上海市中西医结合医院

Xxx

谈判文件

项目编号：YXZB2020061

2021年9月3日

总 目 录

一、谈判响应函（格式）

二、报价一览表（格式）

三、技术规格偏离表（格式）

四、商务条款偏离表（格式）

五、法定代表人授权书（格式）

六、基本情况声明（格式）

七、无重大违法记录承诺书（格式）

八、中小企业声明函（格式）

第四章 货物需求一览表及技术规格

医疗器械购销廉洁协议

上海市中西医结合医院谈判或询价内容确认表（一份，谈判后填写）

医疗设备器械购销内贸合同（中标后）

医疗设备使用人员操作培训、考核记录表 （中标后）

医疗器械验收记录单（中标后）

技术验收单（中标（中标后）

**第一章**

上海市中西医结合医院（以下简称“采购人”）组织，拟对下述项目进行竞争性谈判。现邀请资质合格的供应商参加谈判。

1. 项目编号：

项目名称：全胸振荡排痰机一套

1. 设备名称及数量：**全胸振荡排痰机** 壹套

预算：人民币4.5 万元

3. 资质要求详见竞争性谈判须知前附表

4．竞争性谈判文件发放时间地点：

本项目需前往上海市中西医结合医院医学装备处进行现场报名确认，未在指定日期前前往的，其投标资格将被取消。

供应商可请于2019年 月 日起至2019年 月 日止(星期六、日和节假日除外)

购买采购文件：

1）企业法人营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证；

（三证合一的供应商仅需提供“企业法人营业执照副本”）

2）法定代表人授权书（原件）；

3）被授权代表身份证；

4）其他供应商认为需要提供的资料。

5．谈判截止时间：2019年2月xx日北京时间14：00。

6．谈判地点：上海市虹口区昆明路360号2号楼2楼会议室。

谈判时间：2019年2月xx日北京时间14：00。

7．组织谈判当日，供应商必须派被授权人和相关人员按时到现场，届时请响应单位法定代表人或法定代表人委托人进场签到，同时准备一份与响应文件一致的法人代表委托书（法人代表证明书）以及相应身份证明文件原件，以供招标人确认谈判响应资格。

8．联系方式

采购人：上海市中西医结合医院

地址：上海市虹口区保定路230号

联系人：王琪 联系电话：021-65415910-5200

**第二章 谈判须知**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 内 容 |
|  | 资格标准:   1. 供应商必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定，具有独立法人资格、相应的经营范围，并提供营业执照、机构代码证和税务登记证复印件； 2. 供应商为根据《上海市政府采购供应商登记及诚信管理办法》已登记入库的供应商。 3. 供应商必须获得在有效期内的产品销售代理证明或制造商出具针对本项目的唯一授权函(原件)； 4. 供应商为生产厂商的必须具有相应设备的《医疗器械生产企业许可证》，供应商为代理商的必须具有相应设备的《医疗器械经营企业许可证》； 5. \*供应商需提供由中华人民共和国国家食品药品监督管理局颁发的开标之日在有效期内的医疗器械产品注册证（SFDA）的复印件，并承诺中标后提供的设备将完全符合《医疗器械监督管理条例》（中华人民共和国国务院2014年第650号令）和《医疗器械注册管理办法》（国家食品药品监督管理总局第4号令）的有关规定（投标产品为医疗器械时适用）； 6. 供应商需提供投标产品在国内的用户名单、联系人及联系电话(包括其他类似应用的合同、验收、联系人等，提供证明文件)。 7. 供应商需具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； 8. 供应商需具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； 9. 供应商需提供针对本次招标采购项目的售后服务承诺书。 10. 供应商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； 11. \*供应商未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；   供应商需提供以上所有资料（在投标文件目录中需标明具体页码）加盖公章并逐页小签，提供不全者，将导致废标。 |
| 11 | 价格条件：EXW（含税）  投标货币：人民币 |
| 12.1 | 谈判响应文件有效期：递交谈判响应文件截止日起180个日历日。 |
| 13.1 | 谈判响应文件的份数：正本1份，副本3份,胶装统一装订成册。 |
| 14.2 | 内外层封套均应注明：项目名称、供应商名称、地址及联系电话。 |
| 23.3 | 评审原则及方法：标注“★”号的为关键技术参数，对每一关键技术参数的任何偏离将导致废标。谈判响应文件对关键技术参数需提供技术支持资料（例如DATA SHEET、样本、产品说明书等制造商公开发布的印刷资料或第三方检测机构出具的检测报告或权威认证机构出具的认证证书等具有法律效力的文件）。谈判小组将根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求综合评定后确定成交供应商。 |

**第三章 谈判响应文件格式**

**一、谈判响应函**

上海市中西医结合医院：

根据贵方为　　　　　　项目的竞争性谈判邀请，签字代表 （全名、职务） 经正式授权并代表供应商 （供应商名称、地址） 提交下述文件正本一份、副本三份及一份电子文档：

1.谈判响应函

2.报价一览表

3.技术规格偏离表

4.商务条款偏离表

5.按谈判文件要求提供的其他有关文件

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 供应商将按谈判文件的规定履行合同责任和义务。
2. 供应商已详细审查全部谈判文件，包括第 （插入编号） （补遗书）（如有）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
3. 本谈判有效期为自谈判日起90个日历日。
4. 供应商同意提供按照贵方可能要求的与其谈判有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的谈判或收到的任何谈判。
5. 供应商是所供货物和服务的合法所有人，或已从其所有人那里得到了适当的授权。
6. 与本谈判有关的一切正式往来信函请寄：

|  |  |
| --- | --- |
| 地址： |  |
| 电话： |  |
| 传真： |  |
| 电子邮件： |  |
| 供应商开户银行：  供应商帐号： |  |
| 供应商授权代表签字： |  |
| 供应商授权代表姓名、职务： |  |
| 供应商名称： |  |
| 公 章： |  |

**二、报价一览表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目编号：** | | **包件号：** | **包件名称：** | | |
| **供应商名称** |  | | | | |
| **成交价格** |  | | | | |
| **最短交货时间** |  | | | | |
| **设备名称** | **品牌/型号** | **制造商名称（全称）/原产地** | **设备单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **合计：** |  |  |  |
| **备注：** | | | | | |
| 注：1、按照“第二章 货物需求一览表及技术规格”中的产品目录逐个说明分项报价，可自行增行。  2、若部分产品无法提供，请在表格中说明，但不接受删除该项记录。  3、若分项报价中存在缺漏项的，则响应将被否决。  4、制造商名称及型号应与提交的医疗器械注册证一致。  供应商代表签字：  公章：  日期： | | | | | |

**三、技术规格偏离表（格式）**

供应商名称： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 谈判文件要求 | | 响应文件内容 | 偏差说明 |
| 条目号 | 性能指标要求 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.可以附加谈判文件没有要求、服务本身具有的其它方面的性能指标。

2.如果供应商对谈判文件中的技术要求建议做的任何改动，请在此表中清楚地列明，并加以说明。

3.如果供应商对技术规格完全响应的，请在表中注明“完全响应”字样，并加盖公章。

4.如果表格叙述不下，可另附页说明，但要便于采购人查阅。

供应商代表签字：

供应商全称并加盖公章：

时间：

**四、商务条款偏离表（格式）**

供应商名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判文件条目号 | 谈判文件的商务条款 | 谈判响应文件的商务条款 | 偏差说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.供应商根据商务条款的相关规定（包括合同条款），进行响应情况说明，如有建议做的任何改动，请在此表中清楚地列明，并加以说明。

2.如果供应商对商务条款完全响应的，请在表中注明“完全响应”字样，并加盖公章。

3.如果表格叙述不下，可另附页说明，但要便于采购人查阅。

供应商代表签字：

供应商全称并加盖公章：

时间：

**五、法定代表人授权书（格式）**

本授权书声明：注册于 （国家或地区的名称） 的 （公司名称）的在下面签字的 （法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （单位名称） 的在下面签字的 （被授权人的姓名、职务） 为本公司的合法代理人，就 （项目名称）的 （合同名称）谈判，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效， 特此声明。

法定代表人签字盖章：

被授权人签字盖章：

职务：

单位名称：

地址：

供应商并加盖公章：

注：请另附上法人代表及被授权人的身份证或其他有效证件的复印件(正反两面)各一份。

**六、基本情况声明(格式)**

1、名称及概况

供应商名称：

总部地址：

电传/传真/电话号码：

成立和/或注册日期：

实收资本：

法定代表人：

经营范围：

2、公司简介

3、服务能力说明

4、最近一年度资产负债表情况（单位：万元）

（1）固定资产：

（2）流动资产：

（3）长期负债：

（4）流动负债：

（5）净值：

5、近三年主要经济指标

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年份 | 营业收入（万元） | 净利润（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6、开户银行名称、账号、地址

承诺：凡与采购人发生的一切经济往来，均通过以上账户进行。

7、所属的集团公司，如有的话：

8、其他情况：

兹证明上述声明是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

签字人姓名和职务

签字人签字

签字日期

传真

电话

电子函件

公章

**七、无重大违法记录承诺书（格式）**

上海市中西医结合医院：

（供应商全称）参加贵公司组织的 项目竞争性谈判。在此郑重声明：我公司近三年内未因自身的任何违约、违法及违反商业道德的行为而导致合同解除或招致法律诉讼，也未因任何违法违规等行为受到相关主管部门的处罚和通报。我公司在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。

供应商全称（盖章）：

授权代表（签字）：

日 期：

**第四章** **货物需求一览表及技术规格**

1. 设备名称及数量：xxxx（贰套）
2. 交货日期： ≤30个工作日内
3. 交货地点：上海市中西医结合医院

四、商务条款

★4.1整机保修期≥3年，提供厂家盖章的售后服务承诺书，软件终身免费升级，保修期内开机率＞95%,如达不到此要求, 保修期将顺延。

4.2按照《医疗器械监督管理条例》规定免费提供维修密码，中文说明书、维修手册，光盘，软件等。

4.3卖方应提供现场和集中技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能，免费对工程技术人员进行设备维护、维修培训。

4.4预防性维护≥4次/年，发生故障4小时内响应，24小时内完成维修，提供24小时无法修复，提供备用机。

4.5提供主要零配件以及耗材清单及价格。

4.6付款方式：正常使用付款90%，1年后付款10%。

4.7如有选配件，提供选配件目录及价格。

4.8提供本产品在上海用户以及彩页。

4.9市内设有配件库，提供客户配件快递服务，所有设备安装、调试、维修由厂方直接完成。

4.10检验类项目承担相关的LIS的接口费，以及免费提供配套计算机。

1. 技术参数
2. 整机由喉镜片和显示器两部分组成，整机具有拍照录像、数据存取功能

2、显示器能上下0º～130º转动，左右0º～270º转动

3、一次性喉镜片摄像头与镜片前端的最高垂直距离≤30mm留

六、配置表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
| 1 | 显示器 | 1 | 个 |  |
| 2 | 喉镜片 | 1 | 个 |  |
| 3 | 电源适配器 | 1 | 个 |  |

医疗设备器械购销内贸合同

**合同编号：YXZB20210xx**

新购  **签约地 ：** 上海市 虹口区

**甲方（买方）：上海市中西医结合医院 乙方（卖方）：上海xxxx公司**

**地址： 保定路230号 地址：上海xxxx室**

**1．**甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》，在平等互利、协商一致的基础上，买方同意向卖方购买同时卖方同意授予买方以下器械，且一年内采购同型号的器械，价格维持不变，采用续购形式。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **器械名称** | **规格型号** | **品牌** | **原产地** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **成交总价（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计成交金额人民币（大写）：壹万玖仟陆佰元整 RMB)** | | | | | | **合计：19,600元** | |

1. **器械的交付期** 乙方在合同生效**后**的**30** 个工作日 向甲方交付上述器械。

**3. 器械运输、安装和验收**

3.1乙方确保器械安全无损地运抵甲方指定现场，并承担器械的运费、保险费、装卸费等费用。乙方还应在发货前通知甲方器械的运输信息以及到货时间，以便甲方做好验货准备。

3.2甲乙双方对器械进行开箱清点检查验收，如果发现数量不足或有质量、技术等问题，乙方应在\_7\_ 天内，按照甲方的要求，采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。

3.3器械到货后，乙方应在接到甲方通知后\_\_\_7\_天内安装调试完成。

3.4甲、乙双方在符合国家相关技术标准的基础上，根据购置器械的技术标准(见附件) 以及采购或招标时乙方承诺的原厂的技术参数为标准对器械进行技术验收。医疗设备必须符合IHE医疗信息系统集成规范，并免费提供信息微系统接口，医学影像设备须提供DICOM软硬件接口，数字化医疗设备须提供HL7软硬件接口，并经甲乙双方验收合格后，双方在甲方《验收合格单》上签字确认。

**4**.**付款方式**

安装调试验收合格正常使用后乙方应向甲方出具与器械合同总价金额相对应的发票。甲方在收到乙方发票并确认无误后，向乙方指定银行账户 一次性支付货款。

4.1乙方属于中小、微型企业的，设备验收合格后 汇款方式，60日内一次性支付合同金额100 %，计 **19,600元**。

**5.伴随服务**

5.1乙方应提供器械设备的技术文件，包括相应的图纸、维护手册、软件备份、故障代码表、备件清单、零部件、维修密码等维护维修必须的材料信息等，这些文件应随同器械一起发运至甲方

5.2乙方还应免费提供下列服务：

1. 器械的现场安装和调试；
2. 提供器械安装和维修所需的专用工具和辅助材料；
3. 乙方应派专业技术人员在项目现场对甲方使用人员进行培训或指导，在使用一段时间后可根据甲方的要求另行安排培训计划，并且乙方应随时接受甲方使用人员有关器械使用的咨询，积极解答相关操作问题。

**6.质量保证及售后服务**

6.1乙方应保证所供器械是在 2021年1月 （年月）后生产的全新的、未使用过的，并符合国家有关标准、行业有关标准、制造厂标准及合同技术标准要求。如果在甲方验收合格后，器械的质量或规格仍存在与合同不符，或证实器械是有缺陷的，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，乙方应在接到甲方通知后7天内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或器械来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分，其费用由乙方负担。同时，乙方应按本合同规定，相应延长修补或更换件的质量保证期。

6.2乙方应先向甲方提交一笔金额为合同总金额10%共计/元人民币的质量保证金，质量保证金可以采用支票或者甲方认可的银行出具的保函形式。乙方提交质量保证金所需的有关费用均由其自行负担。质量保证金应在验收合格满12个月后，甲方一次性将质量保证金无息退还乙方，有质量问题除外。

6.3乙方应提供保修期 36个月，保修期的期限应以甲乙双方的验收合格之日起计算，保修期内免费更换零配件及免收工时费。乙方在保修期内应确保开机率为95%以上，如达不到此要求、即相应延长保修期。

6.4乙方收到甲方提出的报修要求后，应在 2 小时内到达甲方现场，履行维修义务（不可抗拒力量下除外）。

6.5保修期满后，甲方有权与乙方另行签订保修协议，但乙方承诺保修期满后，为甲方提供的保修人工费、差旅费等总维修费用为单次故障不高于 0 元，年度保修合同价不高于本合同器械总价的 / %，年度定期预防性维护保养次数，不少于 2 次。

6.6乙方负责器械的终身维修并应继续提供优质的服务，储备足够的零配件备库，保修期满后，以\_八折\_的优惠价供应维修零配件，消耗品的供应应由双方另设协议决定。

6.7 无条件接受18号令的相关条款规定。

**7履约保证金**

□7.1在签署本合同之前，卖方应向买方提交一笔金额为 元人民币的履约保证金。履约保证金在按本合同规定验收合格后15日内退还卖方。

7.2履约保证金可以采用支票或者甲方认可的银行出具的履约保函。卖方提交履约保证金所需的有关费用均由其自行负担。

7.3如卖方未能履行本合同规定的任何义务，则买方有权从履约保证金中得到补偿。履约保证金不足弥补买方损失的，卖方仍需承担赔偿责任。

**8.索赔条款**

8.1 如经国家食品药品监督管理局检验确认器械不符合本合同约定，甲方有权选择下列方式之一要求乙方进行补救：

8.1.1同意甲方退货，及时为甲方办理退货手续，并将全额货款在器械被确认为不符合合同约定之日起\_\_\_\_\_\_\_\_日内偿还给甲方，并由乙方负担因退货而发生的一切直接损失和费用。

8.1.2按照器械的疵劣程度、损坏的范围和甲方所遭受的损失，乙方折价收取或在器械被确认为不符合同约定之日起\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日内向甲方返还已收取的部分货款。

8.1.3乙方应在器械被确认为不符合同约定之日起\_\_\_\_\_7\_\_\_\_日内调换有瑕疵的器械，换货必须全新并符合本合同规定的规格，质量和性能等，乙方并负责因此而产生的一切费用和甲方的一切直接损失。

8.2如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方应从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救办法。乙方发生延期交货和延期服务或延期退款的，每逾期一日按器械合同总价的千分之三向甲方支付赔偿金，直至交货或提供服务为止,但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五（5％）。如乙方超过约定期限15天仍不交货或提供服务的，甲方有权终止合同并要求退货退款，乙方应在甲方要求终止本协议之日起\_\_\_30\_\_\_\_日内将甲方已付货款返还至甲方。

8.3乙方应保证甲方和使用单位在使用该器械或其任何一部分时免受第三方提出侵犯其专利权、商标权或工业产权的起诉。

**9.争端的解决**

双方如在履行合同中发生纠纷,首先应友好协商，协商不成，双方均有权向甲方所在地人民法院起诉。

**10.合同生效**

10.1 本合同在甲、乙双方签字盖章后生效。

10.2 本合同一式\_柒\_\_份，以中文为准，甲方执陆份、乙方执壹份，具有相同的法律效应。

**11.合同附件** 合同附件是合同的不可分割的组成部分，与合同具有同等法律效力。

11.1配置清单 设备器械的配置清单

11.2技术标准 投标文件的技术响应 设备器械技术说明

**12.特别约定 /**

**甲方：上海市中西医结合医院 乙方：上海xxx公司**

**（盖章） （盖章）**

**甲方法定代表人或授权委托人 乙方法定代表人或授权委托人**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：**