**封面**

**投标报价文件**

项目名称：颈椎按摩仪

项目编号：BSRMYY-YNCG-2024-07011

采购人（名称）：重庆市璧山区人民医院

投标人（盖章）：

投标人地址：

联系人：

联系电话：

投标时间：

**投标书**

重庆市璧山区人民医院：

我们收到贵院 的邀标文件（编号 ），经详细研究，愿意参加投标。提交下述文件**正本一份，副本一式三份。文件包括：**

1.营业执照复印或扫描件（须圈出符合资质要求的经营范围和有效期，如医疗器械徐提供医疗器械销售资质）。

2.项目情况介绍。

3.报价表

4.法人身份证明。

5.法人授权委托书。

6.本项目其他采购人的业绩资料（如合同或发票）。

7.其他可以证明投标人有能力完成本项目的佐证材料（如供应商及生产厂家资料等）。

8.投标产品相关资料（合格证、产品参数性能彩页、检验检测报告、如医疗器械需提供医疗器械注册证或备案证等）。

9.质保及售后服务承诺。

10.质保期后易损配件报价。

11.投标廉政承诺。

12.密封档案袋格式要求。

投标单位（盖章）：

年 月 日

**一、公司营业执照（须圈出符合资质要求的经营范围和有效期）**

（一）一般资质条件

1.具有独立承担民事责任的能力；如公司营业执照（须圈出符合资质要求的经营范围和有效期；如医疗器械销售须提供医疗器械销售资质）；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件：无。

**二、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购人需求** | | | | | | |
| **（一）技术参数** | | | | | | |
| **序号** | **产品名称** | **参数要求（须完全响应）** | **推荐品牌** | **数量** | **总价（元）** | **备注** |
| **1** | 颈椎按摩仪 | 功能缓解颈椎酸痛，可连手机蓝牙，带42℃恒温热敷；手机滑控调节，9档力度；质保不低于1年，非人为损坏免费维修更换。 | SKG K3倍护3 | ≥85个 | 21250 | **无** |
| （二）商务要求：（须完全响应）  **1.最高限价**  本项目最高限价21250元。报价要求：本次报价为人民币包干价，包含：货款、运输装卸、安装维护费（维修费）、资料装订及邮寄费、税费、保险费、验收检测费等完成本项目所需的一切费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。服务期间发生的安全责任事故由供应商自行承担。  **2.服务期**  自中选后起 10 个日历日送货。  **3.合同签订**  成交供应商在接到成交通知后10日内与采购人签订采购合同和廉政购销协议。  **4.付款方式**  验收合格后一次性支付100%。付款时供应商须提交全额发票。  **5.验收**  （1）在规定时间内完成交付，按照招投标文件要求进行验收。  （2）验收产生争议时由采购人择优选择第三方有资质的机构进行检测，验收费用由供应商承担。  **6.配套服务**  （1）质保期不低于1年，产品有任何质量问题，供应商应30分钟提供电话响应，未及时响应将承担违约责任。  （2）质保期届满后，供应商应免费提供电话咨询等服务，协助采购人处理故障。  **7.踏勘现场**  采购人不组织现场踏勘，供应商自行现场踏勘充分了解项目位置、运行情况、周边环境、装卸限制及任何其他足以影响磋商报价的情况，任何因忽视或误解项目情况而导致的服务不达标或服务期延长的，供应商自行承担相关责任。踏勘现场时发生的安全责任事故和相关费用由供应商自行承担责任，项目实施时不得影响周边居民的正常生活。  **8.违约责任**  中标供应商未在约定期限交付产品，延迟每日支付千分之三的违约金，超过30日未能交付，采购人有权解除合同；按照验收不合格，采购人有权要求供应商整改，整改期限为10日，整改期限届满仍未完成的供应商每日支付千分之三的违约金，超过20日未能完成整改，采购人有权解除合同；质保期未按售后要求提供维保服务，供应商将承担200元/次的违约金；因不能按期交付，整改期限届满以及其他原因导致采购人解除合同，以及供应商明确表示终止合同，供应商需承担合同总金额30%的违约金，并承担对采购人造成的损失。  **9.中选标准**  本项目采用最低评标价法评选。如超出投标报价、未在规定的时间内上交资料及资料不齐全的为无效报价。  **10.其他要求**  （1）本次采购过程中如产生专家评审费将由成交供应商承担；（2）成交供应商未在规定时间内签订合同、拒绝签订履行采购合同或质保期响应不及时等影响采购人正常工作的，采购人将纳入供应商不良行为记录进行管理；（3）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定；（4）本项目不接受联合体参与投标；（5）采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。（6）如投标人违反《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购实施条例》等相关规定，采购人将按规定追究投标人法律责任。（7）废标条件：供应商未按照采购要求逐项提交佐证材料；供应商不能在规定时限内对响应材料进行说明或补充提交；供应商存在围标、串标等违法行为。 | | | | | | |
| **供应商承诺** | | | | | | |
| **是否完全响应采购人技术参数和商务要求？（供应商承诺时参考，打印盖章请把问号改为句号）**  **供应商名称（盖章）**  **日期** | | | | | | |

**三、报价表**

报价表

重庆市璧山区人民医院（采购人名称）:

我方收到你单位 （项目名称）的询价采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询价。

1．愿意按照询价采购文件中的一切要求，提供本项目的产品，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元；数量 个。

2．我方现提交的响应文件为：加盖鲜章纸质件。

3．我方承诺：本次询价的有效期90天。

4．我方完全理解和接受贵方询价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5．在整个询价采购过程中，我方若有违规行为愿接受相关法律处罚。

6．我方若中选，将按照询价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

供应商名称（公章）：

年 月 日

**四、法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

（法定代表人姓名） 在（投标人名称） 任（职务名称） 职务，是（投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

投标人全称：（公章）

年 月 日

## 

## 五、投标人法定代表人授权委托书（格式）

**投标人法定代表人授权委托书（格式）**

邀标文件编号：

邀标项目名称：

日 期：

致：重庆市璧山区人民医院

（投标人名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址 。

（投标人法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名、身份证号码、电话号码）代表我单位全权办理对上述项目的投标、谈判、签约、验收等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

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

被授权人签名： 投标人法定代表人签名：

职 务： 职 务：

联系电话：

（附身份证或护照复印件）

投标人公章：

六、本项目其他采购人的业绩资料（如合同或发票）。

七、其他可以证明投标人有能力完成本项目的佐证材料（如供应商、生产厂家资料等）

八、投标产品相关资料（合格证、产品参数性能彩页、检验检测报告、医疗器械需提供医疗器械注册证或备案证等）

**九、质保及售后服务承诺**

**质保及售后服务承诺**

（主要包括质保期、售后服务网点、响应时间、培训计划等）

十、质保期届满后易损配件报价

**设备易损件维修更换价格表**

设备名称： 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配件名称 | 规格型号 | 单位 | 原价格 | 折价 | 备注 |
| 维修人工费 |  | 次 |  |  | 本栏可修改 |
| 原厂零配件 |  | 个 |  |  | 本栏可修改 |
| ...... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：清单内产品的价格供应商应承诺为重庆市最低价格。

十一、投标廉政承诺书

**投标廉政承诺书**

根据国家廉政建设的有关规定，为了做好耗材采购过程中的党风廉政建设，保证医院资金的安全和有效使用以及投资效益，我公司做如下廉政承诺：

一、投标人遵守党、国家、行业、医院的廉政纪律要求，已对相关相关人员进行法律法规培训。

二、投标资料真实可靠，不虚假投标，不随意撤回、撤销投标，中选后15天内签署合同。

三、坚持公开、公正、诚信、透明的原则投标，不损害国家、医院及第三方合法权益。

四、建立健全公司内部廉政制度，开展廉政教育，公布举报电话，监督并认真查处违法违纪行为。

五、在采购活动中如有违反廉政规定的行为，及时公开并予以纠正。

六、如需方工作人员有违反廉政纪律要求的行为，将主动向医院纪检监察室进行举报。

七、不得以任何理由向与采购相关的各部门工作人员行贿或赠礼金、有价证券、礼品。

八、不得以任何名义为与采购相关的各部门工作人员报销应由其单位或个人支付的任何费用。

九、不得以任何理由安排与采购相关的各部门工作人员参加宴请及娱乐活动。

十、不得为与采购相关的各部门工作人员购置或提供通讯工具、交通工具和高档办公用品等。

十一、违纪违法责任

我公司违反本承诺给采购方造成损失的，予以足额赔偿；若违反七、八、九、十条规定，发现一次按每次查处金额的10倍支付违约金；签订采购合同后才发现违规行为，按采购合同和医院供应商黑名单制度进行管理，情节严重的采购方有权要求终止合同，对触及刑法者移送司法机关处理。

十二、本承诺作为采购前廉洁竞争承诺，中选后供应商还应单独签订购销廉政协议。

承诺方： （签字并加盖企业公章）

供应商公司名称并盖章：

法人或被授权代表人签名：

年 月 日

十二、密封档案袋格式要求

