附件1：

采购项目需求

1．数量：100台。

2．适用范围：用于软组织损伤、腰肌劳损的辅助治疗。

3．技术要求：

3.1模式选择：敲打、按压、揉捏。

3.2适合部位：颈椎、肩部、腰部、小腿、脚底。

3.3强度调节：10级强度调节。

3.4充电电池：DC 3.7V，满电状态使用大约200次（15分钟自动关机）。

# 3.5输出电流：不大于50mA（在500Ω负载阻抗下，有效值）；

#  小于6mA（在1000Ω负载阻抗下，有效值)。

3.6输入功率：10VA。

3.7重量：≤100g。

4．标准配置：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置 | 规格 | 数量 |
| 主机 | 台 | 1 |
| 电极片 | 付 | 1 |
| 导线 | 根 | 1 |
| 收纳板 | 个 | 1 |
| 充电器 | 个 | 1 |
| 使用说明书 | 本 | 1 |
| 使用指南 | 本 | 1 |
| 收纳袋 | 个 | 1 |
| 包装 | 个 | 1 |

附件2：

采购文件书装订顺序

1．封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2．目录

3．品目及报价表（格式见附件3）

4．采购项目需求偏离表（格式见附件3）

5．企业营业执照（复印件）

6．法定代表人授权书（原件，格式见附件3）

7．生产厂家授权书

8．如是医疗器械，提供医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证和医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证

9．如是医疗器械，提供医疗器械产品注册证和医疗器械备案凭证（在供货期内保持有效）

10．质量检测中心或法定医疗器械检测机构出具的产品检测报告

11．售后服务承诺书

12．产品说明书或产品彩页资料和其他有关介绍资料

13．业绩证明资料（格式见附件3）

14．如产品属于国家规定的需要其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书，如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等

15．封底

**注：请务必按以上顺序封胶装订资料。**

附件3：表格格式

品目及报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 制造商名称 | 品牌 | 型号 | 单位 | 成交单价（元） | 成交总价（元） | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

注：报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表签字：

日期：

偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|   |   |   |   |

注意：

1．此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；

2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户名称 | 型号 | 数量 | 供货期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

说明：

1．表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

2．只填写本次投标产品型号或与本次投标产品相当的型号。

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

**法定代表人身份授权书**

（采购单位名称）：

本授权声明：（投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

投标人名称（盖章）：

法定代表人签字：

授权代表签字：

日期：

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件4：

《四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书》

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购物资名称：低频理疗仪

承诺企业名称（盖章）：

法人代表或委托代理人（承诺人）：