**重庆市璧山区人民医院**

**医用耗材采购文件**

采购文件编号：BSQRMYY-2018005

采购项目名称： 医用耗材一批

重庆市璧山区人民医院

目 录

[第一章 采购公示 2](#_Toc522007561)

[第二章 投标人须知 3](#_Toc522007562)

[第三章 技术规格及需求 8](#_Toc522007563)

[第四章 商务条款 11](#_Toc522007564)

[第五章 投标书 12](#_Toc522007565)

[第六章 附 表 13](#_Toc522007566)

# 第一章 采购公示

我院于2018年 8 月 17 日对医用耗材一批进行询价采购，欢迎具有相关资质且有良好信誉和配送能力的单位（公司）参加投标。

1、采购文件编号： BSQRMYY-2018005

2、采购项目名称：医用耗材一批 (见第三章第二条第二款)

3、获取文件方式：重庆市璧山区人民医院官网上自行下载。

4、响应文件递交时间：2018年 8 月 17 日北京时间 15:00 起至投标截止时间止。

5、提交响应文件截止时间：2018年 8 月 17 日北京时间 15:30 。

6、询价开始时间：2018年 8 月 17 日北京时间 15:30 。

7、开标地点：璧山区人民医院行政后勤楼317会议室。

地址：重庆市璧山区璧泉街道双星大道9号

8、联系人：周老师、赵老师

电话：023-41522881、023-41411903

# 第二章 投标人须知

**一、投标条件**

（一）投标单位（供应商）是重庆药交所注册会员，投标产品应是重庆药交所注册产品（暂未注册的必须提交注册承诺书及其他证明材料）。

（二）具有独立承担民事责任的能力。

（三）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

（四）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

（五）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

（六）参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（七）投标单位在重庆应有仓储库房，具有较好的物流配送能力（一般在接到医院送货通知后24小时送货到指定单位，特殊情况不超过48小时）。

（八）投标单位须提供以下资质证明文件原件或复印件及其它要求的材料（复印件必须加盖单位公单）。

1、投标单位《营业执照》、《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》（复印件加盖公章）；

2、生产企业《营业执照》和《医疗器械生产企业许可证》（复印件加盖公章）；

3、产品《医疗器械注册证》、《医疗器械产品注册登记表》及其附件；

4、生产企业委托代理经销授权书（原件和复印件加盖公章）；

5、投标单位法定代表人签发的授权委托书（须明确授权范围）及身份证明（原件）；

6、投标产品信息表、质量及售后服务保证书、诚信守法承诺书（必须由法定代表人签字并加盖单位公章）所投产品的用户名单及产品介绍、彩页资料等材料。

（九）属于重庆药品交易所挂网采购的产品，须在重庆药交所平台取得该产品璧山片区配送权。挂网产品只有企业自报价的，投标人需提供三家同样规模医院采购同一产品的合同或发票复印件，并加盖投标单位公章。

**二、 开标、评标、定标及纪律**

1、开标

（1）采购方按采购通知的时间、地点公开开标。

（2）投标人可派代表出席开标会议。

（3）有效投标商达到三家及其以上的实行竞争性谈判。

（4）投标文件一式三份，其中正本一份，副本两份并在封面上标注，副本为正本复印件，副本必须与正本一致；投标文件的每一页均应加盖投标人公章，须装订成册进行密封，封套的封面标注对应的投标编号和公司名称，封口处应加盖投标人公章。

（5）无论投标结果如何，投标方自行承担所有参加投标的有关费用。

2、评标委员会

（1）评标委员会由三人以上的专家单数组成（或单位分散采购小组成员）。入选评标委员会的专家应具有广泛的代表性，熟悉医用耗材采购和临床应用情况，能够对参评医用耗材进行科学公正评价。

（2）评标委员会对评标优选单位享有决定权。

（3） 所有投标均不符合采购文件的要求，评标委员会可以拒绝所有采购。

3、评标原则

(1)坚持公平、公正、择优、诚实信用的原则。

(2)实行科学评估、集体决策。

(3)考虑不同部门使用耗材的差异和需求。

技术要求中标注“※”号的为关键技术参数和配置，对这些关键技术参数和配置的任何不满足将取消投标资格。

4、 评标方式及报价：包含交货到采购人验收合格之前的一切费用。以药交所平台交易参考价为基准价，药交所平台没有交易参考价的以区间价最低价为基准价。询价报价表的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。采取两轮报价方式，以最低价评标法确定成交供应商，采购人只通报第一轮报价金额，不通报公司名称，请投标供应商自行准备好盖有公章的第二轮报价单，由参加开标的法人或授权人现场填写第二轮报价，报价时只需填写一个优惠率，作为最终报价。如果出现两个及以上相同的最低报价，则由报价最低的投标人再次报价直至出现最低报价为止。

5、关于无效投标及废标的规定

（1）未满足耗材采购文件要求及填写各项内容的（如未用不褪色黑墨水填写或打印、内容不齐、字迹难以辨认、填写选择性的品牌、规格型号及价格）；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）供应商的报价均超过了采购限价，采购人不能支付的；

（4）供应商资格审查不合格的或对实质性要求未作出响应的；

（5）因重大变故，采购任务取消的。

6、货款支付方式：验收合格后，供应商须提供合法发票,由重庆药交所确认后将货款支付到供应商银行基本账户。

7、询标

（1）评委会有权要求投标者对投标书中不清楚的地方予以澄清，必要情况下，以书面形式澄清，并由法定代表人或其授权代表签字或盖章方为有效。在此基础上评标委员会将重点对投标者资格、投标货物价格、货物状况以及售后服务进行询查、并有权了解其他有关情况。

（2）接受询查的投标者，必须如实回答评标委员会的询问和质疑，并保证提供所需的资料，否则其投标将被拒绝。

8、评标纪律

（1）与投标方有直接利益关系的人员，不能参与评标活动。

（2）评标为封闭式评标。

（3）评标委员会成员不能在评标前、评标中与任何投标方私自进行接触。

（4）评标时如需要投标方对某些细节作出澄清，必要时投标方必须以书面形式作出澄清响应。

（5）评标过程、评标细节、评分标准一律保密，不能向投标方泄漏。

（6）评标时间一律不准与外界接触，并自觉关闭手机等通讯设备。

（7）投标方不可以任何形式干扰或影响评标，否则，采购方有权取消其投标。

（8）评标委员会成员不能将评标的任何资料带出评标地点。

（9）评标委员会成员必须详细阅读有关资料，熟悉并掌握评标内容及评标标准，公正审议。

（10）严格按评标规则，认真负责地自主完成每一品种的评标。

9、中标、落标的通知

（1）评标结束后，采购方现场通知中标人。

（2）采购方对落标者不作任何落标原因的解释。

10、签订中标经济合同

中标者按采购方书面通知的时间和地点，与璧山区人民医院签订合同（如项目在重庆药品交易所挂网，则必须按重庆药交所相关政策文件执行，签订药交所电子合同执行药交所阳光采购），合同签订后严格按照合同价格供货，如中标公司不能按合同价格供货，我院将终止其供货权、并取消该公司今后在我院任何形式的投标资格。合同价款由璧山区人民医院按合同要求支付。

11、采购文件中的未尽事宜双方协商后在正式合同中约定。

# 第三章 技术规格及需求

**一 、技术总则**

1、投标要求

（1）投标者务必提供给采购方相应货物的技术规格文件及资质文件（正本一份），在应答的品目标题下，标明所投货物规格型号、商标名称、目录号及生产厂家。

（2）在技术规格及投标人所递交的投标文件上各招标品目的编号方式必须与招标文件所表示的方法和内容完全一致。

（3）所投货物质量必须符合或达到现行的中国国家标准、部颁标准或通用国际标准所规定的质量指标体系。

（4）投标的所有中国境外生产的医疗器械产品必须在中国政府医疗器械行政监督管理部门办理注册登记。投标文件中应提供注册证(准入证)和投标产品生产许可证的复印件，进口产品还需要提供国家进口许可证、国家海关商检证明，产品未取得正式注册(准入)的投标，将被视为不合格投标。

2、货物存储保质要求：适于在气温+5℃～＋50℃之间，相对湿度80％的环境下运输、存储。

3、货物送到业主方时产品内外包装要求完好。外包装标志清楚。

4、货物送到业主方时必须做到货到票到，货款发票必须是国家税务局现行正式发票。

**二、产品名称及要求**

1、产品要求

※（1）产品必须按照国家标准执行生产，属于医疗器械管理的产品范围必须按国家相关规定取得医疗器械注册的相关资质（第三类医疗器械产品取得备案资质），不属于医疗器械管理的产品应提供国家相关部门的产品分类界定文件。

※（2）产品企业名称、产品名称、型号、规格、执行标准都必须标明清楚。

2、产品名称、规格型号及限价。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包 | 产品名称 | 规格型号 | 使用科室 | 最高限价(元) | 备注 |
| 1 | 医用棉签 | 12cm，10支/包 |  | 0.15 |  |
| 脱脂棉 | 500g/包 | 骨科 | 重庆药交所平台交易参考价/区间最低价 |  |
| 2 | 几丁多糖冲洗液 | 50 ml | 普外科 |  |
| 3 | 硅胶植入物 | （环型带）278 | 眼科 |  |
| 4 | 鼓膜通气管 | T型、哑铃型 | 耳鼻咽喉科 |  |
| 5 | 甲肝IgM抗体  诊断试剂盒 | 48T/盒 | 检验科 |  |
| 6 | 通用内镜直线切割闭合器钉匣 | 6040R | 胸心、乳腺、血管、疝外科 |  |
| 7 | 抗辐喷（医用射线防护喷剂） | 普通剂型30ml | 肿瘤科 |  |
| 抗辐喷（医用射线防护喷剂） | 冲洗剂型100ml |  |
| 8 | 正压接头（贝朗） | 415126 | 门诊专科护士 |
| 9 | 链球菌和肺炎球菌  药敏试剂盒 | 10T/盒 | 检验科 | 387.00 |  |
| 10 | 一次性双极射频等离子体手术电极 | mc303 | 耳鼻喉科 | 2200.00 |  |
| 一次性双极射频等离子体手术电极 | mc304 | 2118.00 |  |
| 一次性双极射频等离子体手术电极 | mc305 | 2007.00 |  |
| 一次性双极射频等离子体手术电极 | mc401 | 2716.00 |  |
| 一次性双极射频等离子体手术电极 | mc403 | 3915.00 |  |

# 第四章 商务条款

1、交货期：在接到订货电话通知后24小时送货到指定单位，特殊情况不超过48小时。

2、交货地点：璧山区人民医院指定地点。

3、质量保证：产品在使用过程中发现质量问题，供方负责调货或退货。由于产品质量问题引发医患纠纷，所造成的一切经济损失由供方全部承担。为避免医患纠纷时间过长影响医疗秩序，如供方接到院方通知48小时内未到医院解决纠纷，院方有权单方动用滞留在医院的货款及履约保证金与患方协商解决，不足部分供方应无条件追加，否则院方有权终止购销合同并诉诸法律。

4、包装：产品内外包装要求完好，外包装标志清楚，如产品经药监部门抽查质检不合格，造成的一切法律后果和经济损失全部由供方承担。

5、验收：由供方提供验收标准及验收办法和手段，并经需方认可，按其标准进行验收，供需双方认可后签字。

6、每次送货时必须提供随货批号的国家检验报告（证书）及合格证书。产品的有效期必须在半年以上。在使用过程中，院方存货的有效期不足三个月时，供方应无条件调货，否则过期造成的损失由供货方承担，在货款中扣除。

**7、**采购的耗材供货权暂定为壹年。采购产品应是重庆药交所注册产品（暂未注册的必须提交注册承诺书及其他证明材料）。若采购产品在重庆市药品交易平台最低成交价高于投标报价，按中标产品的投标报价执行，若按此结算方式不符合药品交易平台结算政策，其差价部分（含税），由中标供应商捐赠到医院用于公益事业。

# 第五章 投标书

投标书包括以下内容：

l、投标函

2、投标报价表

3、法定代表人身份证明书

4、法人授权代表委托书

5、制造厂出具的授权函

6、投标企业资格文件

7、其他须说明的资料

# 第六章 附 表

投 标 函

重庆市璧山区人民医院：

根据贵单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_号招标书，我单位授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志作为全权代表参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_投标并作如下保证：

１、投标书提供正本一份，副本两份。

２、按照招标书中规定的条款、技术规格提供投标相应编号产品名称的投标价为\_\_\_\_\_\_\_\_元。\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(大写人民币) 。

３、愿按经济合同法履行自己的全部责任。

４、愿向贵单位提供任何与该项目投标有关的资料。

５、此项目投标书在招标的全过程中保持有效，并对我们具有法律上的约束。

投标人单位：(盖章)

授权代表（签字）：

时间 ： 年 月 日

投标报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格  型号 | 品 牌 | 生产厂家 | 单位 | 数量 | 药交平台交易参考价/区间  价最低价 | 投标价格（优惠率） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

投标单位（盖章）：

法人代表（签名）：

或

委托代理人（签名）：

时间 ： 年 月 日

法定代表人身份证明书（格式）

项目名称：

项目编号：

致重庆市璧山区人民医院：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

附法定代表人身份证复印件正反面

法定代表人授权委托书（格式）

致重庆市璧山区人民医院：

（供应商法定代表人名称）是 （投标人供应商名称）的法定代表人，特授权

（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

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

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

附被授权人身份证复印件正反面

**投标企业资格文件**

投标方应提供下列资料：

１、制造商或公司的全称、类型、地址、电话、传真、营业执照(复印件)

２、制造商或公司简历及主要产品和服务项目及现状。

３、近两年来本次同样投标产品主要市场、销售情况。