**福田区第二人民医院耗材投标单位须知（含招标文件）**

  1、深圳市福田区第二人民医院对本单位部分耗材进行公开招标。欢迎各有医疗器械经营许可权或医疗设备生产许可权的经营企业或生产企业参加投标。

  2、供应商可根据自身的经营情况，选择投一个或多个采购条目，但不允许将一个采购条目流水号的内容拆散投标。请准备投标文件三份（一份正本二份副本）。

3、应标供应商资质查验：参加投标的供应商须按照要求编制投标文件，包含以下资质证明文件(请按照以下顺序排列)，并做好封面及目录。

(1)参加应标的供应商法人证明书。

(2)参加应标的供应商法人代表授权书。

(3)参加应标公司法人及被授权人身份证复印件(正反面、加盖公司公章)。

(4)参加应标的供应商营业执照副本复印件(加盖公章)。

(5)参加应标的供应商医疗器械经营许可证复印件(加盖公章)。

(6)参加应标的供应商必须为制造商或制造商对项目指定的唯一合法代理商，必须提供制造授权书。

(7)报价表(标书第2项)、技术参数规格偏离表(标书第3项)、产品三证、用户名单、配送商履约能力及技术支持服务能力、售后服务承诺、产品情况技术先进性等；开标当天纸质版报价表需做双份，一份为开标一览表单独密封投递，一份为纸质报价表装订在标书内密封。

(8)货比三家资料(发票复印件)、彩页等，耗材类需提供样品。

(9)属于国家强制计量检测设备项目需提供有效期内的第三方检测报告及检测合格证；

（10）每家经销公司参与投标的同品名、同规格的品种，不得超过1个。

（11）投标价格一经公布，不得更改，如有错误，作废标处理。

（12）投标文件中不许有加行、涂改，否则作废标处理。

（13）招标单位不向落标方解释原因，不退还投标文件。

（14）中标单位在中标公告发出两周内与招标方确定签订合同事宜，逾期作废。

（15）医用材料招标项目合同的执行期为12个月。

（16）合同有效期内，如政府调价或市政府统一招标，双方应无条件按上级文件执行，并相应修改合同的有关条款，招标方不向投标方作任何补偿与解释。否则，招标方有权终止合同。

（17）企业参加投标，即表示接受本次招标的各项要求。

（18）招标活动的最终解释权属于深圳市福田区第二人民医院。

（19）招标评审组由院领导、相关科室专家、设备科、财务科、医院纪检部门等组成。

（20）参加投标企业需投标前30分钟到达开标地点。

**商务条款：**

1. 报名投标公司必须在深圳医用耗材阳光交易和监管平台内备案，且所投产品需在深圳医用耗材阳光交易和监管平台内挂网。
2. 中标产品需在深圳医用耗材阳光平台线上交易，且中标价格不能超过该平台的参考限价/中选价（须提供备案及产品挂网信息截图并加盖投标人公章）。

3、中标公司无条件配合医院SPD物流精细化管理服务，同时承诺支付每月管理服务费(不超当月供货总额的3%)，具体与医院签合同时按合同条款执行。

4、投标人必须提供《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》扫描件）；

所投产品需提供《医疗器械注册证》或备案凭证扫描件；非医疗器械管理的产品，投标人需提供由国家食品药品监督管理局针对该产品不作为医疗器械管理界定的相关文件，以及由生产厂家出具的产品说明书，原件备查。

以上商务条款为废标条款。

**一 、福田区第二人民医院报价表**

供应商名称： 单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **产品名称（注册证名称）** | **阳光平台代码** | **产品注册证号** | **品牌及规格型号** | **包装规格** | **生产企业** | **报价单位** | **投标价（元）** | **目前在用二甲以上医院客户名单** | **二甲以上医院供货价格** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、技术规格/要求偏离表**

**产品名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标规格/型号** | **主要需求（功能作用、各组件或配件）** | **是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离）** | **偏离简述** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

此表可延长

投标人授权代表签字：

（公章）

日期：

1. **商务情况偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **偏离情况（无偏离/负偏离）** | **备注** |
| 1 | 报名投标公司必须在深圳医用耗材阳光交易和监管平台内备案，且所投产品需在深圳医用耗材阳光交易和监管平台内挂网。 |  | 负偏离为废标条款 |
| 2 | 中标产品需在深圳医用耗材阳光平台线上交易，且中标价格不能超过该平台的参考限价/中选价（须提供备案及产品挂网信息截图并加盖投标人公章）。 |  | 负偏离为废标条款 |
| 3 | 中标公司无条件配合医院SPD物流精细化管理服务，同时承诺支付每月管理服务费(不超当月供货总额的3%)，具体与医院签合同时按合同条款执行。 |  | 负偏离为废标条款 |
| 4 | 投标人必须提供《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》扫描件）；  所投产品需提供《医疗器械注册证》或备案凭证扫描件；非医疗器械管理的产品，投标人需提供由国家食品药品监督管理局针对该产品不作为医疗器械管理界定的相关文件，以及由生产厂家出具的产品说明书，原件备查。 |  | 负偏离为废标条款 |

投标人授权代表签字（公章）：

日期：

**四、售后服务承诺**

配送时间及伴随服务承诺表:

采购编号： 供应商名称（盖章）：

供应商对所申报产品的配送时间等事项做出以下承诺

**一、配送时间表（依据采购人意见，以下配送时间必须承诺）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采购文件规定的配送时间 | 供应商选择（在括号内打“√”） | |
| 1、一般产品配送不超过48小时送达；  2、紧急配送，供应商应保证所有产品在四小时内送达。  3、医院要求隔夜送达的（医疗机构应在当天下午六点之前发出订单），供应商应保证在次日早上8:30分之前送达。  深圳市福田区第二人民医院发出订单，将不分节假日。供应商应留置值班人员以满足医院订货需求。如果上述三种情况没有按照医院要求及时送达，所产生的一切后果将由供应商负责。  4、急救用品，由医院向供应商提出特殊配送需求，如果供应商表示无法及时送到，医院有权自行采购。 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |

**二、供应商伴随服务承诺（以下配送服务可选择承诺，部分承诺视为不承诺）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承诺内容 | 供应商选择（在括号内打“√”） | |
| 无条件破损退换 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |
| 近效期退换 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |
| 定期随访 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |
| 提供相应技术服务和学术支持 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |

注意：1、上述承诺将作为申报产品的评审要素予以考虑，供应商必须谨慎选择或填写。若有涂改，应由供应商盖章或被授权人签字确认。一旦提交即发生法律效力，成交后，必须在采购期的履约过程中严格遵守。

2、**供应商在申报承诺函附件中列明的事项中未做出选择或只做出部份选择，视为投供应商不承诺。**

**三：售后服务承诺应包括的其它主要内容**：

1、售后服务人员简介；

2、应急维修时间安排；

3、维修服务收费标准（保质期内、保质期外）；

4、主要零配件价格（保质期内、保质期外）；

5、技术培训安排；

6、保修服务计划；

7、其它服务承诺。

投标人代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**五、福田区第二人民医院医用耗材产品质量及货源保证书**

（采购编号：此编号详见招标公告）

致：深圳市福田第二区人民医院

作为生产（产品名称）（可另设附表）的企业(企业名称)的代理商(代理商名称)，我公司唯一授权 (供货单位名称)用我公司代理的上述产品参与福田区第二人民医院医用耗材竞价采购。

根据福田区第二人民医院医用耗材竞标采购文件(采购编号：此编号详见招标公告)的规定，我公司对上述产品唯一授权由上述企业参加本次采购，一旦采购入围并依法签订购销合同后，我公司保证：上述产品的生产标准达到产品执行标准；在集中采购期内，保证向该企业及时提供充足的货源。如有违反，依法承担违约责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为：年月日至年月日。

注： 1、授权期限不能少于 年 月 日至 年 月 日。

2、本保证书中“代理商”指进口产品的国内总代理商或国内一级代理商。

生产企业名称：

代理商名称（盖章）：

经办人(签字)：

经办人联系电话：

日期：年 月 日