附件1：采购项目需求

**一、采购数量：1台**

**二、最高限价：5万元**

**三、技术要求**

1．满足一台容积≥1200L脉动真空灭菌器或一台快速多舱式清洗机的蒸汽供应。

2．设计热效率：≥98%。

3．最高蒸汽温度：≥160℃。

4．工作压力：0～0.65Mpa（可根据需要调节）。

5．容积：≥0.08m³

6．额定蒸发量：≥80kg/h。

7．具备自动加水、压力自动控制、缺水自动保护、超压自动保护等自动控制功能。

8．提供≥2套压力表和安全阀。

**四、商务要求**

1．付款方式和条件：全部货物安装调试完毕并最终验收合格后，采购人收到投标人提交完备票据凭证资料后60日内支付90%货款，剩余10%货款在货物验收结束2年后在无产品质量和售后服务问题前提下进行支付。

2．交货期及地点：

2.1交货期：合同签订生效后，收到采购人通知后30日内完成安装调试并交付采购人验收。

2.2交货地点: 采购人指定地点。

3．安装调试及验收：

3.1投标人及制造厂家负责货物安装、调试。

3.2货物安装调试完毕后，投标人应对采购人操作人员进行现场培训，直至采购人的技术人员能独立操作，同时能完成一般常见故障的维修工作。

3.3完成中标产品所有安装、调试、培训后，采购人组织项目验收，验收标准以招标文件或中标方投标文件和相关行业标准为准。

4．售后服务：

4.1质保期：验收合格后至少3年（含整机所有部件）。

4.2投标人或制造厂家接到采购人故障通知后4小时内响应，48小时内到达现场维修，如维修不涉及零配件更换，应在24小时内修复完毕；如涉及到零配件更换，应在72小时内修复完毕。若投标人未在规定期限内修复设备而给采购人造成经济损失，由中标人全额承担。

4.3如质保期内货物经投标人两次维修仍不能达到国家相关质量标准，采购人有权要求投标人无条件更换全新货物、退货，并追究投标人违约责任。

4.4投标人负责在安装验收前提供有资质的检测机构出具蒸汽发生器的压力表、安全阀检测报告。

4.5投标人承诺中标后保证设备停产后至少5年的零配件供应。（提供承诺函，格式自拟）

**备注：商务要求为实质性条款，不允许负偏离，一项不满足则视为无效响应文件。**

附件2：评审方法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 投标报价  30% | 30 | 满足招标文件要求且投标报价最低的有效投标报价为评标基准价，其投标人的报价分为30分。其他投标人的报价分按以下公式计算：报价得分=(评标基准价／投标报价)×30。 | 共同评审因素 |
| 2 | 技术指标  52% | 52 | 完全符合招标文件技术参数要求没有负偏离得52分，不满足参数每一项扣6.5分，扣完为止。  注：（1）针对投标产品的技术参数，投标人应提供产品说明书或向社会公开的彩页资料或有资质的检测机构出具的检测报告等有效证明材料并加盖投标人公章；（2）如技术指标在投标文件中未对应出现或在投标文件中存在自相矛盾之处或未提供的不得分。 | 共同评审因素 |
| 3 | 业绩  6% | 6 | 提供投标产品2019年1月1日以来国内三甲医疗机构业绩证明，每提供1个业绩得1分，最多得6分。  注：提供销售采购合同或中标通知书或发票复印件加盖投标人公章。 | 共同评审因素 |
| 4 | 售后服务方案  12% | 12 | （1）根据投标人提供的售后服务方案，包含：①质量保障措施；②技术支持；③应急方案；④服务响应。进行评审，四个方面提供完整且描述详细，符合本项目实际情况、有利于项目实施的得8分；每缺少一项或提供的方案与本项目无关的扣2分；每有一项存在缺陷或漏洞的，且不利于项目实施的扣1分，分值扣完为止。  （2）投标人提供的投标产品相关的①技术培训服务能力；②详细的服务培训计划；③提供维修人员的相关专业证书；④维修人员的在职证明复印件加盖投标人公章的得4分；每缺少一项或提供的方案与本项目无关的扣1分；每有一项存在缺陷或漏洞的扣1分，分值扣完为止。 | 共同评审因素 |

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 | 单价  （元） | 总价  （元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【说明】

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： （投标人全称） （加盖公章）

法定责任人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

技术要求应答表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 磋商文件条目号 | 磋商文件要求 | 响应文件应答 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
| …… |  |  |  |

【说明】

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。投标人必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定责任人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

商务要求应答表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件要求 | 响应文件应答 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
| …… |  |  |  |

【说明】

（1）投标人必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其成交资格。如与本文件所列商务要求无偏离，则无须逐条应答；如有偏离条款（包括正偏离和负偏离），请将偏离条款逐条应答。

（2）此表若空白则视为：①投标人对本文件商务及其他要求完全响应而无差异，②投标人对本文件表述的商务及其他内容和要求完全理解而无异议。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定责任人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

法定代表人授权书

四川省妇幼保健院：

本人 （授权人姓名） 系 （投标人全称） 的 （职务） ，现授权 （被授权人姓名） 作为授权代表参加贵院组织的 （项目名称） 项目（项目编号： ）投标活动，全权代表本投标人处理响应过程的一切事宜，包括但不限于：响应、参与开标、签约等。授权代表在响应过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本投标人均予以认可并对此承担责任。授权代表无转委托权。

特此授权，本授权书自出具之日起生效。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人： （签名或盖章）

授权代表： （签名）

授权日期： 年 月 日

【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。

良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

本投标人对上述承诺的内容事项真实性负责，如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本投标人对上述承诺的内容事项真实性负责，如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人依法缴纳税收和社会保障资金。

本投标人对上述承诺的内容事项真实性负责，如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

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。

3．提供销售采购合同或中标通知书或发票复印件加盖投标人公章。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定责任人或授权代表： （签名）

磋商日期： 年 月 日

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：电热蒸气发生器

承诺投标人名称：（投标人全称） （加盖公章）

承诺人：（签名）

承诺日期： 年 月 日

附件5：

采购文件装订顺序

1．封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2．目录

3．品目及报价表

4．技术要求应答表

5．商务要求应答表

6．投标人资质

7．法定代表人授权书

8．代理产品授权委托书

9．中华人民共和国特种设备制造许可证

10．良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函

11．履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

12．依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函

13．用户情况表（含业绩证明文件）

14．投标产品生产厂家资质（如生产厂家不是直接授权投标人，请提供逐级代理人资质）

15．质量检测中心或法定检测机构出具的产品检测报告

16．产品说明书或产品彩页资料和其他有关介绍资料

17．四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书

18．封底

**注：请务必按以上顺序封胶装订资料。**