**绍兴市人民医院护理类-换药类等医用**

**耗材采购项目**

**采**

**购**

**文**

**件**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 编 号： | ZJXS-2021-0095 |
| 采 购 单 位： | 绍兴市人民医院 |
| 采购代理机构： | 浙江翔实建设项目管理有限公司 |

2021年9月

**目 录**

第一章 采购公告 1

第二章 供应商须知 5

一、前附表 5

二、采购文件 6

三、投标文件 8

四、开标评标 10

五、合同签订及履约 14

第三章 采购需求 16

第四章 拟签订合同的主要条款 21

第五章 评标办法及标准 23

第六章 投标文件格式附件 25

第七章 询问、质疑及投诉 46

一、供应商询问 46

二、供应商质疑 46

三、供应商投诉 47

# 

# 第一章 采购公告

**浙江翔实建设项目管理有限公司**受**绍兴市人民医院**委托，就下列项目进行**公开招标**，现将有关事项公告如下：

1. **项目编号：** ZJXS-2021-0095
2. **采购组织类型：** 委托代理 **采购类别：** 货物
3. **项目概况：**

绍兴市人民医院护理类-换药类等医用耗材采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **标段编号** | **标段名称** | **预算金额或上限价**  **（单位：人民币元）** |
| 01 | 医用酒精棉球（签）、复合碘棉签类 | ￥377835.00 |
| 02 | 棉签类 | ￥131996.00 |
| 03 | 医用脱脂棉球类 | ￥140005.00 |
| 04 | 棉垫类 | ￥183360.00 |
| 05 | 纱布类 | ￥430274.00 |
| 06 | 普通绷带及医用手术巾类 | ￥414128.00 |
| 07 | 换药包类 | ￥599040.00 |
| 08 | 普通敷贴类 | ￥245760.00 |

**四、采购需求：**详见采购文件第三章。

**五、本项目资格条件：**

1.符合政府采购法第二十二条之供应商资格规定；

2.未被“信用中国”（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；

3.本项目不允许联合体投标，不接受公益一类事业单位投标。

**4.特定资格条件：**

投标产品（包括配套提供的医疗设备及医用耗材在内）属于医疗器械管理的，供应商应提供有效的医疗器械产品备案证或注册证（自投标截止日起至政府采购合同签订之日止，备案证或注册证必须在有效期内）。属于第一类医疗器械的产品，供应商须提供有效的产品备案凭证；属于第二类医疗器械的产品，供应商须提供有效的产品医疗器械注册证，第二类医疗器械经营备案凭证等相关材料；属于第三类医疗器械的产品，供应商须提供产品有效的产品医疗器械注册证、医疗器械经营许可证。投标产品有生产许可要求的，应提供生产厂家的有效的医疗器械生产企业许可证；且医疗器械生产企业许可证生产范围或医疗器械经营企业许可证经营范围是与投标产品相适用的。

注：1.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一标段的投标。

2.为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**六、资格审查方式：**

1.资格后审。

**七、报名时间及方式**：

1.报名时间：自公告之日起至2021年 月 日下午17:00时截止，每天上午08:30至12:00，下午14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外）。

2.报名方式：疫情防控期间，本项目报名资料允许投标单位通过邮寄快递方式送达（建议采用EMS或顺丰快递，邮寄送达地址：绍兴市越城区阳明北路692号浙江翔实建设项目管理有限公司一楼政府采购部，接收人：金一静，联系方式：18267597863。）或现场报名（绍兴市越城区阳明北路692号浙江翔实建设项目管理有限公司一楼政府采购部受理）。**报名资料经审核通过后，代理机构将采购文件电子版发送至投标单位报名的邮箱。**报名后不参加投标的供应商，须向采购代理机构提供书面说明。

3.报名时需提供：营业执照副本复印件、授权委托书、法定代表人（授权委托人）及被授权人身份证复印件、联系方式、邮箱等**（以上资料均需加盖单位公章）**。

4.采购文件售价：300元，售后不退，请在投标报名前缴纳至支付宝账户：zhejiangxiangshi@163.com，需备注项目名称和报名单位（可简称）。

**八、投标截止时间及地点**：供应商应于2021年 月 日 时整以前将投标文件密封送交到绍兴市越城区阳明北路692号浙江翔实建设项目管理有限公司一楼开标室，逾期送达不予接收。

**九、开标时间及地点**：同投标截止时间及地点。

**十、采购公告及更正公告发布网址：**浙江政府采购网：http://zfcg.czt.zj.gov.cn/。更正公告请自行登录在浙江政府采购网更正公告页面中下载。

**十一、投标与开标注意事项：**

因疫情防控期间，本项目投标与开标采用以下方式：

1.本项目投标文件允许投标单位通过邮寄快递方式送达（建议采用EMS或顺丰快递，邮寄送达地址：绍兴市越城区阳明北路692号浙江翔实建设项目管理有限公司一楼政府采购部，接收人：金一静，联系方式：18267597863。快递寄出后，请将快递底单照片发送邮件至1178656340@qq.com，邮件名称为公司名字+联系人姓名+手机号，以便及时查收。同时请充分考虑快递时间，确保在投标截止时间前送达。投标文件递交的时间以签收时间为准，除邮寄外包装外，投标文件仍需要按采购文件要求封包，但在邮寄过程中发生的包封缺损或保管过程中发生的一切事宜均由投标人自行承担。逾期送达作无效投标处理。）或现场即交即走的方式递交。

2.投标人的法定代表人或授权代表等均可不参加开标会议。若投标人法定代表人或授权代表不在现场参加开标会议的，取消开标现场的书面签字确认等有关操作要求，投标人需向采购代理机构工作人员告知其联系方式，以备询标等事宜。

3.本项目招标文件内对开标现场原件核验不作要求，采购人有权在中标后对中标候选人进行原件核验。投标人对所提供的全部资料的真实性承担法律责任，如中标后无法提供投标文件中复印件的相应原件的：（1）采购人有权拒绝与中标方签订合同，并追究其缔约过失责任；（2）违法违规的报监管部门查处；构成犯罪的依法追究刑事责任。

**十二、采购公告期限：**本公告发布之日起五个工作日。

**十三、质疑和投诉：**

供应商认为采购公告中的资格条件、报名时间设定等不符合有关规定，致使供应商不能参与本项目采购活动的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式或加盖供应商电子签章的数据电文形式（**不接受扫描件、复印件或图片**）向采购机构提出质疑（**对采购文件其他内容的质疑及投诉需在报名之后提出，否则不予受理。**）质疑受理地点：绍兴市越城区阳明北路692号浙江翔实建设项目管理有限公司一楼政府采购部；联系人：孙莉；联系电话：0575-88976639；数据电文接收邮箱：852067574@qq.com。**质疑书格式详见采购文件第七章。**

供应商对质疑答复不满意或者采购机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向本项目监督部门投诉。投诉受理地点：绍兴市人民医院监察室；联系电话：0575-88228890。

**十四、联系方式：**

1. 采购人：绍兴市人民医院，联系人：吴蓉，联系电话：0575-88228847。

2.采购代理机构：浙江翔实建设项目管理有限公司，联系人：金一静，联系电话：0575-88979683/18267597863。

绍兴市人民医院

浙江翔实建设项目管理有限公司

2021年 月 日

# 第二章 供应商须知

## 一、前附表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内　　　　容 |
| 1 | **项目名称**：绍兴市人民医院护理类-换药类等医用耗材采购项目 |
| 2 | **投标有效期：**自投标截止日起90天。 |
| 3 | **是否提供样品：需提供样品** |
| 4 | **是否演示：** / |
| 5 | **是否组织现场踏勘：** / |
| 6 | **是否进口产品：**本项目不允许采购进口产品，供应商所提供的货物和服务须在我国境内合法生产、销售。 |
| 7 | **投标文件份数：正本一份，副本四份**。正本与副本内容不一致的，以正本为准。 |
| 8 | **履约保证金及缴退方式：** 按双方合同约定  **应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。** |
| 9 | **分包与转包**：本项目 不允许 分包与转包 |
| 10 | **采购代理服务费：**  中标人须向采购代理机构按如下标准和规定交纳代理服务费，并在投标报价中自行考虑：  （1）整个项目最终代理服务费为3000元（各中标单位按整个项目中标金额占比支付代理服务费）。  （2）招标代理服务费的交纳方式：  用银行支票、汇票、电汇、现金等付款方式直接交纳招标代理服务费。  公司名称：浙江翔实建设项目管理有限公司  开户行：建行绍兴越城支行  账 号：33001653549053003519  （3）交纳时间：领取中标通知书前交纳。 |
| 11 | 解释：凡涉及本采购文件的解释权属于采购机构。 |
| 12 | 成交供应商放弃成交资格或因质疑、投诉被取消成交资格或拒签合同的，本项目将重新组织采购，评审过程或评审结果存在程序违规、审查失误、评分不当、统计错误的应当予以纠正，不再重新组织采购。 |

## 二、采购文件

**1.采购文件效力**

1.1本采购文件适用于本次所述项目的招标、投标、评标、定标、验收、合同签订及履约、付款等全过程（法律法规另有规定的从其规定）。

1.2**供应商对本采购文件如有异议，均应在法定时间内提出质疑或投诉，否则即被视为认可采购文件的全部内容。**

**2.名词定义**

2.1“**采购代理机构**”：采购项目的采购代理机构为社会中介代理机构。采购代理机构按照与采购人的采购代理合同约定组织采购活动等事宜。

2.2“**采购机构**”：采购人及其采购代理机构。

2.3 “**产品**”系指供方按采购文件规定，经合法途径取得的，须向采购人提供的一切产品、保险、税金、安装、施工、调试、备品备件、工具、手册及其他有关技术资料和材料。

2.4 “**服务**”系指采购文件规定供应商须承担的安装、调试、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

2.5 “**供应商**”指已经按采购公告要求报名的投标供应商。“**潜在供应商**”指未按采购公告要求报名的投标供应商。

2.6 “**授权代表**”即“**供应商代表**”，指受投标供应商的法定代表人委托，办理本项目投标、质疑投诉、合同签订等整个采购活动的被授权委托人。授权代表应当为投标供应商（包括授权供应商）的在职职工或退休返聘职工。个体工商户参与投标的，经营者等同于法定代表人。

2.7“**实质性响应条款**”：供应商必须响应的条款，未响应的作无效投标处理。在本采购文件中，实质性响应条款前标注“★”符号。

2.8“**供应商公章**”指供应商法定名称章。

2.9“**投标有效期**”指采购文件中规定的一个适当时间，投标有效期内需完成开评标以及与中标人签订合同等事宜。

**3.本项目执行的采购政策性规定**

**3.1采购本国产品**

一般不采购进口产品，确需采购的，不得限制潜在国产的同类产品参与投标，即“进口”不得作为实质性响应条件。

**3.2扶持中小企业**

非专门面向中小企业的采购项目，对产品制造商全部符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第二条规定的小型和微型企业的投标价格给予6 %的扣除，用扣除后的价格参与评审（不作为合同签订依据）。服务类项目则投标供应商为小型、微型企业即可享受评审价格折扣。

中小微型企业按照采购文件的格式要求提供《中小企业声明函》。

符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并按照采购文件的格式要求提供《残疾人福利性单位声明函》的残疾人福利性单位视同小型、微型企业。《残疾人福利性单位声明函》需与中标公告同时发布，接受社会监督，如供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，中标结果无效，且依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

供应商提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件（格式自拟），视同为小型和微型企业。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合体协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，对联合体或者大中型企业的报价给予 2%的扣除，用扣除后的价格参加评审。联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业。

**4.采购文件的澄清与修改**

4.1采购人如对采购文件进行澄清、补充、变更的，或者在投标截止时间前规定时间内，招标人需要对采购文件进行补充或修改的，采购人将会通过浙江政府采购网http://zfcg.czt.zj.gov.cn/ 以更正公告的形式发布，公告中没有注明更改投标截止时间的视为截止时间不变。更正公告作为采购文件的补充和组成部分，对所有供应商均有约束力。请在浙江政府采购网更正公告页面中下载。

4.2为使供应商有足够的时间按修改文件要求修正投标文件，招标人可酌情推迟投标截止时间和开标时间，并将此变更以更正公告的形式通过上述途径通知供应商。

**5.参考品牌**

本采购文件如涉及各类品牌、型号，则所述品牌、型号是结合实际现有情况的推荐性参考方案，供应商也可根据采购文件得要求推荐性能相当或高于、服务条款相等或高于、符合采购人实际业务需求其他同档次优质品牌的产品，进行方案优化。

## 三、投标文件

**1.投标文件的语言及货币单位**

1.1投标文件以及有关投标事宜的所有来往函电均应以中文书写，专业术语和外文证明材料除外。

1.2投标文件以人民币元报价或以下浮率（优惠率）报价，具体详见《开标一览表》。

**2.投标文件的组成**

本项目投标文件由“资格文件”、“商务和技术文件”、“报价文件”三部分组成：

**2.1“资格文件”包括以下内容：**

2.1.1投标声明函；

2.1.2法定代表人授权委托书（法定代表人可以不授权他人参与投标；个体工商户需经营者参与投标，不得授权)；

2.1.3法定代表人及其授权代表的身份证（复印件）；

2.1.4授权代表社保证明;

2.1.5资格条件证明材料（复印件或打印件）：

2.1.5.1营业执照或事业单位法人登记证书；

2.1.5.2 2020年度资产负债表等财务报表资料文件(新成立的公司提供情况证明)；

2.1.5.3依法缴纳税收材料（完税凭证或税务部门出具的证明）；

2.1.5.4依法缴纳社会保障资金材料（缴纳凭证或人社部门出具的证明）；

2.1.5.5特定资格条件证明材料（投标产品（包括配套提供的医疗设备及医用耗材在内）属于医疗器械管理的，供应商应提供有效的医疗器械产品备案证或注册证（自投标截止日起至政府采购合同签订之日止，备案证或注册证必须在有效期内）。属于第一类医疗器械的产品，供应商须提供有效的产品备案凭证；属于第二类医疗器械的产品，供应商须提供有效的产品医疗器械注册证，第二类医疗器械经营备案凭证等相关材料；属于第三类医疗器械的产品，供应商须提供产品有效的产品医疗器械注册证、医疗器械经营许可证。投标产品有生产许可要求的，应提供生产厂家的有效的医疗器械生产企业许可证；且医疗器械生产企业许可证生产范围或医疗器械经营企业许可证经营范围是与投标产品相适用的）。

**注：“资格文件”需按采购文件要求的格式、内容制作，复印件需加盖供应商公章。**

**2.2“商务和技术文件”包括以下内容：**

2.2.1评分对应表；

2.2.2项目明细清单；

2.2.3技术响应表（供应商在技术响应表中，应对采购需求中的各项技术规范要求进行答复、说明和解释，正偏离的需详细说明缘由。如果供应商在技术响应表中注明无偏离或正偏离，评标结束后、签订采购合同前又认为其实际产品与投标技术需求不一致的，视为供应商在投标有效期内对其投标文件进行了实质性修改，其投标将被追认为无效，采购机构将把这一情况报送采购监管部门。）；

2.2.4商务响应表（需对采购文件中付款方式、供货期限等商务要求进行逐一答复、说明和解释，正偏离的需详细说明）；

2.2.5项目实施方案；

2.2.6项目实施人员清单；

2.2.7备品备件及供选择的配套零部件清单（格式自拟）；

2.2.8消耗品、维修零配件及其价格清单（如有）；

2.2.9类似业绩一览表（附业绩证明材料）（如有）；

2.2.10优惠条件及其他额外承诺；

**2.2.11按评分细则中要求提供的其他资料（重要）；**

2.2.12其他供应商认为需要提供的材料，如供应商简介等，格式自拟。

**注：“商务和技术文件”可在采购文件格式的基础上适当调整，以使内容更加完备。盖章、签署等要求按采购文件第六章和标段内的规定执行。**

**2.3“报价文件”包括以下内容：**

2.3.1开标一览表；

2.3.2中小企业声明函（如有，附证明材料）；

2.3.3残疾人福利性单位声明函（如有）；

2.3.4关于报价的其他说明（如有，格式自拟）。

**注：开标一览表必须且按采购文件第六章规定格式填写，否则作无效投标处理。**

**3.投标文件的制作要求**

3.1封包要求：“资格文件”“商务和技术文件”和“报价文件”需装订成册，分三部分分别密封封装。封装表面至少标注项目名称、项目编号、投标人名称、标段编号并加盖供应商公章，若要修改须在修改处加盖单位公章或其授权代表签字或盖章。未按照采购文件规定制作、密封封装的投标文件可不予接收。

3.2签署要求：按采购文件第六章“投标文件格式附件”各表单要求签署。

3.3制作要求：建议采用A4幅面，编制页码，制作目录，提倡双面打印。

**4.投标文件的补充和修改**

**投标截止时间前**，供应商可以以书面形式提出对投标文件进行补充和修改，相应部分以最后的补充和修改为准。若修改和补充为书面材料的应当密封，并明确注明“资格文件（或商务和技术文件或报价文件）修改（或补充）材料、项目名称或项目（标段）编号、供应商名称”字样，同时由法定代表人或其授权代表签字或盖章。未按上述规则制作的补充和修改材料将被拒收。

**5.投标文件的有效期**

5.1投标文件有效期详见前附表。投标有效期内，供应商不得撤销或更换投标文件。

5.2投标有效期内为完成开评标及与中标人签订合同的，采购人需与供应商书面协商延长投标书的有效期。

5.3供应商可拒绝接受延期要求。同意延长有效期的供应商不能修改投标文件。

5.4投标文件不予退还。

## 四、开标评标

**1.开标出席**

**1.1 投标人的法定代表人或授权代表等均可不参加开标会议。若投标人法定代表人或授权代表不在现场参加开标会议的，取消开标现场的书面签字确认等有关操作要求，投标人需向采购代理机构工作人员告知其联系方式，以备询标等事宜。**

**2.投标文件的提交**

2.1投标文件递交时间以送达至采购文件载明的开标室为准，时间以开标室的电子时钟为准，逾期不予接受。

**2.2供应商在投标截止时间后不得在开标室外补充提交标书、各类证书证明等材料。**

2.3投标截止时间前，供应商有权对投标文件包封、签署、盖章进行完善。

2.4投标文件提交后，供应商应当签署《投标（响应）文件签收登记表》。

**3.开标大会程序**

3.1开标大会由采购代理机构主持。

3.2主持人宣布开标会开始，介绍到会单位和人员。

3.3采购代理机构核对、宣读完成标书提交并签到的供应商名单。

3.4采购代理机构组织监督代表检查投标文件包封情况，不满足采购文件规定的将予以拒收。

3.5启封“资格文件”，采购人代表对“资格文件”进行符合性审查，公布审查结果。

3.6启封“商务和技术文件”，交由评审委员会评审。

3.7主持人宣布“商务和技术文件”得分情况及无效（废）投标情形（如有）。

3.8启封“报价文件”，宣读供应商名称、投标报价等内容。

3.9评审委员会对“报价文件”进行评审，计算评标价及价格分，汇总商务技术分、价格分，根据得分排序确定中标候选人。

3.10主持人向投标单位公布评审结果。

以上程序在不违反公开、公平、公正原则的基础上，可适当调整。

**4.评审委员会的组成**

4.1评审委员会由采购单位依法组建，负责项目评审活动及协助处理质疑投诉。参与本项目进口论证的专家不得作为采购评审专家参与同一项目的采购评审工作。

4.2评审委员会由采购人代表和有关方面的专家组成，成员人数为五人及以上单数。

4.3采购人代表不得担任评审组长。

4.4经采购监督部门同意，由于专家库相应专业专家人数不足且技术复杂等原因，允许采购人推荐组成临时专家库并从中随机抽取，推荐规则参照政府采购相关规定执行。

**5.评审**

5.1评审内容包括但并仅限于格式审查、内容评审、违反法律法规情况审查。

5.2评审委员会应当严格按照采购文件、投标（响应）文件进行评审，不得依据投标（响应）文件以外的资料评审。

5.3对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评审委员会应当以询标方式要求供应商作出必要的澄清、说明或者补正。供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章或者由法定代表人或其授权代表签字。供应商的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。**不接受供应商提出的主动澄清。**

5.4评审委员会不负责解释供应商的得分高低和失分情况，不退还已经拆封的投标文件。

**6.报价修正规则**

6.1投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；

6.2大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

6.3单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

6.4总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部公布第87号令 《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第五十一条第二款的规定经供应商确认后产生约束力，供应商不确认的，其投标无效。

**7.无效投标的情形**

投标响应文件有下列情形之一的作无效投标处理：

7.1单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加本项目同一合同项（标段）下的采购活动的（双方均作无效投标处理）；

7.2为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商再参加该采购项目的其他采购活动的（单一来源采购除外）；

7.3供应商不具备采购文件中规定的资格要求的（供应商未按采购文件要求提供资格证明文件的，视为供应商不具备采购文件中规定的资格要求）；

7.4法定代表人、个体工商户经营者参加开标会，未能出具身份证明的或提供的身份证明与营业执照不一致的；授权代表无《法定代表人授权委托书》或《法定代表人授权委托书》填写错误或未能出具身份证明的；

7.5授权代表非投标单位正式职工的（以社保证明为准，如授权代表为离退休返聘人员的，需提供退休证明及单位聘用证明），法定代表人或个体工商户经营者参加开标会的除外；

7.6投标文件制作出现如下情况：

7.6.1未按采购文件要求制作“资格文件”的；

7.6.2报价一经涂改，未在涂改处加盖投标单位公章或者未经法定代表人或其授权代表签字或盖章的；

7.6.3“资格文件”或“商务和技术文件”或证明材料原件中出现用于价格分评审的投标报价的（采购文件另有规定的参与“商务和技术文件”评审的报价除外）；

7.6.4对采购服务或技术或产品等要求未详细应答或应答内容不全、有缺失的,经评审委员会认定为无法评审的；

7.6.5关键信息填写不完整或字迹不能辨认或有漏项的，经评审委员会认定属于重大偏差的；

7.6.6未按采购文件规定要求签署盖章的。

7.7投标文件与项目不符或内容严重不全或就同一项目递交多份明显内容不同的投标文件的；

7.8未按照采购文件规定要求密封封装、签署、盖章的；

7.9投标响应文件含有采购人不能接受的附加条件的；

7.10评审委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料，供应商不能证明其报价合理性的；

7.11报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价（包括单价限价等采购文件规定的各类限价）的；

7.12供应商对根据修正原则修正后的报价不确认的；

7.13重要信息前后不一致，经评审委员会询标后仍然无法评审的；

7.14供应商提供虚假材料投标的（包括但不限于以下情节）；

7.14.1使用伪造、变造的许可证件；

7.14.2提供虚假的财务状况或者业绩；

7.14.3提供虚假的项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明；

7.14.4提供虚假的信用状况；

7.14.5其他弄虚作假的行为。

7.15供应商串通投标的。

有下列情形之一的，视为供应商串通投标，其投标无效：

7.15.1不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

7.15.2不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

7.15.3不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

7.15.4不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

7.15.5不同供应商的投标文件相互混装；

7.15.6不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

7.16评审委员会认定有重大偏差或实质性不响应采购文件要求的；

7.17属于《中华人民共和国政府采购法实施条例》第七十四条规定的恶意串通情形的，其投标无效：

7.18联合体投标的，联合体各方在同一招标项目中以自己名义单独投标或者参加其他联合体投标的，相关投标均无效。

7.19违反法律、法规及本采购文件规定的其他无效投标情形。

**8.定标**

8.1采购人在收到评标报告之日起5个工作日内在评审报告推荐的中标或成交候选人中按顺序确定中标或成交供应商。

8.2采购代理机构在采购人确认中标或成交供应商后2个工作日内发布中标公告。中标公告与采购公告发布网址一致。中标公告期限为一个工作日。

**9.中标通知书的申领**

9.1本项目中标通知书在采购代理机构处领取。

9.2中标通知书在中标公告发布的同时发出。

9.3中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

**9.4成交通知书的领取不妨碍相关质疑投诉的提出和处置，成交结果在法定情形内允许改变。在处理完针对成交结果的质疑或投诉前，原则上不签订采购合同。**

## 五、合同签订及履约

**1.合同签订**

1.1采购人和中标人应当在中标通知书发出之日起30日内（投诉处理等原因导致签订合同延误的除外），按照采购文件和中标人投标文件的规定，签订书面合同。所签订的合同不得对采购文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

1.2采购人和中标人不得向对方提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.3采购人和中标人需在投标有效期内签订采购合同。投标有效期允许延长，但需征得中标人同意。

**2.履约保证金**

2.1采购合同签订的同时，中标人应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式交纳履约保证金。

2.2供应商在履行完合同约定事项后，采购人应及时退还履约保证金。采购人验收不合格的，不予退还履约保证金。

2.3供应商以银行、保险公司出具保函形式提交履约保证金的，采购人不得拒收。

2.4履约保证金不得超过中标额的5%。

**3.合同备案**

**3.1中标人应当自采购合同签订之日起3个工作日内，将采购合同原件报采购代理机构备案存档。**

**4.履约验收**

4.1采购人自行组织或委托采购代理机构对供应商进行履约验收，出具验收书，存档备查。如果发现与合同中要求不符，供应商须承担由此发生的一切损失和费用，并承担相应的法律责任。

4.2服务类项目，可以根据项目特点对服务期内的服务实施情况进行分期考核，结合考核情况和服务效果进行验收。工程类项目应当按照行业管理部门规定的标准、方法和内容进行验收。

4.3采购人可以邀请参加本项目的其他供应商或者第三方机构参与验收。参与验收的供应商或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

4.4政府向社会公众提供的公共服务项目验收时应当邀请服务对象参与并出具意见，验收结果应当向社会公告。

4.5 采购合同的履行、违约责任和解决争议的方式等适用《中华人民共和国合同法》。

4.6供应商在履约过程中有政府采购法律法规规定的违法违规情形的，采购人应当及时报告本项目采购监督部门。

**5.履约检查**

采购机构将联合采购监管部门不定期对合同的履约情况进行检查，发现未按合同规定进行履约的，有弄虚作假，偷工减料，以次充好、服务不达标等情形，达不到国家、行业有关标准和采购文件规定或有违采购合同的，一经查实，由采购监督部门给予相应处罚。

# 第三章 采购需求

**相关声明：以下1-7条款如标段内另有说明的，则按标内要求执行。**

**1.设备（材料）要求**

1.1投标人投标提供的设备必须是厂商原装的、全新的，型号、性能及指标符合国家及招标文件提出的有关技术、质量、安全标准。

1.2所有设备在开箱检验时必须完好，无破损，配置与装箱单相符。数量、质量及性能不低于本需求书中提出的要求。

1.3设备外观清洁，标记编号以及盘面显示等字体清晰，明确。铭牌、使用指示、警告指示应以中文或英文及易懂的通用符号来表示；应准确无误地表明设备之型号、规格、制造厂及生产或出厂日期。

1.4对于影响设备正常工作的必要组成部分，无论在技术规范中指出与否，投标人都应提供并在投标文件中明确列出。

1.5所有货物提供出厂合格证等质量证明文件，国外生产的必须有合法的进货渠道证明，如海关报关单、原产地证明、商检证明等。

1.6所有货物到现场安装使用前，招标人将进行抽样检验或试验。

**2.数量调整**

招标人保留在签约时调整部分方案及定购设备数量和服务的权力，投标人应对系统方案中设备和服务明细报价，按投标单价不变的前提下进行调整，双方不得拒绝。

如遇本次招标没有涉及的设备或服务时，由中标人提供申请，招标人确认后实施。

**3.安装及调试、验收**

中标人应派经招标人认可的有经验和能力、具有相应资质的技术人员，负责系统设备安装工作，在设备安装期间应充分了解设备安装进度要求，解决安装中出现的技术问题。

3.1中标人负责设备的安装、调试。

3.2调试所需专用工具设施物料由中标人自备、自费运到现场，完工后自费搬走。

3.3安装完成后，进行调试、验收按国家有关规范标准（国家无验收规范标准的按双方合同规定的要求）进行。

3.4设备的拆箱、通电、调试等各项工作由中标人负责，但必须在招标人指定人员的参与下进行。在实际实施前必须先经招标人同意方可进行。调试的原始记录须经各方签字后作为验收的文件之一。

3.5所有的招标设备应按照国家有关技术标准在制造厂检查和试验合格，以表明其运行性能、安全性能以及设备材料和结构在电气、机械上的完整性。

**4.技术培训**

4.1中标人须对招标人的技术人员培训。投标人须在投标文件中提供详细的培训计划，包括培训内容、培训时间、培训费用等。

4.2中标人提供的负责培训的人员应具备同类设备五年以上的经验。

4.3技术培训费用应包含在投标总价中。

4.4技术培训至少应包括下列内容：

4.4.1原理、构成和功能的描述。

4.4.2常见故障的处理或排除。

4.4.3各系统部件（设备）的检查、调整和维护。

4.4.4对使用者关于设备基本操作技能的培训。

**5.售后服务**

5.1投标人须提供经调试、试运行、验收合格后至少2年的质保期(投标人可根据自身实力作出更长时间的质保承诺)。在此期间，投标人应免费处理因质量发生的故障，并进行正常保养。

5.2中标人必须有可靠的售后服务保障包括但不限于在**绍兴附近**有固定的维修服务点，能提供正常的技术、备品备件服务。中标人在接到招标人通知后，6小时内派人赴现场处理设备质量问题。24小时内不能修复的，则无偿提供备机或备用零件供采购人使用。

**6.服务要求**

6.1设备包修期内（各标项内已有要求的除外），如出现故障，中标人在接到电话6小时内到达采购人指定地点。

6.2 中标人提供的设备，必须符合招标文件及其投标文件规定的要求，如有不符，采购人可以无条件退货，造成的损失由中标人承担。

**7.项目实施人员费用**

中标人应自行承担选派专业人员的住宿、就餐和交通等费用。

**8.招标项目名称及数量：**

**绍兴市人民医院护理类-换药类等医用耗材采购项目**

**一、标段名称、预算金额**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **标段** | **标段名称** | **产品名称** | **规格** | **单位** | **上限**  **单价**  **（元）** | **预估数量（2年）** | **预算金额（元/2年）** | **采购**  **周期** |
| 01 | 医用酒精棉球（签）、复合碘棉签类 | 复合碘棉签 | 50支/罐 | 罐 | 1.45 | 177000 | 256650 | 2年 |
| 聚维酮碘消毒  棉签 | 50支/罐 | 罐 | 1.45 | 6900 | 10005 |
| 酒精棉签 | 50支/罐 | 罐 | 1.45 | 7800 | 11310 |
| 20支/罐 | 罐 | 0.75 | 56160 | 42120 |
| 酒精棉球 | 65g/罐 | 罐 | 1.75 | 33000 | 57750 |
| 02 | 棉签类 | 棉签 | 11cm 20支/包 | 包 | 0.4 | 156000 | 62400 | 2年 |
| 棉签(妇科) | 15cm 20支/包 | 包 | 0.48 | 2000 | 960 |
| 15cm 10支/包 | 包 | 0.4 | 10000 | 4000 |
| 15cm 2支/包 | 包 | 0.4 | 130000 | 52000 |
| 棉签（五官科） | 15cm 50支/包 | 包 | 1.56 | 8100 | 12636 |
| 03 | 医用脱脂棉球类 | 医用脱脂棉球 | 0.2g 10粒/包 | 包 | 0.55 | 147500 | 81125 | 2年 |
| 0.9g 10粒/包 | 包 | 1.55 | 8800 | 13640 |
| 1.0g 10粒/包 | 包 | 1.45 | 31200 | 45240 |
| 04 | 棉垫类 | 棉垫 | 30\*35cm | 片 | 2 | 91680 | 183360 | 2年 |
| 05 | 纱布类 | 凡士林纱布 | 5\*10CM | 片 | 0.99 | 23000 | 22770 | 2年 |
| 1.2\*110CM-4P | 片 | 2.63 | 400 | 1052 |
| 10\*20CM | 片 | 1.79 | 3000 | 5370 |
| 灭菌型纱布 | 6CM\*8CM-8P  2片/包不带X线 | 包 | 0.31 | 135000 | 41850 |
| 6CM\*8CM-8P  5片/包不带X线 | 包 | 0.74 | 178800 | 132312 |
| 6CM\*8CM-8P 10片/包不带X线 | 包 | 1.4 | 102000 | 142800 |
| 6CM\*8CM-8P  5片/包带X线 | 包 | 1 | 12000 | 12000 |
| 7cm\*9cm－8p  Y剪2片/包不带X线 | 包 | 0.52 | 71000 | 36920 |
| 非灭菌型纱布 | 8\*6CM-8p | 片 | 0.11 | 320000 | 35200 |
| 06 | 普通绷带及医用手术巾类 | 绷带 | 4.8\*6m | 卷 | 0.83 | 9600 | 7968 | 2年 |
| 8\*6m | 卷 | 1.33 | 35000 | 46550 |
| 灭菌型带X线医用手术巾 | 10CM\*40CM-4P  5片/包 | 包 | 5.1 | 35600 | 181560 |
| 30CM\*40CM-4P  5片/包 | 包 | 10.5 | 16820 | 176610 |
| 3CM\*10CM-8P  5片/包 | 包 | 1.5 | 960 | 1440 |
| 07 | 换药包类 | 换药包 | 手术垫单1片（33cm\*45cm左右,折叠尺寸8.5cm\*11.5cm左右），医用纱布片6片（7.5cm\*7.5cm-8P，不折边），直头铁镊子1把（13.4cm左右），弯头铁镊子1把（14.5cm左右），脱脂棉球6颗（0.5g/颗），透明弯盘1个（腰型），碘伏棉球1袋（0.4g/颗，5颗/袋） | 只 | 2.6 | 230400 | 599040 | 2年 |
| 08 | 普通敷贴类 | 医用粘贴敷料 | 10\*9cm | 张 | 0.92 | 68400 | 62928 | 2年 |
| 15\*9cm | 张 | 1.05 | 43200 | 45360 |
| 20\*9cm | 张 | 1.75 | 28800 | 50400 |
| 25\*9cm | 张 | 2.08 | 20400 | 42432 |
| 30\*10cm | 张 | 2.4 | 18600 | 44640 |

**二、其他要求**

1.产品投标单价高于医院上限单价的作无效投标处理。

2.产品投标单价不高于医院之前采购价，不高于浙江省药械采购平台的最低价（投标时）。

3.付款方式：合同生效且具备实施条件后15日内支付合同金额的30%作为预付款，同时中标单位应提交银行、保险公司等金融机构出具的预付款保函，具体支付细则双方协商决定。按照医院要求供货，按实际用量分批采购和结算。医院专职人员对所提供的货物质量、数量等进行验收，验收合格后入库并按医院财务付款流程支付相应货款。

4.到货期：中标供应商需与医院物资供应链系统连接，在医院发出采购需求后3个工作日内送至指定地点。

5.合同期:2年。若在合同期内供应商不能正常履约的，医院重新组织招标，并没收供应商履约保证金。

6.中标产品能够提供浙江省药械采购平台代码，并能在浙江省药械采购平台上线采购。

7.合同期内如遇上级部门集中采购、组织开展联合采购或其他有关政策，与合同条款或合同供应模式发生冲突的，则医院有权单方解除合同，不视为医院违约，且双方互不承担责任。如医院采取集中配送或由第三方集中配送等物流供应新模式的（如SPD配送服务管理），中标供应商须同意按医院的新模式要求执行，且不得因此提出任何合同外的要求或费用等，否则医院也有权单方解除合同且不承担任何责任。

8.合同期内若遇中标产品价格统一下调，中标单位需主动向医院申报并下调交易价格，医院不定期进行抽查，发现未主动申报下调价格，将在履约保证金中加倍扣除相应的金额。

9.配套服务需求（根据实际情况）

10.售后服务：投标人须提供符合国家相关标准和要求的质量合格产品，满足本项目的售后服务承诺，在此期间，因质量发生的故障，由投标人全权承担，耗材配套工具及设备提供免费更换或维修保养等服务（如有）。

**注：01-08标需提供样品。投标人应于投标截止时间前将该项目投标产品的样品（需封装）以现场送达（即交即走）的方式递交至绍兴市越城区阳明北路692号浙江翔实建设项目管理有限公司一楼开标室，逾期送达将予以拒收，并明确注明“项目名称及标段、投标人名称”字样，同时封口处需盖单位公章。联系人：金一静，电话：18267597863。评标结束后，中标人的样品由采购人封存，其余由投标人在开标会议结束后自行领回。**

# 第四章 拟签订合同的主要条款

**1.合同****范围**

本合同条款适用与本次采购活动。项目实施范围详见附件——招标文件和投标文件及补充文件、采购设计图、承诺书等。

**2.合同的签订**

2.1中标人须在中标通知书发出30日内按招标文件和中标供应商投标文件的约定，凭中标通知书和采购人在约定的时间、地点，由法定代表人或其授权代表与采购人签订书面合同。

2.1.1交货地点：用户指定地点。

2.1.2到货期：按标项内具体要求执行。

2.2交货方式：中标人负责运至现场安装调试，在整个设备安装调试验收合格前的所有设备材料的运输、保管、保险均由中标人负责。

**3.付款方式：**按标项内具体要求执行。

**4.合同修改**

4.1双方的任何一方对合同内容提出修改，均应以书面形式通知对方，并达成由双方签署的合同修改书，须报政府采购管理部门批准。

4.2除非招标人对产品的品牌、型号规格和涉及价格因素的技术参数提出修改，中标人不得对合同价格提出修改要求。

**5.商品包装和快递包装要求**

**本次项目采购所涉及的商品包装和快递包装要求均应符合《关于印发《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》的通知》（财办库〔2020〕123号）文件要求，必要时由采购人在履约验收环节要求供应商出具检测报告。**

**6.质量标准和验收**

6.1中标人提供的产品及服务必须是经合法途径取得的。

6.2中标人应按现行的国家或行业技术及验收标准和招标文件的规定提供工程、货物或服务，因中标人提供的工程、货物或服务达不到约定的质量标准，中标人承担违约责任。

6.3验收由使用单位按规定组织相关人员或专家进行。

6.4双方对工程、货物或服务的质量有争议的，由双方同意的专业检测机构鉴定，所需费及因此造成的损失由责任方承担，双方均有责任的，双方根据其责任分别承担。

**7.违约责任**

7.1提供的货物和服务质量必须达到合格，凡安装调试、设备试运转过程中发现的设备质量问题，中标人必须无偿返工直至符合质量要求，承担返工所发生的一切费用和招标人的直接经济损失。

7.2由于招标人保管不善或使用不当造成设备短缺、故障或损坏，中标人协助招标人及时给予补齐或修复。

**8.违约赔偿**

8.1除不可抗力外，如中标人发生不能按期完成供货任务，招标人发生中途变更等情况，应及时以书面形式通知对方。双方应本着友好的态度进行协商，妥善解决。如协商无效，按规定处以违约金。

8.2 中标人和采购人签订合同，按合同规定的供货时间供货并安装调试完毕。逾期每推迟一天，扣中标价0.1%的滞纳金给采购人。

8.3招标人在规定时间无正当理由拒签合同者，以招标违约处理，并赔偿中标人由此造成的直接经济损失。

**9.不可抗力**

9.1如果双方中任何一方由于战争、严重火灾、水灾、台风和地震以及其它经双方同意属于不可抗力的事故，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予延长，延长的期限应相当于事故所影响的时间。

9.2受事故影响的一方应在不可抗力的事故发生后尽快以电报或电传通知另一方，并在事故发生后14天内，将有关部门出具的证明文件用挂号信航寄给或送给另一方。如果不可抗力影响时间延续120天以上的， 双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

**10.解决合同纠纷的方式**

10.1凡有关本合同或与本合同中发生的争端，双方应通过友好协商，妥善解决。如通过协商仍不能解决时，可向当地的仲裁机构申请仲裁或人民法院起诉。

10.2仲裁和诉讼费用除仲裁机构和人民法院另有裁决外，由败诉方承担。

10.3在仲裁和诉讼期间，除正在进行裁定的部分外，本合同其他部分应继续执行。

10.4合同应在双方签字盖章后开始生效。

（注：在正式签约时，根据上述精神应拟就更为详尽的合同书）

# 第五章 评标办法及标准

**1.评标方法：**

1.1本次评标采用综合评分法，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为的中标候选人。中标候选人并列的，采用随机抽取的方式确定。

**1.2采用综合评分法的，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。**

**非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前款规定处理。**

**2.评分标准：**共100分，其中商务技术分60分，价格分40分。评分依下述所列为评标打分依据，分值如下（计算分值时，按其算术平均值保留小数2位）。

**2.1 商务技术分（60分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审指标 | 评分描述 |
| 1 | 投标人综合实力(10分) | 根据投标人提供的企业介绍横向对比打分，包括企业信誉度、行业影响力、设备、人员、科研情况等，优得10.0-7.0分，良6.9－4.0分，一般3.9－0分。 |
| 2 | 投标人资信(3分) | 具备一级代理资格或者厂家直销得3.0分；二级代理得2.0分；其他得1.0分。 |
| 3 | 市场占有率(12分) | 2018年1月1日以来与三级医院使用证明材料，每提供一份进货发票及供货合同书复印件（相互印证）得2.0分，最高分值为12.0分；未提交材料或提交材料不符合要求的，不得分。（同一家医院只计一份，以合同签订日期为准） |
| 4 | 品牌认可度(5分) | 根据投标人所提供产品的品牌，横向对比认定。该行业知名品牌得5.0-4.0分，一般品牌得3.9-2.0分，其他得1.9-0分。 |
| 5 | 产品质量、性能、先进性、品规完整性等(20分) | 开标时对所投产品的主要有效成分及其含量、适用范围等进行书面描述，需提供说明书等证明材料，可根据投标产品质量、性能、先进性、易用性、稳定性等进行评价打分，优5.0-3.0分，良2.9-1.0分，其他0.9-0分。 |
| 提供样品，根据样品品质横向比较打分，优得15.0-10.0分，良得9.9-4.0分，一般得3.9-0分。 |
| 6 | 供应服务能力承诺(8分) | 信息化程度高,实现电子订单接收及配送，提供相关佐证材料的得2.0分，不提供相关材料得0分。 |
| 质量不符能满足医院退换货的得3.0分。 |
| 能满足应急或突发事件的需要得1.0分。 |
| 其他优惠承诺得2.0-0分。 |
| 7 | 标书制作(2分) | 根据投标文件资料完整性、真实性及编制质量等（应字迹清晰，内容齐全、真实有据等情况）给分，优得2.0-1.0分，一般得0.9-0分。 |

**2.2价格分（40分）**

2.2.1评标基准价：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。

2.2.2其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×价格权值×100

即：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×40

# 

# 第六章 投标文件格式附件

投标文件制作请按照本采购文件“第二章 供应商须知”第三部分“投标文件”的规定制作，有关格式附件如下：

**附件1：资格文件封面**

（填写正本或副本）

项目名称：

项目编号：

标段编号：

资

格

文

件

供应商名称（盖章）：

地 址：

日 期：

**附件2：资格文件目录**

目 录

1.投标声明函 ……………………………………………………………………（页码）

2.法定代表人授权委托书………………………………………………………（页码）

3.授权代表社保证明……………………………………………………………（页码）

4.法定代表人及其授权代表身份证……………………………………………（页码）

5.资格条件证明材料

5.1营业执照(或事业法人登记证书)…………………………………………（页码）

5.2 2020年度资产负债表等财务报表(新成立的公司提供情况证明)…… （页码）

5.3依法缴纳税收材料 ………………………………………………………（页码）

5.4依法缴纳社会保障资金材料………… …………………………………（页码）

5.5特定资格条件的有关证明材料（如有）…………………………………（页码）

**注：以上文件按采购文件提供的格式制作。**

**附件3：**

**投标声明函**

致 （填写采购代理机构或采购人名称） ：

我方 （填写投标供应商全称） 愿意参加贵方组织的（填写招标项目名称）（招标编号： ）的投标，为此，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

1.我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。

2.若我方中标，承诺按采购文件、投标文件和合同的规定履行责任和义务。

3.**我方声明参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；也没有因违反《浙江省政府采购供应商注册及诚信管理暂行办法》被列入“黑名单”和正在处罚有效期的情况。我方通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。**

4.我方投标文件中填列的技术参数、配置、服务、数量等相关内容都是真实、准确的。保证在本次项目中所提供的资料全部真实和合法。同意向采购代理机构提供可能另外要求的与投标有关且合法的任何数据或资料。

5.我方保证所供货物质量符合国家强制性规范和标准，达到采购文件规定的要求；

6.投标文件自开标日起有效期为90天。若延长投标有效期，需经我方同意。

7.我方对所投产品、方案、技术、服务等拥有合法的占有和处置权，并对涉及项目的所有内容可能侵权行为指控负责，保证不伤害采购人的利益。我方为执行本项目合同而提供的技术资料等归采购人所有。

8.我方承诺若违反《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，愿接受依法处理。

法定代表人或其授权代表(签字或签章)：

供应商(盖章)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日期：

**附件4：**

**法定代表人授权委托书**

致（填写采购代理机构或采购人名称）：

我 （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名） 为授权代表，以我方的名义参加 （项目名称及编号） 的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。我方对授权代表的签名事项负全部认可并承担责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。授权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权，特此委托。

授权代表签字（或盖章）：

授权代表身份证号码：

法定代表人签字（或盖章）：

法定代表人身份证号码：

供应商全称（盖公章）： 日 期： 年 月 日

**友情提示：1、请仔细核对身份证号码，若填写错误，作无效投标处理。**

**2、法定代表人或个体工商户经营者参加开标会的可不授权。**

**附件5：授权代表社保证明**

制作说明：

**1.社保证明打印时间不得早于投标截止时间前1个月；**

2.如该授权代表为离退休返聘人员的，需提供退休证明及单位聘用证明复印件;

3.如由第三方代理社保事项的，则还需提供加盖供应商及代理方公章的社保代理协议复印件等证明材料。

4.法定代表人不授权或个体工商户经营者参与投标的，无需提供授权代表社保证明。

**附件6：法定代表人及其授权代表身份证明**

制作说明：

1. 提供身份证原件正反两面的复印件或扫描件或图片，加盖单位公章，否则视为无效投标。
2. 个体工商户参与投标的提供经营者本人的身份证。

3、法定代表人不授权的无需提供其授权代表身份证。

**附件7：商务和技术文件封面**

（填写正本或副本）

项目名称：

项目编号：

标段编号：

商

务

和

技

术

文

件

供应商名称（盖章）：

地 址：

日 期：

**附件8：商务和技术文件目录**

目 录

1.评分对应表……………………………………………………………………（页码）

2.项目明细清单…………………………………………………………………（页码）

3.技术响应表……………………………………………………………………（页码）

4.商务响应表……………………………………………………………………（页码）

5.项目实施方案…………………………………………………………………（页码）

6.项目实施人员清单……………………………………………………………（页码）

7.备品备件及供选择的配套零部件清单………………………………………（页码）

8.消耗品、维修零配件及其价格清单…………………………………………（页码）

9.类似业绩一览表（附业绩证明材料）（如有）………………………………（页码）

10.优惠条件及其他额外承诺……………………………………………………（页码）

11.评分细则中要求提供的其他资料……………………………………………（页码）

12.其他商务技术（资信）文件或说明…………………………………………（页码）

注：以上文件投标供应商可以在本采购文件提供的格式范本基础上适当微调，使得内容更加完备。

**附件9：**

**评分对应表**

供应商全称（或公章）：

标段编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 评分项目 | 投标文件起止页码 |
| 对应第五章评标办法及标准的商务技术分评分细则 |  |
| …… |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注：供应商可对该表格的内容和格式进行细化和调整，以更加利于评审。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件10：**

**项目明细清单**

供应商全称（公章）： 标段编号：

货物部分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 规格  型号 | 单位及  数量 | 性能及指标 | 产地 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

服务部分（如有）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务人员  数量 | 服务时间 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

注：在填写时，如上表不适合本项目的实际情况，可在确保内容完整的情况下，对上表进行细化。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件11：**

**技 术 响 应 表**

供应商全称（公章）：

标段编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物部分 | | | | |
| 序号 | 货物名称 | 采购文件  要求 | 投标文件  响应 | 偏离  情况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

注：供应商应对照采购文件要求和投标文件响应情况在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。若正偏离的，需详细说明或提供证明材料。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件12：**

**商 务 响 应 表**

供应商全称（公章）：

标段编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 采购文件要求 | 投标文件响应 | 偏离情况 |
| 供货期及供货地点 |  |  |  |
| 质保期 |  |  |  |
| 售后服务 |  |  |  |
| 付款方式 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

注：1、供应商应对照采购文件要求和投标文件响应情况在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。若正偏离的，需详细说明或提供证明材料。

2、“类别”一栏按采购文件第三章中商务要求的分类填写。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件13：**

**项目实施人员清单**

供应商全称（公章）：

标段编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 专业技术  资格 | 本项目工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：在填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格式自行划表填写。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件14：**

**消耗品、维修零配件及其价格清单**

供应商全称（公章）：

标段编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 制造商  名称 | 单价  市场价 | 单价  报价 | 对应的投标设备名称 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：以上为主要消耗品及易损配件的报价，采购人据此在采购合同中约定相关价格。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件15（如有）：**

**类似业绩一览表**

供应商全称（公章）：

标段编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人  名称 | 项目名称 | 合同  金额 | 采购单位联系人及电话 | 验收报告  （有/无） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

备注：

1. 请在此表后附上类似业绩的合同复印件、验收报告复印件（如有）。
2. 供应商所投核心产品中有被省级及省级以上主管部门认定为“首台套产品”或“制造精品”的，自认定之日起2年内视同已具备相应销售业绩，参加政府采购活动时该供应商的业绩分为满分。

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附件16：报价文件封面**

（填写正本或副本）

项目名称：

项目编号：

标段编号：

报

价

文

件

供应商名称（盖章）：

地 址：

日 期：

**附件17：报价文件目录**

目 录

1.开标一览表 ……………………………………………………………………（页码）

2.中小企业声明函（如有）………………………………………………………（页码）

3.残疾人福利性单位声明函（如有）……………………………………………（页码）

4.关于报价的其他说明（如有，自拟）…………………………………………（页码）

**附件18：**

**01标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 复合碘棉签 |  |  |  |  |  |  | 50支/罐 | 罐 | 1.45 | 177000 |  |  |  |
| 2 | 聚维酮碘  消毒棉签 |  |  |  |  |  |  | 50支/罐 | 罐 | 1.45 | 6900 |  |  |  |
| 3 | 酒精棉签 |  |  |  |  |  |  | 50支/罐 | 罐 | 1.45 | 7800 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 20支/罐 | 罐 | 0.75 | 56160 |  |  |  |
| 4 | 酒精棉球 |  |  |  |  |  |  | 65g/罐 | 罐 | 1.75 | 33000 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**02标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 棉签 |  |  |  |  |  |  | 11cm 20支/包 | 包 | 0.4 | 156000 |  |  |  |
| 2 | 棉签(妇科) |  |  |  |  |  |  | 15cm 20支/包 | 包 | 0.48 | 2000 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 15cm 10支/包 | 包 | 0.4 | 10000 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | 15cm  2支/包 | 包 | 0.4 | 130000 |  |  |  |
| 5 | 棉签  （五官科） |  |  |  |  |  |  | 15cm 50支/包 | 包 | 1.56 | 8100 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**03标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 医用脱脂棉球 |  |  |  |  |  |  | 0.2g  10粒/包 | 包 | 0.55 | 147500 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 0.9g  10粒/包 | 包 | 1.55 | 8800 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 1.0g  10粒/包 | 包 | 1.45 | 31200 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**04标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 棉垫 |  |  |  |  |  |  | 30\*35cm | 片 | 2 | 91680 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**05标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 凡士林  纱布 |  |  |  |  |  |  | 5\*10CM | 片 | 0.99 | 23000 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 1.2\*110CM-4P | 片 | 2.63 | 400 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 10\*20CM | 片 | 1.79 | 3000 |  |  |  |
| 2 | 灭菌型纱布 |  |  |  |  |  |  | 6CM\*8CM-8P  2片/包不带X线 | 包 | 0.31 | 135000 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 6CM\*8CM-8P  5片/包不带X线 | 包 | 0.74 | 178800 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 6CM\*8CM-8P  10片/包不带X线 | 包 | 1.4 | 102000 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 6CM\*8CM-8P  5片/包带X线 | 包 | 1 | 12000 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 7cm\*9cm－8p  Y剪2片/包不带X线 | 包 | 0.52 | 71000 |  |  |  |
| 3 | 非灭菌型纱布 |  |  |  |  |  |  | 8\*6CM-8p | 片 | 0.99 | 23000 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

# 法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**06标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 绷带 |  |  |  |  |  |  | 4.8\*6m | 卷 | 0.83 | 9600 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 8\*6m | 卷 | 1.33 | 35000 |  |  |  |
| 2 | 灭菌型带X线医用手术巾 |  |  |  |  |  |  | 10CM\*40CM-4P  5片/包 | 包 | 5.1 | 35600 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 30CM\*40CM-4P  5片/包 | 包 | 10.5 | 16820 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 3CM\*10CM-8P  5片/包 | 包 | 1.5 | 960 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**07标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 换药包 |  |  |  |  |  |  | 手术垫单1片（33cm\*45cm左右,折叠尺寸8.5cm\*11.5cm左右），医用纱布片6片（7.5cm\*7.5cm-8P，不折边），直头铁镊子1把（13.4cm左右），弯头铁镊子1把（14.5cm左右），脱脂棉球6颗（0.5g/颗），透明弯盘1个（腰型），碘伏棉球1袋（0.4g/颗，5颗/袋） | 只 | 2.6 | 230400 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**08标开标一览表**

供应商名称（盖章）： 供应商地址：

项目编号： 标段编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 投标  名称 | 生产  企业 | 品牌 | 医疗器械注册证号 | 医疗器械注册证名称 | 省平台代码 | 规格 | 单位 | 上限  单价 | 参考用量  （2年） | 投标  单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 医用粘贴敷料 |  |  |  |  |  |  | 10\*9cm | 张 | 0.92 | 68400 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 15\*9cm | 张 | 1.05 | 43200 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 20\*9cm | 张 | 1.75 | 28800 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | 25\*9cm | 张 | 2.08 | 20400 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | 30\*10cm | 张 | 2.4 | 18600 |  |  |  |
| 投标总价=投标单价\*参考用量 | | 小写： | | | | | | | | | | | | |
| 大写： | | | | | | | | | | | | |

**(投标单位根据自己的投标标项进行报价，最终结算按照采购人实际采购数量\*投标单价为准)**

注: 1.表中省平台代码是指能在浙江省药械采购平台交易的产品代码。2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。3.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**6.特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。**

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）： 日期： 年 月 日

**附件19（如有）：**

**中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》 （财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司参加绍兴市人民医院的绍兴市人民医院护理类-换药类等医用耗材采购项目采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业的具体情况如下：

（标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业）行业 ；制造商为 （企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元 ，属于 （中型企业、小型企业、微型企业） 。

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期： 年 月 日

注：

**1、投标人提供的中小企业声明函与实际情况不符的，视为投标人提供虚假材料投标，投标无效。**

**2、根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）规定，**中标、成交供应商享受中小企业扶持政策的，采购代理机构将随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》。

3、符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供提供《残疾人福利性单位声明函》（附件4）的残疾人福利性单位视同小微企业；根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）的规定，投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小微企业。

**附件20（如有）：**

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加绍兴市人民医院的绍兴市人民医院护理类-换药类等医用耗材采购项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

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。

单位名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**特别提示：采购机构将在成交公告中公布成交供应商的《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。**

# 第七章 询问、质疑及投诉

参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（国务院第658号令）、《政府采购质疑和投诉办法》（财政部第94号令）、《财政部关于加强政府采购供应商投诉受理审查工作的通知》(财库〔2007〕1号)和《浙江省政府采购供应商质疑处理办法》（浙财采监[2012]18号）等法律法规的规定，供应商可以依法提出询问、质疑和投诉。

## 一、供应商询问

1.1供应商对本项目有疑问的，可以向采购机构提出询问，采购机构将对供应商依法提出的询问作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

1.2采购机构将在3个工作日内对供应商依法提出的询问作出答复。

1.3采购机构的一般通过电话形式答复。

## 二、供应商质疑

**2.1质疑有效期：**

供应商认为采购文件、采购过程和成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起**七个工作日内**，以书面形式**（或授权代表签字（盖章）并加盖投标供应商电子公章的数据电文）**向**采购机构**提出质疑，否则，采购机构不予受理：

（1）对采购文件提出质疑的，质疑期限为供应商获得采购文件之日或者招标公告期限届满之日起计算，但采购文件在招标公告期限届满之日后获得的，应当自招标公告截止之日起计算，且应当在采购响应截止时间之前提出。

（2）对采购过程提出质疑的，质疑期限为各采购程序环节结束之日起计算。**供应商的法定代表人（或其授权代表）或个体工商户经营者未参加开标会议的，事后不得对采购相关人员、开标过程和开标结果提出质疑。**

（3）对采购结果提出质疑的，质疑期限自采购结果公告（包括公示、预公告、结果更正公告等）期限届满之日起计算。

（4）供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。提供新的事实或证据的除外。

**2.2质疑主体的有效性：**

2.2.1提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

2.2.2质疑人与质疑事项须存在利害关系,不得提出“自杀式质疑”。

**2.3质疑的答复**

采购机构将在收到供应商的质疑后七个工作日内作出答复，并以书面形式或数据电文形式通知质疑供应商和其他与质疑处理结果有利害关系的采购当事人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

询问或者质疑事项可能影响采购结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

**2.4质疑的撤回**

供应商可以通过书面形式（或加盖电子公章的数据电文）撤回已经被受理的质疑书。

## 三、供应商投诉

**3.1投诉有效期**

质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向采购监督部门提起投诉。

**特别提醒：质疑是投诉的前置程序，供应商必须先质疑后投诉。**

**3.2投诉内容**

供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

投诉书需包括以下内容：

（一）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；

（三）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；

（四）事实依据；

（五）法律依据；

（六）提起投诉的日期。

投诉人为自然人的，应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**附件：质疑函范本**

**质疑函**

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址： 邮编：

授权代表（联系人）： 联系电话：

邮箱：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号： 标项：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2

……

四、与质疑事项相关的请求

请求1：

请求2：

……

**本公司承诺接受数据电文形式（加盖电子签章）的质疑答复，视为书面答复。**

授权代表签字(签章)： 供应商签章：

日期：