**（货物网上竞采最低价评审方式）**

货物网上竞采文件

项目名称：7月零星器械采购（第2次）

采购单位：重庆市九龙坡区人民医院

二〇二五年七月

### 一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购预算****（元）** | **资金来源** | **备注** |
| 7月零星器械采购 | 15048 | 自筹资金 |  |

###

### 二、供应商资格条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

（二）本项目的特定资格要求：营业执照须有经营或销售相应医疗器械的资质。

### 三、采购需求清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商品信息** | **规格描述** | **数量** | **单位** | **参考价（元）** | **最高单价（元）** | **最高总价（元）** |
| 听诊器 | 单用 | 个 | 4 |  | 50 | 200 |
| 氧气枕 | 容量≥42L | 个 | 1 |  | 58 | 58 |
| 病历夹 | ABS，浅蓝色 | 个 | 142 |  | 20 | 2840 |
| 下肢皮牵引套 | 大中小各10套 | 套 | 30 |  | 30 | 900 |
| 双头挖耳勺 | 勺型+三环，进口不锈钢，长度约18厘米微信图片_20250722192950 | 个 | 3 |  | 30 | 90 |
| 监护仪血氧探头 | 匹配宝莱特 M6，可兼容 | 根 | 5 |  | 120 | 600 |
| 监护仪血氧探头 | 匹配宝莱特 M10，可兼容 | 根 | 4 |  | 250 | 1000 |
| 监护仪血氧探头 | 匹配迈瑞EMC-1000，可兼容 | 根 | 5 |  | 120 | 600 |
| 监护仪心电导联线 | 匹配宝莱特 M6，3导，可兼容 | 根 | 5 |  | 100 | 500 |
| 监护仪心电导联线 | 匹配迈瑞EMC-1000，3导，可兼容 | 根 | 5 |  | 100 | 500 |
| 监护仪袖带 | 通用 | 个 | 18 |  | 30 | 540 |
| 血压延长管 | 匹配宝莱特 M6 | 根 | 5 |  | 60 | 300 |
| 简易呼吸器 | PVC 成人 | 套 | 4 |  | 150 | 600 |
| 水银血压计 | 成人 | 个 | 4 |  | 180 | 720 |
| 不锈钢舌钳 | 优质不锈钢，17cm微信图片_20250722194212 | 把 | 10 |  | 100 | 1000 |
| 不锈钢开口器 | 优质不锈钢微信图片_20250708221645 | 把 | 10 |  | 100 | 1000 |
| 舌钳保护套 | 硅胶，与舌钳匹配，能承受压力蒸汽灭菌 | 个 | 50 |  | 5 | 250 |
| 开口器保护套 | 硅胶，与T型开口器匹配，能承受压力蒸汽灭菌 | 个 | 50 |  | 5 | 250 |
| 喉镜套装 | 成人 | 套 | 1 |  | 500 | 500 |
| 体重秤 | 机械式 | 个 | 3 |  | 500 | 1500 |
| 输液报警器 | 可充电 | 个 | 20 |  | 20 | 400 |
| 轮椅 | 铝合金材料，加强型设计，可折叠，前轮：8英寸，后轮：24英寸，免充气实心轮胎。 | 辆 | 1 |  | 700 | 700 |

### 四、质量保证及售后服务要求

（一）供应商所供产品名称、规格、数量、质量要求、生产企业与竞采文件要求相符。

（二）自验收之日起，产品质量保证期不低于12个月。

（三）产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。

（四）成交供应商须免费提供现场技术培训与技术支持。

（五）用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，成交供应商或制造商应在2小时内采取相应响应措施；无法在2小时内解决的，应在24小时内派出专业人员进行技术支持。

### 五、交货期限及地点

（一）交货时间

自成交之日起 5个工作日。

（二）交货地点

### 九龙坡区人民医院指定科室

### 六、验货方式

（一）货物到达现场后，成交供应商应在使用单位人员在场情况下当面开箱，共同清点、检查外观，作出开箱记录，双方签字确认。

（二）成交供应商应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

（三）成交供应商应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，并派遣专业技术人员进行现场指导。验收合格条件如下：

1、产品技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

2、货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

3、在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

4、采购人随机抽取的样品检测结果为合格。

（四）产品在用户掌握使用技术要领，使用符合要求后，才作为最终验收。

### 七、报价要求

（一）报价开始时间、报价截止时间、有效报价家数均以公告内容为准。

（二）本次报价为人民币报价，包含：货物费、运输费、安装调试费、装卸费、培训费、保险费、税费（含关税）等所有费用。

### 八、供应商响应文件要求

供应商必须在平台上按要求上传响应文件，未按要求提供的视为无效供应商。

（一）响应文件内容

1.盖鲜章的《报价函》《明细报价表》各1份。

2.盖鲜章的《法定代表人身份证明书》1份，其中应包含法定代表人身份证复印件。若法定代表人委托他人投标，请提供盖鲜章的《法定代表人授权委托书》1份，其中应包含法定代表人及被授权人身份证复印件各1份。

3.盖鲜章的基本资格条件承诺函。

4.承诺书。

5.公司及厂家资质。

（二）提交文件的要求

1.供应商线上报名、报价时需上传盖鲜章后的电子文档一份。

2.供应商在系统中的报价与响应文件中的报价不一致时，采购人将以系统中供应商的报价作为评判依据。

3.供应商只能有一个有效报价，供应商只能以自己单位名义提交响应文件。

4. 供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按规定签字、盖章，上传的文件需字迹清晰，未按要求制作响应文件的作废标处理。

### 九、成交规则

采购人在符合审查的供应商中，手动确认报价最低的成为成交供应商。供应商出现报价最低价相同，重新进行竞采。

### 十、付款方式

供应商完成货物交付并完成验收，确认符合合同约定的质量标准后，采购人根据供应商开具的增值税发票支付全部货款。

### 十一、联系方式

采购单位：重庆市九龙坡区人民医院

联系人： 曾喻洋

电话：18716201770

地址：九龙坡区上游村1号

### 十二、其它有关规定

（一）凡有意参加此项目的供应商，请于公告发布之日起至报价截止时间之前，在重庆市政府采购云平台网上竞采下载查看本项目竞采文件，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有实质性要求内容。

（二）**供应商应于报价开始前**完成政府采购网账号注册、政采云账号关联等操作，提前学习网上竞采操作手册并检查账号是否可用，遇到操作问题请及时咨询手册中的客服电话，如因账号注册关联、操作不熟练等原因导致供应商未成功报价，责任由供应商自行承担。

《网上竞采自行采购操作手册（供应商）》、《单点登录账号绑定操作手册》详见<https://xj.ccgp-chongqing.gov.cn/ge/content/yptczzn/list>。

（三）无论竞采结果如何，供应商参与本项目的所有费用均自行承担。

（四）其他未尽事宜由双方在采购合同中详细约定。

供应商编制响应文件要求

### 一、报价

（一）报价函

### 报 价 函

 （采购单位名称）：

我方收到 （项目名称）的竞采文件，经详细研究，决定参加该项目。

1.愿意按照竞采文件中的一切要求，提供本项目的商品、及服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写 元。

2.我方现提交的响应文件为：响应文件正本壹份。

3.我方承诺：本次报价的有效期为90天。

4.我方完全理解和接受竞采文件的一切规定、要求和评审办法。

5.在整个采购过程中，我方若有违规行为，愿意接受重庆市政府采购云平台相关管理方的处罚。

6.我方若中选，将按照竞采结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7.我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

供应商名称（公章）：

 年 月 日

（二）明细报价表

###

### 明细报价表

### 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量** | **单位** | **品牌及产地** | **制造商名称** | **规格型号** | **单价****（元）** | **合计****（元）** | **质保（月）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元） |  |  |

填写要求：

1.供应商应完整填写本表，并逐页盖章。

2.该表内容不可扩展、不可变更。

供应商名称（公章）：

 年 月 日

**二、法定代表人身份证明书（格式）/法定代表人授权委托书（格式）（二选一）**

**法定代表人身份证明书**

致 （采购单位名称）：

 （法定代表人名称及身份证代码）是（供应商名称）的法定代表人，电话 ，代表我单位全权办理上述项目的竞采报价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

 法定代表人（签字或盖章）：

 供应商名称（公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

**法定代表人授权委托书**

致 （采购单位名称）：

 （法定代表人名称）是（供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 ，代表我单位全权办理上述项目的竞采报价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、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、法定代表人身份证正反面复印件）

 供应商名称（公章）

 年 月 日

**三、基本资格条件承诺函**

**基本资格条件承诺函**

致 （采购单位名称）：

 （供应商名称）郑重承诺：

1.我方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，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在项目评审环节结束后，随时接受采购人检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

 供应商名称（公章）

 年 月 日

**四、承诺书**

承诺书

本着长期友好合作，在互惠互利的前提下，经与贵院友好协商，我司作出如下承诺：

一、我司提供的医疗设备，给予贵院的价格为重庆市最低价，同时承诺该价格为我司同行业销售的最低价。

如发现我司有违背以上承诺的，我司愿意向贵院退回差价，赔偿由此给贵院造成的一切损失，并承担由此产生的所有责任。

二、就本公司员工与贵院不存在亲属等特定关系作出如下承诺：本单位法定代表人、董事、监事、股东、投资人、实际控制人或与上述人员有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系的，可能影响采购活动公平、公正进行的关系的人员，均未在重庆市九龙坡区人民医院任职。如在合同签订前无上述情形但在合同签订后出现上述情形的，我司将在三天内书面告知贵院，合同及相关协议立即终止，双方互不承担任何责任。

如发现我司有违背以上承诺的，我司将赔偿合同履行过程中因上述人员或其亲友参与合同及相关协议的有关事务而给贵院造成的一切损失，并承担由此产生的所有责任。

特此承诺。

XX公司（加盖公章）

XXXX年X月X日

### **五、公司及厂家资质**

---------------------------------------------------------------------

（结束）