术参数要求** | **所投产品的品牌、型号及技术参数** | **偏离说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

供应商签章：

日 期：

**七、售后服务与维保方案**

*（供应商可自行制作格式）*

**八、诚信履约承诺函**

**致：采购单位**

如我单位被确定为本项目成交供应商，我单位承诺在合同签订及履约过程中将严格执行有关法律法规及本项目采购文件中关于合同签订及履约的相关规定，不出现以下情形：

（1）中标或者成交后无正当理由拒不与采购人签订采购合同；

（2）未按照采购文件确定的事项签订采购合同；

（3）将采购合同转包；

（4）提供假冒伪劣产品；

（5）擅自变更、中止或者终止采购合同。

本单位知悉如出现上述情形，将会被依法追究法律责任，可能的处理结果有：处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加医院采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

供应商签章：

日 期：

**九、其他相关证明材料**

提供符合询价邀请、采购需求及评审方法和标准规定的相关证明文件。

**特别提示：**

供应商在响应文件制作时可在此栏内上传询价通知书要求上传的证明资料，如营业执照、产品彩页、证书、检测报告、产品图片等，应将上述证明材料制作成扫描件上传。