新郑市公立人民医院

GE64排球管散热系统循环油泵维修采购项目

询价文件

询价人：新郑市公立人民医院

时 间：2020年1月14日

目 录

1. 询价公告
2. 报价须知
3. 总则
4. 报价文件的编写
5. 报价文件的提交

（四）评标办法

1. 合同条款
2. 报价文件格式
3. 询价公告

本项目为新郑市公立人民医院GE64排CT球管散热系统循环油泵维修询价项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

GE64排CT球管散热系统循环油泵维修询价项目。

1. 项目概况

服务要求：1.GE64排CT球管散热系统循环油泵维修

1. 更换球管散热系统循环油泵，要求提供设备原厂全新配件，质保不少于6个月
2. 维修公司或代理商须有医疗器械维修资质

三、供应商资格要求

1、供应商具备政府采购法规二十二条的六条资格要求；

2、供应商须在中华人民共和国境内依法登记注册，具有合法的医疗器械维修资质。

3、供应商不得有商业贿赂和不正当欺诈行为。如供货人被证实有以上行为，将被视为不合格；

4、供应商经营行为必须符合国家法律法规和有关规定；

5、本项目不接受联合体报价，不允许分包和转包。

四、报名信息及资料提交

1、报名时间：2020年1月14日至2020年1月19日

【工作日8:30-12:00,14:00-17:00（北京时间）】

2、报名地点：新郑市公立人民医院询价办（科研楼四楼）

3、报名须知：报名须携带企业的三证一照（营业执照、经营许可证、组织机构代码证、税务登记证）副本、医疗器械维修资质证明、法人授权证书以及被授权人身份证。

五、评审

**评审时间：另行通知**

**评审地址：新郑市公立人民医院科研楼四楼会议室**

**评审须知：**携带标书

**报价方式：**二次报价

**采购单位：**新郑市公立人民医院

**地　 址：**新郑市中华南路

**邮　 编：**451100

**联 系 人：**吴女士

**电　 话：**0371-56829019

**邮     箱：[xzsglyyzbb@126.com](mailto:xzsglyyzbb@126.com)**

1. 报价须知
2. 总则
3. 适用范围

本询价文件仅适用于本次询价文件询价公告中的所叙述的内容。

1. 合格的供应商

2.1报价供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.2.本次报价供应商必须符合下列条件：

2.2.1、具有合法的企业法人营业执照、资质证书、安全生产许可证、税务登记证，以及相关业绩证明材料，具有独立承担民事责任的能力。

2.2.2、具有独立履行合同所必须得设施和相关技术能力。

2.2.3、近三年来在经营活动中没有重大违法记录。

2.2.4、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

2.2.5、法律、行政法规规定的其他条件。

3. 其他

3.1 无论询价中的做法和结果如何，供应商均应自行承担所有与参与询价活动有关的全部费用。

3.2 无论报价结果如何，采购人均无向供应商解释其成交或未成交原因的义务。

3.3 无论成交与否，已发放询价文件的供应商对询价文件负保密责任。

1. 报价文件的编写
2. 供应商应按报价文件的要求准备标书，并保证所提供的全部资料的真实性，准确性及完整性，以使其询价活动做出实质性的响应，否则其报价资格有可能被评审小组否决。
3. 报价文件的格式要求按照标书格式要求准备。
4. 报价的签署、密封和标记：报价文件文件共五份，其中“正本”两份，“副本”三份，如正副本内容不符，以“正本”为准，副本为正本的复印件。报价文件正副本均应采用A4纸打印（图表页可例外），分别装订成册，编制目录和页码，并不得采用活页装订。
5. 报价文件的签署：报价文件正本每一页均应加盖供应商单位公章，其余为正本复印件。报价文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如出现上述情况，修改之处应加盖供应商单位公章或由供应商法定代表人或其委托代理人签字确认。
6. 报价文件的密封、标记：谈判文件正本和副本应分开包装，分别加贴封条，并在封套的封口处加盖供应商单位公章。封套上注明项目名称、项目编号、谈判人名称和地址、“正本”、“副本”字样。
7. 谈判响应文件的提交
8. 报价文件提交的截止时间：
9. 报价文件递交地址：新郑市公立人民医院科研楼四楼询价办
10. 评标办法

满足项目要求的情况下，最低价中标。

1. 合同条款

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下简称甲方)

　　乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下简称乙方)

　　经甲、乙双方充分友好协商，就\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目特订立本合同，以便共同遵守。

1. 合同标的

要求为GE64排CT更换球管散热系统循环油泵，需提供设备原厂全新配件，质保不少于6个月。

二、合同价格

　　总价为人民币(大写)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　总价中包括配件、更换人工、维修及税金。

　　本合同总金额不得做任何变更与调整。

　　三、合同生效

　　本合同经双方签字后生效。

　　四、付款方式

　　维修更换完毕后付 ,质保期结束后付 。

　　五、产品质量保证与售后服务

　　1.乙方应严格按照国家有关标准和规定进行制造和检验，材料及零部件均为全新未用过的，且符合本合同附件中规定。以确保产品质量。设备须经技术检验，符合国家相关标准。

　　2.乙方负责免费为甲方培训操作及维修人员。包括：基本原理，操作使用和维修保养。

　　3.乙方应在附件中明确售后服务内容、响应时间、范围、方式、收费标准等，并进行其他售后服务工作。

　　六、责任与义务

1.甲方为乙方提供可以维修的条件，检查、监督乙方施工质量和进度

2.乙方要按进度要求按时完成维修更换

3.在维修更换结束后，7日内向甲方提供产品合格证、检验报告单等竣工资料

七、违约责任

1.乙方延误工期，每延期一天，须向甲方支付违约金 元。因验收不合格而返工造成的延期交付，亦需按上述标准执行。

2.乙方维修更换的配件，须为原装全新配件，否则甲方有权解除合同，并追究乙方延误工期的责任。

　　3.双方必须严格执行《中华人民共和国合同法》的有关违约责任规定。

　　八、合同的解除和变更

　　1.当合同一方要求变更或解除合同时，在新协议未达成前，原合同仍然有效。要求变更的一方应及时通知对方，对方在接到通知15日内给与答复，逾期未答复则视为已同意。

　　2.如乙方要求变更或解除合同，所造成的损失由乙方负责。

　　九、合同纠纷的解决

　　1.甲乙双方若发生合同纠纷，应本着互谅互让、互相尊重、和平友好的原则协商解决。

　　2.本合同履约地为\_\_\_\_\_\_\_\_\_，若双方不能通过协商达成协议，可依据《中华人民共和国民事诉讼法》和《中华人民共和国合同法》的有关规定，向\_\_\_\_\_\_\_\_\_仲裁机构申请仲裁或提起诉讼。

　　3.如果有附件，附件也是本合同不可缺少之组成部分，具有同等法律效力。

　　十、免责条款

　　本合同因不可抗力而无法履行时，双方按国家有关法律规定处理。

　　十一、其它约定事项

　　本合同未尽事宜，可由甲乙双方商定，并签署书面补充协议。

　　本合同一式\_\_\_\_\_\_\_\_\_份，其中正本\_\_\_\_\_\_\_\_\_份，副本\_\_\_\_\_\_\_\_\_份，都具有同等法律效力。

　　甲方(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　委托代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

　　乙方(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　委托代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

备注：合同具体条款以当事人约定为准。

第四章报价文件格式

正本/副本

询价公告名称

报价文件

**询价单位：**新郑市公立人民医院

**报价单位：**

**报价单位代表：**

**报价单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**邮 箱：**

报价文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **备注** |
|  | **目录** | **格式见附件1（内容页码必须与目录页码对应一致）** |
| **1** | **报价表** |  |
| **2** | **报价响应函** | **格式见附件2** |
| **3** | **法人授权委托书/法人身份证明文件** | **法人授权委托书格式见附件3** |
| **4** | **反商业贿赂承诺书** | **格式见附件4** |
| **5** | **供应商维修资质证明** | **如是直接代理商需提供授权委托书，如是维修公司需提供维修资质证明及配件原厂证明** |
| **14** | **技术及售后服务承诺书** |  |
| **15** | **近期与其他单位签订的购销合同、发票、中标通知书。** | **要求提供二级及以上医院（复印件）**  **供货方可为不同销售商,** |
| **16** | **报价人认为应递交的其它材料** |  |
| **17** | **产品彩图** |  |

**注意事项：**1、报价响应文件封面右上角须标明正本、副本；2、需提供报价响应文件正本2份，副本3份；3、正本每页（含封面）须盖采购响应人红章，副本封面须盖红章；4、所有证件都须是有效期证件（年检合格）；5、资料须按表格要求顺序装订。

附件1 目 录

附件2 报价响应函

致新郑市公立人民医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的询价文件，我方有能力也完全同意承担询价文件规定的供货单位的全部责任和义务。

假如成交，我方保证：

1、我方已仔细研究了全部询价文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、本报价文件始终对我方有约束力，我方将遵守采购文件规定，履行合同责任和义务，按照采购文件条款及规定时间、地点提供保质保量合格的产品及服务。

3、我们完全理解，最低价不是成交的唯一因素。无论成交与否，我们愿意承担由采购响应准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

4、我们同意提供询价人要求的有关本次询价的其它任何资料。

报价人：（公章）

法定代表人或代理人（签字）：

日期：

附件3 法人授权委托书

致新郑市公立人民医院：

兹授权 代表我公司参加贵单位组织的

（项目名称）的询价活动。

该被授权人代表我公司所签署的一切文件等相关法律文书，均由我公司承担法律责任。

法人代表姓名： 性别： 年龄：

身份证号：

本授权书有效期限为： 年 月 日 至 年 月 日，特此声明。

授权单位（公章）：

法人代表（签字）：

被授权人（签字）：

法人代表

身份证复印件背面

粘贴此处

法人代表

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

年 月 日

附件4 反商业贿赂承诺书

致新郑市公立人民医院：

在新郑市公立人民医院 （项目名称）询价活动中，我公司保证做到：

1、公平竞争参加本次询价活动；

2、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院工作人员、（包括采购主管领导、主办科室负责人、评审专家）及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用；

3、如出现以下行为，我公司及参与报价的工作人员无条件接受院方及法律的处置：

⑴供货单位代表未出席采购响应会或评审时被三次提名而供货单位无代表应答的（自动弃权）；

⑵递交的采购文件和资质文件中有虚假内容的；

⑶违反法律及院方关于反商业贿赂规定的；

⑷报价低于实际成本价的；

⑸成交后未在规定期限内签订合同的；

法人授权代表（签字）：

年 月 日