**院内询价参与人须知**

**一、本文件仅适用于院内询价过程中所叙述的采购项目。**

**二、招标方式**

**1．本次招标采取院内询价方式。**

**2．投标人应遵守国家有关的法律、法规。**

**三、投标报价**

**1．投标价为：成交价（货到院方指定地点）**

**2．投标货币：人民币**

**3、中标或不中标不做任何解释。**

**四、付款方式和条件：按医院的付款方式**

**五、其他内容**

**1. 本项目通过医院官方网站挂网3个工作日，参与人可根据医院官方网站发布相关信息参与现场院内询价项目。**

## **2、需按响应文件要求，于挂网两个工作日内通过3540542523@qq.com邮箱进行报名（注明公司名称及联系方式），于院内询价现场提供相关纸质响应文件1份及电子响应文件备查。**

**3、院内询价结果通过医院官方网站公示。**

**响应文件要求**

**一、投标人概况**

**二、投标报价表（见附件1）（分设备、耗材等几类，根据项目具体类别，厂家具体填写）**

**三、技术参数响应对照表（要求见附件2）**

**四、资格文件要求（要求见附件3）**

**五、法定代表人授权书格式（见附表4）**

**六、产品质量、售后服务及配送承诺书（见附件5）**

**七、投标产品销售状况及产品用户名单（见附件6）需附业绩合同或发票**

**八、主要股东或出资人信息表（见附件7）**

**九、投标商认为有必要提供的其他文件**

**十、产品彩页（在投标的型号产品上做好标记）**

**十一、产品授权**

**供应商应在文件中承诺成交后1天内提供参比产品有效授权，如无法在规定时间内提供，采购人有权取消其成交资格，有效授权须满足以下条件之一：**

**①参比产品制造商的授权；**

**②从参比产品制造商至供应商的完整的授权链；**

**附件1：**

**1.1设备分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物通用名称 | 中华人民共和国医疗器械注册证相关信息 | 投标单价（元） | 数量 | 总价（元） | 质保期 |
| 注册证中的产品名称 | 注册证中的产品规格、型号 | 生产企业 | 注册证编号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

投标人盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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“注册证中的产品名称”、“注册证中的产品规格、型号”、“注册证编号”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，否则中标后招标人有权按照投标文件中提供的“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.上表中内容如无法填报（例如某设备无注册证），则可以在对应的空格中填写“/”或“无”。**

**6.供应商应为制造商或其代理商，代理商须取得投标产品的有效授权，有效授权须满足以下条件之一：**

**1）、投标产品制造商的授权；2）、投标产品制造商至供应商的完整的授权链；参与同一项目的所有供应商中，若取得同一品牌制造商授权的供应商数量≤2家时，则相关供应商均可进入后续评审程序；参与同一项目的所有供应商中，若取得同一品牌制造商授权的供应商数量≥3家时，则相关供应商初审均不通过，投标文件将被否决；其余的有效供应商数量仍满足投标文件规定的继续评审的数量时，本项目可以继续评审；否则本项目投标失败。备注：非单一产品采购项目（包次），若多家供应商提供同一品牌产品的种类数量大于该项目采购产品数量的50%时，则认定相关供应商为取得同一品牌制造商授权的供应商，相关评审程序按照上述约定处理。**

**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。**

附件2：技术参数响应对照表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 招标规格 | 投标规格 | 响应/偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

**注：**投标人应对照招标文件技术规格，逐条说明所提供货物和服务已对招标文件的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的偏差和例外。特别对有具体参数要求的指标，投标人必须提供所投货物的具体参数值。

★号参数须在响应文件中提供技术要求中要求的证明材料

附件3：

**资格文件要求**

1. 资格文件是响应文件的重要组成部分，响应文件中如未提供，则响应文件无效，按废标处理。

2、投标人具有独立法人资格，具有有效的营业执照；

3、投标人如为制造商须提供医疗器械生产许可证（原装进口产品除外）；

4、投标人如为代理商须满足下列条件：

（1）若所投货物为III类医疗器械，须提供有效的中华人民共和国医疗器械经营许可证；

（2）若所投货物为II类医疗器械，须提供有效的中华人民共和国医疗器械经营备案证；

5、投标人应为制造商或其代理商，代理商须取得所投产品的有效授权，有效授权须满足以下条件之一：

（1）所投产品制造商的授权；

（2）从所投产品制造商至投标人的完整的授权链；

6、投标人如为代理商须提供所投产品制造商的营业执照及医疗器械生产许可证（原装进口产品除外）

7、投标产品应具有“中华人民共和国医疗器械注册证”或备案凭证；

8、所投产品如为安徽省医药集中采购平台目录内产品，投标人须提供所投产品的安徽省医药集中采购平台流水号，并承诺符合国家两票制相关规定要求（发票不得遮挡）；

9、本项目不接受联合体投标；

**10、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。**

11、投标人存在以下不良信用记录情形之一的，不得推荐为中标候选人：

（1）投标人被人民法院列入失信被执行人的；

## （2）投标人或其法定代表人被人民检察院列入行贿犯罪档案的。

附件4：

## **法定代表人授权书格式**

本授权书声明：注册于[国家或地区的名称] 的[公司名称]的在下面签字的[法定代表人姓名、职务] 代表本公司授权[单位名称] 的在下面签字的[被授权人的姓名、职务] 为本公司的合法代理人，就[项目名称] 的[货物合同名称] 投标、谈判、签署合同等一切与此次采购相关活动，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日签字生效， 特此声明。

代理人情况：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务/职称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子签章

年 月 日

附件5：

**供应商产品质量、售后服务及配送承诺保证书**

1.所投产品符合国家相关质量标准及采购人验收要求。

★2.提供全年原厂7\*24小时技术支持（提供承诺函）。

3.供应及时，响应迅速，不影响医院正常医疗秩序。

★4.验收或使用过程中如发现存在质量问题，应及时派人到现场行进退换货处理，由此产生的一切责任与费用由投标人承担（提供承诺函）。

★5.供货过程中如存在虚假、欺骗等行为，招标人有权对投标人处罚违约金。情节严重的招标人有权提前终止合同，甚至交政府相关部门处置（提供承诺函）。

本保证书有效期限为： 年 月 日至本次集中采购供应周期结束。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字）：

日 期： 年 月 日

附件6：业绩一览表（所投产品）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品规格 | 中标单位 | 中标价格 | 采购单位联系人及联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |

**附件7 主要股东或出资人信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称（姓名） | 统一社会信用代码（身份证号） | 出资方式 | 出资金额（万元） | 占全部股份比例 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2.出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3.参选人应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个的全部填写。

4.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段比选或者未划分标段的同一招标项目投标。

**5.各单位应对应查询各自的信息报告，并将查询后的报告（结果）放置在本表后：**

**（1）企业单位查询网址：国家企业信用信息公示系统http://www.gsxt.gov.cn；**

**（2）事业单位查询网址：全国事业单位登记查询系统http://www.gjsy.gov.cn/cxzl；**

**（3）团体、社会组织查询网址：中国社会组织公共服务平台www.chinanpo.gov.cn/search；**

**（4）个人参选无需提供查询信息。**

**6.参选人需如实填写以上表中内容，如发现参选人所填信息与实际不符的，采购人有权按照实际查询内容进行修正。**

参选人公章：

日 期：