新郑市公立人民医院

新冠病毒核酸检测枪头询价文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2022年5月3日

目 录

1. 询价公告
2. 响应须知
3. 总则
4. 响应文件的编写
5. 响应文件的提交

 （四）评标办法

1. 合同条款
2. 响应文件格式

第一章 询价公告

本项目为新郑市公立人民医院新冠病毒核酸检测枪头采购项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

新冠病毒核酸检测枪头采购项目。

1. 项目说明

 因检验科开展新冠病毒核酸检测需要用带滤芯的枪头（10微升、200微升、1000微升），且用量较大，为不影响检验工作，现拟采用公开询价方式进行采购。

1. 供应商资格要求

1、公司具备政府采购法规二十二条的六条资格要求；

2、公司须在中华人民共和国境内依法登记注册，具备承担采购项目的能力。

3、公司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、公司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投标，不允许分包和转包。

四、报名信息及资料提交

1、报名时间：2022年5月3日至2022年5月9日

【工作日8:00-12:00,14:30-17:30（北京时间）】

2、报名地点：网上报名

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**原件及复印件一份，授权委托书以及被授权人身份证。

4、因疫情防控要求，本项目仅接受网上报名，请各报名单位将报名所需材料电子版，发至招标办邮箱，并注明联系人、联系方式。

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：**吴先生

**电　 话：**0371-56829019

**邮     箱：xzsglyyzbb@126.com**

第二章 响应须知

1. 总则
2. 适用范围

 本询价文件仅适用于本次询价文件招标公告中的所叙述的内容。

1. 合格的供应商

2.1响应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.本次响应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 无论询价活动中的做法和结果如何，供应商均应自行承担所有与参与招标活动有关的全部费用。

3.2 无论响应结果如何，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. 响应文件的编写
2. 供应商应按询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，否则其响应资格有可能被评审小组否决。
3. 响应文件的格式要求按照响应文件格式要求准备。
4. 响应的签署、密封和标记：响应文件文件共五份，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。响应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. 响应文件的签署：响应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。响应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. 响应文件的密封：响应文件应进行密封递交
7. 询价响应文件的提交
8. 响应文件提交的截止时间：
9. 响应文件递交地址：
10. 评审细则

满足全部参数要求的情况下，最低价成交。

第三章 合同条款

新郑市公立人民医院 购销合同

甲方：新郑市公立人民医院

地址：河南省郑州新郑市中华南路

联系电话：0371-56829202

开户行及账号：中国农业银行股份有限公司新郑市支行16017001040030511

乙方：

地址：

联系电话：

开户行及账号：

为构建诚信、公正、和谐的货物购销秩序，根据《中华人民共和国民法典》及其他相关法律、法规之规定，甲方和乙方本着诚实守信的原则，就甲方向乙方购买 的有关事宜制定并签署本协议，经双方协商签订如下：

**一、合同产品**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格 | 型号 | 单位 | 厂家/品牌 | 单价/元 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、货物要求和乙方责任**

1.乙方必须按照国家相关要求提供各种证件（如：营业执照、经营许可证等）。

2.提供的证件必须完整、真实、有效。合同期内，证件更换时乙方应及时向甲方提供更换后的有效证件。

3.乙方提供的货物应是全新、标识清楚、符合产品质量标准要求的合格产品。乙方应保证所送产品均应为合理最长有效期内，有效期至少不低于1年。

4.乙方提供的产品包装必须符合国家有关规定。

5.乙方应保证甲方在使用乙方所提供的产品时，不受第三方提出的侵犯其专利权、商标权或保护期的起诉，否则乙方承担一切后果。

6.供货期内，乙方工作人员必须按照甲方规定的工作流程进行，不得私自与临床科室协商进行购销活动，产品未经甲方医学装备部验收，甲方医学装备部有权拒绝办理出入库手续、付款手续，一切损失由乙方自行承担。

7.乙方保证向甲方提供的货物必须证照齐全、信誉好、质量高、性价比合理、售后有保障的产品。因产品证照或质量问题引发的医疗事故或纠纷，均由乙方承担全部损失。

**三、交货时间、地点及其他服务项目**

交货时间：供货的时间以双方最终确认的时间为准，货物的配送不应超过24小时（不可抗力除外）。急需采购，乙方应积极配合，采取一切办法必须保证产品按时供应。

交货地点：新郑市公立人民医院指定地点

**四、货款支付**

1、付款方式：先期赊销、定期按约定期限付款。甲方须通过转账完成付款义务，双方在合同或发票中注明的账号为双方结算账户，若有变更应及时书面通知另一方。

2、票据开具：乙方所供产品的发票需按照甲方发票模板开具，否则甲方有权拒绝办理出入库、付款等事宜。

3、付款期限：款项支付按甲方财务付款制度、流程进行。

**五、违约责任**

1、合同自签订之日起立即生效，双方必需严格执行，若任何一方有正当理由要求变更供货规格、数量及交货日期的应首先取得双方书面同意，并承担由此给对方造成的直接损失。

2、合同一经生效，乙方未经甲方书面同意违反合同的相关约定或擅自解除合同的，需向甲方支付年供货量总额的百分之二十作为违约金。

**六、解决合同纠纷方式**

本合同若有争议，双方协商解决，协商不成的依法向甲方所在地人民法院起诉。

**七、协议的修改和补充**

合同期内，本合同若与国家相关文件及相关法律要求相违背，则按照国家相关文件要求办理，需变更相应条款的，双方将协商变更或终止本合同。

**八、其他**

1、本合同未尽事宜，可由甲乙双方商定，并签署书面补充协议。合同期满后，经甲乙双方协商一致，可续签合同。

2、本合同自双方委托代理人签字和单位盖章之日起生效。一式五份，甲方执四份，具有同等法律效力。

3、乙方委托代理人为乙方指定的业务人员，甲方的收货人为甲方的相关工作人员，任何一方的人事变动不影响本协议的法律效应。

4、本合同自 年 月 日起生效至 年 月 日终止。

**九、附则**

本合同未尽事宜，双方应本着友好协商的精神，根据本合同书确定的原则，从实际需要出发达成协议，所作的补充协议书具有与本合同书同等的法律效力。

合同附件及形成本项目的招标文件、投标文件、《成交通知书》均为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等的法律效力。

需方（甲方）： 供货商（乙方）：

(盖章)： (盖章)：

代理人（签字）： 代理人（签字）：

年 月 日 年 月 日

备注：合同具体条款以当事人约定为准。

第四章响应文件格式

正本/副本

询价公告名称

询价响应文件

**招标单位：**新郑市公立人民医院

**响应单位：**

**响应单位代表：**

**响应单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**邮 箱：**

响应文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | **格式自拟（需包含所报产品名称、规格型号、单位、单价、厂家）** |
| **2** | **投标响应函** | **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** | **产品授权书** |  |
| **6** | **企业资质材料** | **营业执照副本**  |
| **7** | **销售业绩及客户清单** | **包括销售年份、客户名称、联系方式等** |
| **8** | **技术及售后服务承诺书** |  |
| **9** | **近期与其他单位签订的购销合同、发票、中标通知书。****标内产品提供网采截图**  | **要求提供二级及以上医院（复印件）****供货方可为不同销售商,** |
| **10** | **投标人认为应递交的其它材料** |  |

**注意事项：**1、响应响应文件封面右上角须标明正本、副本；2、需提供响应响应文件正本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 询价响应函

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、本响应文件始终对我方有约束力，我方将遵守询价文件规定，履行合同责任和义务，按照询价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、我们同意提供招标人要求的有关本次招标的其它任何资料。

响应人：（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）的竞争性询价活动。

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）竞争性询价活动中，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，我公司及参与询价响应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询价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递交的响应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询价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