询价通知书

**项目名称：**腕带、瓶签打印耗材

**采 购 人：**重庆市公共卫生医疗救治中心

2018年8月

**目 录**

[第一篇 询价采购邀请书 1](#_Toc392776124)

[第二篇 供应商须知 2](#_Toc392776125)

[第三篇 采购项目要求 8](#_Toc392776134)

[第四篇 商务要求 10](#_Toc392776137)

[第五篇 询价采购响应文件格式要求 16](#_Toc392776148)

## 第一篇 询价采购邀请书

重庆市公共卫生医疗救治中心根据重庆市财政局政府采购处下发的政府采购实施细则，对红外治疗仪进行询价采购，欢迎有资格的供应商参加报价。

**一、询价采购内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务项目 | 数量 | 单位 | 最高限价 | 备注 |
| 腕带耗材 | 若干 | 根 | 1.5/根 | 免费提供打印机、免费维护 |
| 瓶签打印耗材 | 若干 | 卷 | 55/卷 | 免费提供打印机、免费维护 |

二、询价采购时间、地点

1.询价文件发出时间：2018年8月27日时至2018年 8月30日（节假日除外，工作时间）。

2.询价文件下载：重庆市公共卫生医疗救治中心官网（http://www.cqgwzx.com/）下载

3.询价方式：本项目通过询价响应文件书面报价。

4.递交方式：直接递交或通过快递邮寄。

5.递交地点：重庆市公共卫生医学歌乐山院区信息科（重庆市沙坪坝歌乐山保育路109号）

6.递交询价文件截止时间： 2018年8月30日上午11:00（北京时间）。

7.项目开标时间：另行通知（具体时间见官网:http://www.cqgwzx.com/）。

8.联系方式：

联系人：邢老师

电话： 023-65505416

监督部门：重庆市公共卫生医疗救治中心监审科

监督电话：023-65504033

## 第二篇 供应商须知

### 一、询价费用

参与报价的供应商应承担其编制响应文件与递交响应文件所涉及的一切费用，不论采购结果如何，采购人和采购代理机构在任何情况下无义务也无责任承担这些费用。

### 二、供应商资质

参与报价的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，简称供应商。

（一）合格的供应商应符合下列基本条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6、法律、行政法规规定的其他条件。

### 三、询价通知书

1、询价通知书由询价采购邀请书、供应商须知、采购项目名称数量及技术要求、商务要求和响应文件格式要求五部分组成。

2、我院对发出的询价通知书进行必要的澄清或者修改的内容在医院官网公布，且修改或澄清的部分作为询价通知书的组成部分。

3、询价通知书的解释

供应商如对询价通知书有疑问，必须以书面形式在报价截止时间一个工作日前向重庆市公共卫生医疗救治中心要求澄清，采购人可视具体情况做出处理或答复。如供应商未提出疑问，视为完全理解并同意本询价通知书，即供应商已详细阅读全部文件资料，完全理解询价通知书所有条款内容并同意放弃对这方面有不明白及误解的权利。

### 四、报价要求

1、书面响应文件由以下部分组成，包括：

（1）报价函

（2）明细报价表

（3）技术应答

（4）技术响应偏离表

（5）服务要求响应情况：交货期、质量保证期、售后服务条款等

（6）服务响应偏离表

（7）其它优惠承诺

（8）法定代表人身份证明

（9）法定代表人授权委托书

（10）供应商的企业法人营业执照复印件、代理证明及其他证明。

（11）所提供产品属于医疗设备或医疗器械，须具有所投标产品有效期内的《中华人民共和国医疗器械注册证》，若注册证有附件的，还须提供附件《医疗器械产品注册登记表》。

（12）所提供产品属三类医疗器械的，供应商须具备有效期内《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营许可证》；所提供产品属二类医疗器械的，供应商须具备有效期内《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》。

2、提交响应文件的份数和签署

（1）响应文件一式三份，其中正本一份，副本二份。

（2）响应文件应由供应商法定代表人或其授权代表签名并盖公章，正本的每一页均应由询价人法人或授权代表签字或盖章。

3.响应文件的递交

（1）响应文件的密封与标记

响应文件应装订成册，正本、副本均应用信封分别密封。信封上注明项目名称、供应商名称、地址、“正本”、“副本”字样。信封封口处须密封并加盖公章或法人授权代表签字。

（2）响应文件投递截止时间：参阅第一篇询价采购时间、地点。

### 五、响应报价

1.本项目报价以人民币报价。

2.为闭口价，并且只能提供一个报价或竞标方案。竞标价应为询价服务所有项目的完整报价，价格包括：安装费、运输费、人工费等所有费用。

3.本项目报价最高限价：按第一篇询价采购邀请书询价采购内容要求最高限价执行，报价超过最高限价的为无效报价。

### 六、评审办法

1、评审标准

本项目供应商的响应文件不得有任一项应答低于询价通知书要求，否则将为无效报价。

2、成交原则

采购人根据质量和服务均能满足询价通知书实质性要求的供应商中，按照报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人。其中，报价最低的供应商为成交供应商。

3、供应商或其响应文件发生以下条款情况之一者，视为无效报价：

（1）无主要的有效资格证明文件或超出营业执照规定的营业范围。

（2）响应文件不按规定的格式、内容填写或不按规定格式签字、盖章。

（3）响应文件的内容不满足商务或技术要求。

（4）货物单价高于采购最高限制单价的。

（5）每个分包出现多个报价或响应方案。

（6）不符合本询价文件第二篇第二条“供应商资质”要求的内容。

（7）采购的货物属于协议货物，单价高于限定的协议价格的。

（8）供应商未在规定时间内，按照询价文件要求提交完整的纸质证明材料的。

（9）响应文件含有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

4、出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当终止询价采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

（1）因情况变化，不再符合规定的询价采购方式适用情形的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）在采购过程中符合竞争要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。

### 七、成交通知

1、成交结果将在重庆市公共卫生医疗救治中心官网（<http://www.cqgwzx.com/>）公示。

2、公示结束后，采购人以书面形式发出《成交通知书》。《成交通知书》一经发出即发生法律效力。

3、《成交通知书》将作为签订合同的依据。

4、签订合同时，根据需要采购人有权提出对技术条件发生变化的货物作局部调整或变更数量，但需经供需双方共同认定。

### 八、签订合同

1.成交供应商按《成交通知书》指定时间、地点与采购人签订采购合同。

2.询价采购文件、成交供应商的报价文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

3.如成交供应商放弃成交项目或在签订合同时擅自改变成交状态的，采购人将取消其成交资格。

4、采购人不得向成交供应商提出超出采购文件以外的任何要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商订立背离采购文件确定的合同文本以及采购标的、服务项目、采购金额、采购数量、技术和服务要求等实质性内容的协议。

## 第三篇 采购项目要求

### 采购情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 腕带打印 | 若干 | 免费提供打印机、免费维护 |
| 2 | 瓶签打印耗材 | 若干 | 免费提供打印机、免费维护 |

### 采购设备要求

1、腕带、瓶签打印都需要免费提供打印机及免费维护。

### 第四篇 商务要求

### 一、实施时间

采购合同签订之日起15个日历日内交货。

### 二、实施地点

重庆市公共卫生医疗救治中心（歌乐山院区）。

### 三、报价范围

报价为人民币报价，包含：设备运输费（含装卸费）、安装调试费、税费等到采购人指定地点的所有费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

### 四、服务验收

1、货物到达现场后，供应商应经采购人或其指定验收单位清点品名、规格、数量、功能；检查外观，作出验收记录，双方签字确认。

2、供应商应保证货物到达用户所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

3、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安装调试。验收合格条件如下：

3.1设备品种、规格、数量、技术参数以及商品品牌、生产厂家等与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

3.2货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

3.3在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

4、供应商提供的货物未达到竞争性谈判规定要求，且对采购人造成损失的，由供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

5、大型或者复杂的政府采购产品项目，采购人可邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。

6、采购人需要厂家对成交供应商交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，厂家应予以配合，并出具书面意见。

7、产品包装材料归采购人所有。

### 五、质量保证及售后服务

（一）产品质量保证期

1、自验收之日起，所有产品提供半年免费质保期。

2、采购货物属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。

3、采购货物由产品生产厂家（指产品生产厂家或其负责销售、售后服务机构，以下同）负责标准售后服务，应当在响应文件中予以明确说明，并提供相关文件。

（二）售后服务内容

供应商和厂家在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

1、质量保证期内服务要求

1.1电话咨询

成交供应商和厂家应当为用户提供技术援助电话，解答用户在使用中遇到的问题，及时为用户提出解决问题的建议。

1.2现场响应

采购人遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，中标人和制造商应在24小内到达现场进行处理，确保产品正常工作。

2、质保期外服务要求

2.1质量保证期过后，成交供应商和厂家应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品免费上门维护服务。

2.2质量保证期过后，采购人需要继续由原成交供应商和厂家提供售后服务的，成交供应商和厂家应以优惠价格提供售后服务，只能收取配件成本费，免收取维修费。

（三）故障响应时间要求

供应商接到使用方产品出现问题的通知后2小时作出响应，24小时内到达现场进行处理，使采购人能够正常使用。

（四）维修配件

成交供应商或厂家应提供备品备件，保证用户应急所需。使用的维修零配件应为原厂配件，未经用户同意不得使用非原厂配件。

**六、付款方式**

设备检测完毕，经综合验收合格，经综合验收合格并正常使用，支付合同款的90%，质保期满后免息支付剩余合同款。

**七、合同的签订及合同格式**

询价采购结束后，成交供应商应在结果公告发出5个工作日后与采购人签订书面合同。原则上成交公示结束后10个工作日内完成合同签定。合同格式见本篇附页。

**八、合同付款单位**

合同付款单位为：重庆市公共卫生医疗救治中心

**九、知识产权**

采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

## 第五篇 响应文件格式要求

一、经济部分

（一）询价报价函（格式）

（二）明细报价表（格式）

二、技术参数要求部分

（一）技术应答

（二）技术响应偏离表

三、服务部分

（一）服务要求响应情况：交货期、质量保证期、售后服务条款等。

（二）服务响应偏离表

（三）其它优惠承诺

四、资格条件及其他

（一）一般资格条件：

1、法人营业执照副本复印件；

2、税务登记证副本复印件；

3、法定代表人身份证明书（格式）

4、法定代表人授权委托书（格式）

5、诚信声明（格式）

（二）特定资格条件证明材料复印件

（一）询价报价函

**询价报价函**

（采购机构名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（谈判项目名称）的询价谈判文件，经详细研究，决定参加该谈判项目的询价谈判。

1、愿意按照询价谈判文件中的一切要求，提供本项目的交货及技术服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。以我公司最后报价为准。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件正本 份，副本 份，电子文档 份。

3、我方承诺：本次谈判的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询价谈判文件的一切规定和要求及谈判评审办法。

5、在整个询价谈判过程中，我方若有违规行为，接受按照《中华人民共和国政府采购法》和《询价谈判文件》之规定给予惩罚。

6、我方若成为成交供应商，将按照最终谈判结果签订合同，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、我方同意按询价谈判文件规定，交纳询价谈判文件要求的保证金。如果我方成为成交供应商，保证在接到成交通知书后，向采购机构交纳询价谈判文件规定的采购代理服务费。

供应商（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

年 月

明细报价表：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **规格** | **生产厂家** | **采购数目** | **单价（元）** | **金额（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

（二）技术响应偏离表

采购项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购需求 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

（三）其它优惠承诺（格式自定）

（三）服务响应偏离表

**服务响应偏离表（本表可自行设计格式）**

对于竞争性谈判文件的服务要求，如有任何偏离请如实填写下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判项目需求 | 响应情况 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

### （四）资格条件及其他

1. 一般资格条件

1、法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书、营业执照复印件

**1.1法定代表人身份证明书（格式）**

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

（供应商全称）

年 月 日

（公章）

附：上述法定代表人住址：

身份证号码：

电 传：

网 址：

邮政编码：

（附：法定代表人身份证复印件）

**1.2法定代表人授权委托书（格式）**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购代理机构名称）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、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。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）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：被授权人身份证复印件）

（供应商公章）

年 月 日