采购文件

项目编号：CQ7Y 2019026

项目名称：医用激光胶片配送服务

采购人：重庆市第七人民医院

二〇一九年八月

**第一篇 采购公告**

1. **采购内容**

医学影像科（超声组）彩超室使用激光胶片配送服务

1. **响应资格条件**

（一）一般资格条件

1．具有独立承担民事责任的能力；

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条件和专业技术能力；

4．有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5．参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

检查内容：响应公司法人营业执照、税务登记证、组织机构代码；响应公司法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书（格式附后）；提供诚信声明（格式附后）；

（以上检查内容为复印件加盖公司鲜章）

6. 不具有独立法人的分公司、办事处等分支机构不能参加响应。

（二）特定资格条件

 1. 响应公司必须具备一类医疗器械经营许可证。

2. 响应公司在重庆二级及以上医院用户3家以上（提供合同复印件或供货协议等有效证明资料）。

3. 响应公司必须为重庆市药交所协议配送会员。

4．响应公司必须提供相应的售后服务。

**三、采购相关说明**

（一）采购文件获取方式

凡有意参加响应的公司，通过[重庆市第七人民医院官网](http://重庆市第七人民医院官网)（[www.cq7y.com](http://www.cq7y.com)）获取本项目采购文件（不提供现场发售）。

（二）报名方式

 电话报名（2019年8月20-22日，正常上班时间）

（三）响应文件递交时间：2019年8月23日15:00 前

（四）采购地点：重庆市第七人民医院（重庆市巴南区李家沱工联一村1号）

**四、其他有关规定**

1. 法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得同时参与此次响应。

2. 同一制造商对同一品牌同一规格型号的产品只能委托一个代理商参加此次响应。

3．超过响应文件截止时间递交的响应文件，恕不接收。

4．响应截止时间止，响应人少于3个或合格响应人不足三个的，将重新采购，重新采购后响应人仍少于三个，按照法定程序开标和评标，确定中标人。

**五、联系方式**

联系人：孙老师 62859576

地 址：重庆市巴南区李家沱工联一村1号

（请有意愿参与采购项目的供应商在递交响应文件之前先联系此电话报名，未提前报名者不得参与本次采购）

**第二篇 响应人须知**

1. **响应人条件**

响应人必须满足采购公告中的所有资格条件才能参与本项目响应。

**二、采购文件**

1. 本项目采购文件由采购公告、响应人须知、项目服务需求、项目商务需求、响应文件格式要求等五部分组成。

2．采购人所作的一切有效的书面通知、修改及补充，都是采购文件不可分割的部分。

3．响应人如对采购文件有疑问或异议，必须以书面形式在采购截止时间2个工作日前向采购人要求澄清，采购人可视具体情况做出处理或答复。如响应人未提出疑问，视为完全理解并同意本采购文件。一经进入采购程序，即视为已详细阅读全部文件资料，完全理解采购文件所有条款内容并同意放弃对这方面有不明白及误解的权利。

**三、响应文件**

响应人应当按照采购文件的要求编制响应文件，并对采购文件的要求作出实质性的响应。

1．响应文件的组成

（1）响应文件要求有正本和副本，正副本内容须一致，由资质证件和经济文件（包括产品报价、技术服务和商务条款的响应）两部分内容组成，并分别装文件袋，密封后加盖鲜章响应。响应文件须编制完整的页码、目录，按照采购文件规定签字、盖章。

（2）响应有效期为90天。

2．报价要求

此次报价为每张胶片的配送价格，报价出现大写和小写不一致的错误，以大写为准。

**四、采购时间**

1. 按照采购文件要求的时间执行采购。

2. 采购方的采购部门主持采购会议，监督部门代表及响应人现场参与。

3. 采购过程由采购方专人负责记录，并存档备查。

**五、成交原则**

1． 评审

本项目评审小组由本单位相关人员组成，评审人员必须履行评审职责。

2. 无效响应

响应人发生以下条款情况之一者，视为无效响应：

（1）不符合规定的基本资格条件或特定资格条件；

（2）响应人逾期提交响应文件；

（3）响应文件不按规定签字、盖章；

（4）响应报价未按照采购要求报价；

（5）供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

（6）响应文件与采购文件实质性要求有严重背离的；

（7）未完全响应本采购文件技术方案及商务条款的；

（8）法定代表人为同一个人的两个及两个以上母公司、全资子公司及其控股公司，在同一项目中同时参与响应的。

3．成交供应商的确定

（1）在满足采购文件实质性要求的前提下，结合产品质量（需提供样品）及售后服务，相同质量情况下，选择报价最低供应商作为此项目成交供应商。

（2）若响应人的报价相同，按配送服务的优劣顺序及所投产品的品牌优劣排列。

（3）若成交供应商无故放弃成交资格，由此而产生的经济损失、经济责任和一切后果由成交供应商承担。成交供应商放弃成交资格后，排名其后第一位的成交候选供应商响应报价不高于原成交供应商5%的，采购人可以为确定排名其后第一位的成交候选供应商为成交候选供应商，并按以上程序履行定标程序；否则应重新采购。

4．结果公示

采购人在采购结束后将结果公示在[重庆市第七人民医院网站](http://www.bnzw.gov.cn/login/index.aspx)（[www.cq7y.com](http://www.cq7y.com)），公示期为一个工作日。

**六、质疑与投诉**

按照《中华人民共和国政府采购法实施条例》执行。

**七、签订合同**

成交供应商应在领取成交通知书后30日内，按照采购文书和其提交的响应文件与采购人签订采购合同。成交供应商逾期或拒绝或不按成交状态签订合同的，取消供应资格。

**第三篇 项目技术要求**

1. **项目内容**

1. 响应供应商必须及时保质保量为采购人提供激光胶片配送服务（按照科室要求，提供打印机数量）。

2.激光胶片规格型号：A4（210mm×297mm）

3.配送限价：药交平台最低价（提供药交平台价格截图）

4.配送数量：预算60000张/年，根据实际需求定量项目要求配送。

5.服务期限：2年（自合同签订之日起）

**二、配送产品质量要求**

1. 表观：产品的表面应平整，无小点子、条道、拉丝、脱涂、变色、密度不均、折痕、皱纹、孔洞、裂口、油斑、脏迹等现象。产品的切边应整齐、洁净。

2. 打印后图像清晰，色彩正常；墨滴不扩散，不堆积；碳粉吸附力强，定影正常。

3. 基膜厚度：≥125um；胶片厚度：≥150um。

4. 尺寸偏差：散片长度：±1mm；散片宽度：±1mm；卷片长度：±50mm；卡基厚度：±0.002mm；尺寸偏斜度：±0.3mm。

5. 散片的弯曲：A4,16K,B5：±3mm；A3：±5mm；432mm\*356mm：±8mm。

6. 表面电阻：≤3\*109

**三、售后服务要求**

1.提供配送产品合格相关证明如合格证、《产品质量检测报告》等，随货入库验收，采购人留存备查。

2.配送产品在使用过程中发现质量问题及时更换补充，产品连续三次被发现质量问题，采购人有权更换产品，停止对该品牌产品的采购。

3.提供与胶片直接相关的各种售后服务（如胶片打印机的维修和维护）。

4.能提供7×24小时售后服务。

5.报废胶片一对一更换。

**第四篇 商务需求**

**一、实施地点及验收方式**

1．实施时间：合同签订之日起2年

2．实施地点：采购人指定地点

3．验收方式：在规定时间内到达指定地点，提供所需证件（一类医疗器械备案凭证、产品合格证等），由采购人指定的相应部门验收。

**二、付款方式**

具体支付方式为：中标供应商根据实际配送数量开具正式发票，采购人收到发票三个月内支付货款。

**三、其他**

1．供应商必须在响应文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及采购文件其他条款的要求。

2．本项目要求供应商须提供3个与其他单位合作的合同（或配送协议）并加盖鲜章。

3．其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**第五篇 响应文件格式要求**

一、经济部分

报价函

二、技术部分

三、服务部分

1．服务要求响应情况

2．3个配送协议并加盖鲜章

3．其它优惠承诺

四、资格条件

1．法人营业执照副本复印件；

2．税务登记证副本复印件；

3．组织机构代码证复印件；

4. 法定代表人身份证明书

5、法定代表人授权委托书

6、诚信声明

7、产品生产厂家的授权委托书

**一、报价函**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商全称 |  |
| 项目名称 |  合同期限 |
|  |  |
| 供应商投报价（人民币）  | 大写： 小写： |
| 备注： |

供应商： 供应商法人授权代表：

 （公章） （签名）

 地址： 联系电话：

 年 月 日

**二、技术部分**

技术应答（格式自定）

**三、服务部分**

1．服务要求响应情况：实施时间地点、服务条款等（格式自定）

2．其他合作案例合同加盖鲜章

3．其他优惠承诺

**四、资格条件**

1．营业执照复印件（加盖鲜章）；

2．税务登记证复印件（加盖鲜章）；

3．组织机构代码证复印件（加盖鲜章）；

4．法定代表人身份证明书（格式）

 （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。

 （供应商全称）

 年 月 日

 （公章）

附：上述法定代表人住址：

 身份证号码：

 电 传：

 网 址：

 邮政编码：

（附：法定代表人身份证复印件）

5．法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）

 （供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址

 （供应商法定代表人姓名）是 （响应供应商全名）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对上述项目的响应、签约等具体工作，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字负全部责任。

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： 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）

（供应商公章）

年 月 日

6、参加本项目采购活动诚信声明：

诚信声明

采购项目名称：

致： （采购人）：

 （供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

 特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

7、其他