

注意事项:

1. 资格审核通过后, 请登录系统个人中心, 左下角扫二维码(**必须登录后扫码**), 申请进入钉钉群;
2. 入群申请两个工作日后未通过, 请致电报名页面最下方, 招标采购中心联系方式提供的电话;
3. 请务必安排负责项目人员入群, 方便及时接收相关通知、后期办理各项事务。

南昌大学第二附属医院 · 投标平台

12:05 46

星期三
2021年10月13日

武汉科技有限公司  首页  退出

我的项目

企业信息

采购项目名称

查询

序号	采购项目名称	报名情况	现场报价码	开标时间	投标文件编制说明	投标文件	现场报价表	中标情况
1	骨科多功能影像等	已通过	000879	2021-10-11 10:03:02	下载	预览	预览	/
2	腹腔镜系统等	已通过	001158	2021-10-09 16:44:22	下载	预览	预览	/
3	维达纸巾等	已通过	004594	2021-10-09 16:27:13	下载	预览	预览	/
4	PET-CT	已通过	000571	2021-10-10 00:00:00	下载	上传	/	/
5	腹腔镜系统	已通过	000972	2021-10-08 16:38:12	下载	上传	/	下载中标通知书
6	2310	已通过	004046	2021-10-08 17:44:35	下载	预览	预览	/
7	MRI	已通过	003696	2021-09-30 11:38:53	下载	预览	预览	中标
8	腹腔镜系统	已通过	005101	2021-09-28 09:16:50	下载	预览	预览	下载中标通知书
9	内窥镜	已通过	000894	2021-09-27 16:17:34	下载	预览	预览	/
10	无痛人流	已通过	003732	2021-09-27 15:39:11	下载	预览	预览	/

共 152 条

1 2 3 4 5 6 ... 16

 前往 1 页



南昌大学第二附属医院
招标采购中心钉钉群

非正文，此页可删

采购/调研文件

采购编号：_____

项目名称：_____

品 牌：_____

产 地：_____

报名单位：_____

联 系 人：_____

联系电话：_____

报名时间：_____

盖 章：_____

南昌大学第二附属医院招标采购中心

目录

01.附件 1：投标申请人致函 7

02.附件 2：授权书8

03.附件 3:承诺函 9

04.附件 4：中小企业声明函 10

05.报价单（注：需按照项目类型填入对应的报价单） 11

06.投标人资质、代理资质、厂家资质 13

07.产品资质14

08.项目需求（需对照需求及评标标准制作响应偏离文件）16

09.评标标准16

10.响应偏离文件17

文件编制要求

1. 采购/调研文件的组成和要求

1.1 投标人应报送的采购/调研文件的具体内容和编排顺序如下：

- (1) 采购/调研文件封面；
- (2) 采购/调研文件总目录或索引（总目录或索引格式由申请人自行设计）；
- (3) 投标人致函（附件 1）；
- (4) 由投标人法定代表人为授权委托人签署（签字或盖章）颁发的授权书（附件 2）；
- (5) 投标人法定代表人和授权委托人身份证的正反面复印件加盖公章；
- (6) 投标人须提供企业营业执照（含税务登记证、组织机构代码证）、医疗器械经营备案凭证等证件复印件加盖公章；
- (7) 投标人须提供售后服务能力证明材料（南昌地区）原件；
- (8) 如果投标人所投的货物不是投标人自己制造的，投标人应得到制造商同意其在本次投标中提供该货物的正式授权书（复印件加盖公章）；如为经销授权，投标人需提供有效的经销授权书（复印件加盖公章）。
- (9) 如代理的产品为进口产品，投标人还须提供国外企业中国分公司企业营业执照（含税务登记证、组织机构代码证），复印件加盖公章；从设备到货验收合格之日起，需提供两年或以上质保期。所投设备如有专机专用的耗材，必须标明并附耗材清单。
- (10) 如代理的产品为国产产品，投标人须提供国内生产企业营业执照（含税务登记证、组织机构代码证），医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证（复印件加盖公章）；（若该产品行业内不具备可不提供）；从设备到货验收合格之日起，需提供三年或以上质保期。所投设备如有专机专用的耗材，必须标明并附耗材清单。
- (11) 耗材类如纳入医疗器械管理的，必须具有相应的备案凭证或注册证（如医疗器械备案凭证、医疗器械注册证等）；可收费类需提供江西省药品和医用耗材招采管理系统（网址：

<https://ggfw.ybj.jiangxi.gov.cn/#/Index>) 及国家医保信息业务编码标准数据库动态维护官网 (网址:

<https://code.nhsa.gov.cn/toSearch.html?sysflag=1004>) 截图, 截图示例见文件编制补充说明; 不可收费类需提供江西省药品和医用耗材招采管理系统 (网址:

<https://ggfw.ybj.jiangxi.gov.cn/#/Index>) 截图, 截图示例见文件编制补充说明。

- (12) 所投产品资格文件包含: 二类、三类医疗器械需包含医疗器械生产产品登记表、医疗器械注册证 (含附件) 等 (复印件加盖公章); 一类医疗器械需包含备案凭证、备案信息表及网页截图等 (复印件加盖公章); **非医疗器械管理产品需出具国家药品监督管理局 (网址: <https://www.nmpa.gov.cn/index.html>) 非医疗器械管理说明等 (复印件加盖公章)。**

- (13) 所投产品如需与医院系统对接, 投标人需承担所有对接费用。

- (14) 承诺函 (附件 3)

- (15) 投标人认为有必要提供的其他资料, 如产品参数、配置、彩页、等;

- (16) **产品授权期自授权日期起必须超一年 (含一年)。**

- (17) **中小企业声明函 (附件 4)**

- 1.2 投标人提交的采购/调研文件应客观、属实。如投标方无故不参加投标活动或迟到 2 次以上 (1 年内)、提供虚假材料、近三年内经营活动中有严重违法记录、采取不正当手段诋毁或排挤其它供应商、恶意串通或行贿、拒不签订或不如实履行采购合同、无事实依据恶意投诉, 或有其它违法违规行为干扰招标活动的, 招标人有权取消投标申请人的投标资格, 并将该投标厂商列入供应商黑名单, 3 年内不得参与我院任何采购项目投标。如果招标人因此遭受损失, 投标人应予以赔偿, 并且承担相应的法律责任。

2. 采购/调研文件的形式和签署

- 2.1 采购/调研文件: 电子文件应扫描已加盖公章文件; 纸质文件应加盖公章, 左侧装订或胶装 (如果申请文件太厚, 可以分册装订), 装订方式应牢固、美观, 不得采用活页方式装订。

3. 采购/调研文件的递交审核

- 3.1 投标人应在规定的时间内, 在南昌大学第二附属医院采购管理平台网

站上传资料（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）。

- 3.2 招标人有权拒绝接收在本条规定的截止时间以后收到的以及未递交到本条规定网站或地点的任何采购/调研文件，被拒绝的采购/调研文件将原封退还投标申请人。

- 3.3 投标人采购/调研文件申请通过后，本项目以投标人在南昌大学第二附属医院采购管理平台网站（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）上传的采购/调研文件为依据进行评审。

仅当南昌大学第二附属医院采购管理平台网站（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）出现故障情况下，按投标人递交的纸质采购/调研文件为依据进行评审。未递交纸质采购/调研文件的投标人，按无效处理。

- 3.4 投标人应准备一份采购/调研文件正本和六份副本，每套采购/调研文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本和副本不符，以正本为准。

4. 项目技术参数（所投项目完全符合或满足临床要求）

- 5 评审办法

- 5.1 议价采用最低评标价法，是指采购/调研文件满足“项目需求”全部实质性要求且投标报价最低的供应商为中标候选人的评标办法。

- 6 注意事项

- 6.1 当事人认为采购/调研文件、议价过程和成交结果使自己权益受到损害的，应当在以下规定时间内以书面形式向招标采购中心提出质疑。

(1) 对采购/调研文件提出质疑的，为资格审核通过之日起三日内，超出规定时间不予受理。

(2) 对议价过程提出质疑的，为各议价程序环节结束之日起三日内，超出规定时间不予受理。

(3) 对成交结果提出质疑的，为成交结果公示期限届满之日，超出规定时间不予受理。

02.附件 2：授权书

授权书

本人_____（身份证号：_____），作为（公司名称）_____法定代表人，在此授权我公司_____先生/女士（身份证号：_____）作为我公司正式合法的代理人以我公司名义并代表我公司全权处理_____（项目编号及名称）招投标业务办理及合同签订等相关事宜。

本授权书限期自_____起至_____止。（起始时间应为项目发布之日后，授权期需一年以上。）

在此授权期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人予以认可。

_____（公司名称及公章）

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

授权人身份证复印件正面	授权人身份证复印件反面
被授权人身份证复印件正面	被授权人身份证复印件反面

03.附件 3:承诺函

承诺函

南昌大学第二附属医院：

我公司郑重承诺在本次采购活动中，所提交的材料是真实、有效的，复印件与原件一致的。

不存在借用、挂靠资质，围标、串标等违法违规行为；不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下采购活动的情况；不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加采购活动的情况。

如隐瞒有关情况或提供任何虚假材料，我公司自行承担一切法律后果。我公司将自觉接受采购人、其他供应商、广大群众监督，若发生违诺行为，自愿接受任何处罚。

_____（公司名称及公章）

承诺人（签字、盖章）：

日期：

04.附件 4：中小企业声明函

中小企业声明函（货物）

本公司郑重声明，根据《保障中小企业款项支付条例》（中华人民共和国国务院第728号）的规定，本公司参加南昌大学第二附属医院的（项目编号、项目名称）议价活动，本企业为符合政策要求的中小企业。本企业的具体情况如下：

1. （标的名称），属于工业行业；本企业从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于工业行业；本企业从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

本企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

注：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。

05.报价单（注：需按照项目类型填入对应的报价单）

注：设备报价表头

项目名称及编号

序号	产品注册证名称(或备案名称)	生产企业全称	规格型号	产品注册证号(或备案号)	数量	单位	单价(元)	总价(元)	质保期	备注
							报名(资格审核时)此项不填	报名(资格审核时)此项不填		需填写是否已有同型号产品在院使用,写明采购单价,使用科室及起始年度。

承诺：报价单内所填信息真实有效，产品信息与注册证（或备案凭证）信息完全一致，如信息有误后果自负；所投产品如需与医院系统对接，承担所有对接费用。

单位：

日期：

注：非医疗器械管理产品报价表头

项目名称及编号

序号	产品彩页或 外包装产品名称	生产企业全称	规格型号	产品注册证 号（或备案号）	数量	单位	单价（元）	总价（元）	质保期	备注
				非医疗器械 管理			报名（资格审 核时）此项不 填	报名（资格审 核时）此项不 填		需填写是否 已有同型号 产品在院使 用，写明采购 单价，使用科 室及起始年 度。

承诺：报价单内所填信息真实有效，产品信息与注册证（或备案凭证）信息完全一致，如信息有误后果自负；所投产品如需与医院系统对接，承担所有对接费用。

单位：
日期：

06.投标人资质、代理资质、厂家资质

1. 投标人营业执照
2. 投标人经营许可证
3. 投标人经营备案凭证

4. 代理营业执照
5. 代理经营许可证
6. 代理经营备案凭证

7. 厂家营业执照
8. 厂家经营许可证
9. 厂家经营备案凭证

07.产品资质

1. 产品授权书
2. 产品备案信息表
3. 产品注册证

注：需含注册证附件

如为非医疗器械类需出具国家药品监督管理局（网址：<https://www.nmpa.gov.cn/index.html>）非医疗器械管理说明等（复印件加盖公章）

4. 产品配置清单

注（模版见下页）：

医疗器械类需包含产品注册证（或备案凭证）内的产品名称及型号规格；

非医疗器械类需包含彩页或产品外包装的产品名称及型号规格；

文件内容错误将导致后续无法验收入库。

5. 产品参数及特点
6. 产品售后服务
7. 产品彩页
8. 产品图（外包装及产品实拍图）

注：

特别是非医疗器械管理类以及耗材类项目，未提供此信息将导致后续无法验收入库。

9. 投标人认为有必要提供的其他资料

XXXXXX 配置清单模板（单台标配）

项目名称：XXXXXXXXXXXXX 项目编号：XXXXXXXXXXXXX
产品名称：XXXXXXXXXXXXX 规格型号：XXXXXXXXXXXXX

序号	产品名称	规格型号	单位	数量
1	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
2	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
3	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
4	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
5	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
6	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
7	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X
8	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	X	X

注：
医疗器械类需包含产品注册证（或备案凭证）内的产品名称及型号规格；
非医疗器械类需包含彩页或产品外包装的产品名称及型号规格；
文件内容错误将导致后续无法验收入库。

注：报名（资格审核时）不需提交

08.项目需求（需对照需求及评标标准制作响应偏离文件）

电热鼓风干燥箱项目需求

1. 无玻璃内门，外门有观察窗；背部进出风口；
2. 采用不锈钢管环式加热器；
3. 连续运行或定时运行 0~9999min 可调；
4. 具有参数记忆功能，来电自动恢复运行；
5. 内箱采用圆弧结构设计，便于清洁；
6. 可抽拉活动式搁板，间距可调；
7. 温度范围：包含 RT+10° C-300° C；
8. 温度波动度：不超过±1℃；
9. 箱内循环方式：强制对流，背部加热；
10. 报警类型：包含超温报警、温度探头损坏报警；
11. 内部容积：不小于 200L；
13. 搁板：≥3 块。

09.评标标准

一、最低评标价法

1. 必须全部满足采购/调研文件“项目需求”全部要求，任意一条不满足作投标无效处理。
2. 医院集中采购最低评标价法总分 100 分，采用低价优先法计算，最低报价为评审基准值，得分=（评审基准值/报价）×100。

10.响应偏离文件

10.1 技术需求响应/偏离表

序号	采购/调研 文件条目号	采购/调研文件技术 需求	投标技术响应	响应/偏离	说明

注： 1、响应/偏离内容应在说明栏中说明该条款在采购/调研文件中（或页码）的依据；
2、投标人不按上述表格填写，所产生的一切后果由投标人承担。

投标人盖章：
法定代表人或委托代理人签字或签章：

10.2 商务条件响应/偏离表

序号	采购/调研文件条目号	采购/调研文件的商务条件	投标文件的商务响应	响应/偏离	说明

注： 1、响应/偏离内容应在说明栏中说明该条款在采购/调研文件中（或页码）的依据；
2、投标人不按上述表格填写，所产生的一切后果由投标人承担。

投标人盖章：
法定代表人或委托代理人签字或签章：