**深圳市人民医院疫情救治紧急采购-呼吸机项目**

**采购公告**

各生产厂家(供应商)：

我院拟于近期紧急采购呼吸机，采用院内紧急议价采购方式，诚邀有实力、讲诚信、符合资质要求的厂家、供应商参加。具体如下：

**一、设备明细：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 控制单价(万元) | 控制预算(万元) | 进口/国产 |
| 1 | 呼吸机 | 20 | 台 | 11 | 220 | 国产 |

**二、采购文件（密封并加盖密封章）：**

1.证明文件：营业执照（三证合一副本复印件）

2.法定代表人对经办人的授权委托书（原件）及经办人身份证（复印件）；并提交6个月内的社保缴纳证明。

3、提供货物来源合法的证明（如授权）或承诺。

4、报价格式：最终报价表（附件1）

5、承诺函（附件2）

6、功能要求应答表（附件3）

7、所投产品技术参数表（附件4）

8、商务响应表（附件5）

9、所投产品彩页

10、近期其他医院相同品牌规格型号的合同或发票复印件或中标通知书（单价必须清晰可见）

**三、递交采购文件时间及谈判时间、地点：**

1. 谈判开始前30分钟截止递交采购文件：即2022年12月29日 14时截止（采购文件一正六副，纸质版现场递交，电子版以PDF格式发送至song.yuting@szhospital.com邮箱）
2. 谈判时间：2022年12月29日下午2点30分开始
3. 谈判地点：行政楼9栋6楼6H04会议室（饭堂楼上楼梯侧）
4. 现场投递采购文件视为参与本次紧急采购谈判，现场未递交采购文件的视为未参加、不得对采购事宜提出质疑。
5. **联系方式：**

招标采购中心联系人： 宋工

电话：0755-22943766

1. **谈判后与确定的供应商签订合同**

**深圳市人民医院**

**2022年12月28日**

**附件1：** 最终报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目情况 | 采购项目 | | | 呼吸机 | | 数量 | | 20台 | |
| 使用部门 | | | 呼吸一区、呼吸二区、隔离重症病房、ICU、龙华分院 | | 预算控制（万元） | | 11万元 | |
| 报价情况 | 序号 | 物资名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价（万元） | 总价（万元） | 备注 |
| 1 | 呼吸机 |  |  | 台 | 20 |  |  |  |
| 合计金额大写： | | | | | | | | |
| 2 | 交货时间：按谈判现场所约定时间交货。 | | | | | | | |
| 其他说明 | 该报价为最终一次性报价。  1、该报价包含设备运输、人工、保险、各种税费、房间内所有安装、调试及其他费用。  2、同时按相关规定要求提交经营所需相关证照。资质、承诺函等其他文件是否密封自愿选择。  3、超过报价文件提交截止时间的报价不予接受。  4、报价单位满足要求后进行评比，评比后的结果仅通知最终确定的报价单位。  5、本项目从交货期、价格和技术参数和配置清单几个重要因素进行评定。 | | | | | | | | |
| 报价单位信息 | 单位名称及盖章：  单位地址：  开户银行：  账号：  联系人及电话： | | | | | | | | |
| 签字 | 法定代表人或授权代表签字：        2022年  月   日 | | | | | | | | |

**附件2：**

承诺函

深圳市人民医院：

我公司作为本次紧急采购项目的投标人，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国民法典》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目招标文件中规定的实质性要求，如对招标文件有异议，已经在投标截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对招标文件有异议的同时又参加投标以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次招标采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、参加本次招标采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《深圳市政府采购供应商诚信管理暂行办法》规定的记入诚信档案的失信行为，将在投标文件中全面如实反映。

我公司          （有、无）记入诚信档案的失信行为。

六、投标文件中提供的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司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，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人名称（单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日    期：

**附件3：**

功能要求应答表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称：呼吸机 | | |
| 序号 | 功能及最低要求 | 投标人应答（符合/不符合） |
| 1 | 适用于重症监护环境 |  |
| 2 | 对成人、小儿和婴幼儿患者进行通气辅助和呼吸支持 |  |
| 3 | 具有有创通气、无创通气模式 |  |

注：1. 供应商须把本项目的全部技术参数列入此表。

2．按照本项目技术要求的顺序对应填写。

3．供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其中标资格。

单 位 名 称（单位盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日  期:

**附件4：**

所投产品技术参数表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：呼吸机 | |
| 序号 | 所投产品技术参数 |
| 1 | （符合功能要求的参数） |
| 2 | （不符合功能要求的参数不需要填写） |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| ...（配置清单） | 需提供具体配置清单 |

注：1. 供应商须把本项目的全部技术参数列入此表。

2．按照本项目技术要求的顺序对应填写。

3．供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其中标资格。

单 位 名 称（单位盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日  期:

**附件5：**

商务响应表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：呼吸机 | | | |
| 序号 | 商务要求（实质性要求） | 商务应答 | 响应情况 |
| 1 | 质保期：≥5年（自交货并验收合格之日起计）。 |  |  |
| 2 | 在质保期限内，产品出现的质量问题，如不能电话指导解决问题，供应商需在接到采购人维修通知后3小时内到场响应，24小时解决故障 |  |  |
| 3 | 在使用中，使用方在使用中有任何疑问，供应商需提供7\*24小时电话服务，进行解答。 |  |  |

注：1. 供应商须把本项目的全部商务要求列入此表。

2．按照本项目商务要求的顺序对应填写。

3．供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其中标资格。

单 位 名 称（单位盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日  期: