**仪陇县中医医院**

**2024年医用胶片比选采购文件**

**比选人：仪陇县中医医院**

**法定代表人： 彭 建**

**二〇二四年七月**

**目 录**

比选邀请书……………………………………………………………3

**一** 、比选**申请人须知** 比选须知前附表………………………4

二、比选文件要求………………………………………………………7

三、评审方法………………………………………………………8

四、法定代表人授权书样本……………………………… 9

五、承诺书样本………………………………………………………10

六、采购目录及报价样表……………………………………………11

七、合同范本……………………………………………13

**比选邀请书**

（被邀请单位名称）:符合附表二的供应商家

请你公司以下列时间到医院递交比选文件：

递交比选申请文件的截止时间为 **2024** 年 **7**月 **8**日 18 时00分，地点为 **仪陇县中医医院岐黄楼302办公室**

逾期送达的或者未送达指定地点的比选申请文件，比选人将不予受理。

比选人（全称）： **仪陇县中医医院**

地    址：  **仪陇县新政镇**

联 系 人： **周老师**

联 系 电 话： **15281789694**

1. **比选申请人须知**

**比选须知前附表**

| 条款号 | 条款名称 | 说明和要求 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 比选人 | 名称：仪陇县中医医院地址：仪陇县新政镇联系人：**周老师** 电话：15281789694  |
| 2 | 项目名称 | 仪陇县中医医院2024年**医用干式胶片**比选采购(第二次) |
| 3 | 地点 | 仪陇县新政镇 |
| 4 | 是否接受联合体投标联合体比选 | ■不接受 |
| 5 | 评审方法 | 综合评估法 |
| 6 | 比选文件递交时间 | 2024年7 月 3日下午15:00---2024年 7 月 8日18：00分 过时拒收 |
| 7 | 比选开标截止时间 | 待定  |
| **8** | **项目服务时限** | **暂拟定服务至2024年12月31日，可顺延。具体根据县总医院安排为准** |
| **9** | **比选申请文件****文件份数** | **比选申请文件一式三份，正本一份，副本二份，必须胶封成册** |
| **10** | **比选申请****文件的装订** | **比选申请文件正本和所有副本密封装订在一个文件袋内** |
| **11** | **比选申请文件****封面的标注** | **比选申请文件的封面上均应标明：比选项目名称、比选申请人名称，比选日期；并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样** |
| **12** | **比选申请文件外层密封袋的标注** | **比选申请文件正本、副本统一密封在一个密封袋（箱）内，并注明比选申请人名称、项目名称、包号，联系人及联系方式。** |
| 13 | 递交比选申请文件地点 | 仪陇县中医医院后勤保障科办公室（岐黄楼302室） |
| 14 | 商家资质要求 | 见附表二 |

附表二

请各商家仔细阅读本比选文件本条款。

|  |
| --- |
| 商家必须提供以下有效证件原件或复印件加盖公司鲜章： |
| 1 | 企业法人营业执照  |
| 2 | 医疗器械经营许可证 (要求：必须满足相应产品经营范围） |
| 3 | 投标产品的资质文件（生产厂家营业执照、医疗器械经营许可证 、医疗器械注册证等） |

二、比选文件要求及组成部分：（胶装装订并加盖公章）

1、封面：要求项目名称，比选申请人名称及日期

2、目录

3、企业营业执照复印件

4、企业医疗器械经营许可证复印件

5、发票及印章样本

6、个人授权委托书，及身份证复印件

7、社保证明

8、承诺书

9、参加本次采购活动前三年内，供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录（提供承诺函）

10、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）

11、报价单

12、投标产品相关资质文件

**三、评标办法**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素****及权重** | **加权****分值** | **评分标准** | **说 明** |
| **1** | **报价** |  **30分**  | 1. **非挂网采购耗材：按照商家报价最低者为满分计算，并以此价格为评标基准。其他投标人的报价按评标基准价每上浮1%扣0.1分，直至此项分数扣完为止。报价超过医院控价的此项不得分。（30分）**
 |  |
| **2** | **售后服务** | **70分** | 1. **图像质量：本项目需提供打印样片（必须包含：CT、DR、MR样片至少一张）供评标专家对比查阅，评标专家按照图像质量进行打分。（40分）**
2. **服务响应时间，产品使用过程中维护，以响应时间最短的投标人为满分计算，并以此为评标基准，其它投标人每超1小时扣1分，直至此项分数扣完为止。（10分）**
3. **产品使用服务：为缩短患者等待时间，方便患者及时提取胶片及检查报告，本项目需提供配套自助胶片及报告打印服务，能提供自助打印服务的本项得满分，不能提供的不得分。（20分）**
 |  |

**四、法定代表人授权书**

本人 （姓名）系 （比选申请人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）购置比选申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

 年 月 日

五、**承诺书**

致： （比选人名称）

我方全面研究了 “ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （比选申请人的名称）全权处理本项目比选的有关事宜。

1、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需产品和售后服务，并保证配送产品属于合格产品。

2、一旦我方中选，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后 日内完成项并交付比选人验收、使用。

3、我方为本项目提交的比选申请文件正本1份，副本2份。

4、我方愿意提供贵方可能另外要求的，与比选有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

5、我方完全理解比选人不一定将合同授予最低报价的比选申请人的行为。

比选申请人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

联系电话：

日 期：

1. **采购目录及报价表样表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称 | 规格 | 医院控价（元） | 单位 |
| 1 | 医用干式胶片  | 14\*17 | 15 | 张 |

**报价表样表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **规格/型号** | **注册证号** | **单位** | **报价（元）** | **挂网流水号** | **生产厂家** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**七、合同样本**

仪陇县中医医院

医用耗材购销合同

 合同编号：

甲方（采购人）：仪陇县中医医院

乙方（供货企业）：

根据《中华人民共和国民法典》、《医疗器械监督管理条例》等有关法律法规，甲乙双方本着自愿、平等、公平、诚信的原则,经协商一致签订本合同，共同遵守履行。

**一、合同产品**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品流水号** | **产品注册证名称** | **产品注册证号** | **生产企业** | **规格型号** | **包装单位** | **最小包装内数量** | **采购单价（单位：元）** | **采购数量** | **合计（单位：元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、购销方式**

1、甲方根据需要向乙方提出采购订单，乙方确认订单并按照约定的产品规格型号配送至甲方指定地点。

2、属“四川省医保公共服务平台-药品和医用耗材招采管理系统”挂网采购产品的必须按照相关网采程序进行采购。

**三、质量要求**

1.乙方所供医用材料必须符合国家医疗器械质量标准和相关要求，确保临床使用安全有效。

2.医用材料的名称、剂型、规格、价格和包装等须与官方平台公布的产品信息一致，不得更改。

3.乙方所供医用材料须提供同批号的检验报告书，随货同行；进口产品应附上该产品的质量检验报告书。

4.乙方所提供的医用材料有效期限不得少于整个产品有效期的80%。

**四、配送及验收**

1．乙方须按甲方供货要求供货，原则上供货时间不超过5个工作日，节假日应照常配送。

2．乙方须在采购周期内供应质量符合要求的产品，并送达甲方指定地点。

3．甲方对不符合质量、有效期、包装、订单数量和双方约定的其他要求的产品，有权拒绝接收，乙方应对不符合要求的产品进行更换，不得影响甲方的临床使用。

4．甲方对送达的产品进行验收，并及时完成入库确认。甲方签字验收后即视为验收合格。

**五、 伴随服务**

1.对开箱时发现的破损、近效期产品或其它不合格包装产品无条件及时更换。

2．乙方应具备解决紧急问题的能力，例如甲方在使用货物的过程中发现问题，乙方应及时提供解决方案。

3. 甲方与乙方发生经济业务时，乙方不得向甲方工作人员或科室提供任何形式的商业贿赂。一经发现甲方有权立即终止该合同。

**六、货款结算**

1．结算时间：从产品交货验收合格到付款完成的时间不得超过90个工作日。

2．付款前，乙方应向甲方提供采购产品的增值税发票和有关单据。

3．结算方式：由甲乙双方协商确定。

**七、违约责任**

（一）甲方违约责任。

1．甲方无正当理由拒收乙方产品的，应偿付乙方本次货款总价千分之一的违约金。

2．甲方逾期支付货款或以承兑汇票等方式变相拖延货款的，应偿付乙方货款总价千分之一的违约金。

3．甲方无正当理由解除采购合同的，应偿付乙方合同中未履行货款总价千分之一的违约金。

（二）乙方违约责任。

1．乙方供应的产品质量不符合合同规定的，应向甲方支付本次货款总价千分之一的违约金，并须在合同规定的交货时间内更换合格的产品给甲方，否则，视作乙方不能交付产品而违约，按本条本款下述第“2”项规定由乙方偿付违约赔偿金给甲方。

2．乙方不能按合同约定及时、足量供应产品而违约的，除应尽快按合同交付产品外，还应向甲方偿付逾期交货部分货款总额的万分之五/天的违约金；逾期交货超过15天，甲方有权终止合同，乙方则应按合同总价的百分之五的款额向甲方偿付赔偿金。

3．乙方承诺提供的全部产品不存在任何知识产权争议或其他纠纷，如因此造成乙方无法正常供货或第三方向甲方主张权利等纠纷，均与甲方无关，由乙方自行承担由此产生的所有费用。

**八、不可抗力**

1．本条所述的“不可抗力”是指受影响方无法控制、不可预见的事件，包括战争、严重火灾、洪水、台风、地震及其他双方认可的事件，不包括故意违约或疏忽。

2．甲乙任何一方因不可抗力事件导致合同迟延履行或者不能履行的，不承担违约责任。

3．在不可抗力事件发生后，遭遇不可抗力的一方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知对方，除对方同意外，在不可抗力情形消除后应继续履行合同义务。

**九、争议解决办法**

1．因产品质量问题发生争议，由食品药品质量监督管理部门或其指定的质量鉴定机构进行质量鉴定。产品符合标准的，鉴定费由甲方承担；产品不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

2．合同履行期间,若双方发生争议，可协商或由有关部门调解解决，协商或调解不成的，由当事人依法维护其合法权益。

**十、其他**

1.本合同从签署起，执行周期（202年 月 日起-202年 月 日止）。

2.未经甲方书面同意，乙方不得以任何理由部分转让或全部转让其本合同项下的权利和义务。

3.由配送企业作为乙方与甲方签订本合同的，必须将生产企业正式合法有效的委托书作为本合同的必须附件。

4.本合同未尽事项，双方协商或依法订立补充合同。

5.本合同一式叁份，自双方签章之日起生效。甲方贰份、乙方壹份。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法定代表人： 负责人：

授权代表： 授权代表：

地址：四川省仪陇县新政镇 地址：

人民路335号

开户银行： 开户银行：

账号： 账号：

电话： 电话：

签约日期： 年 月 日 签约日期： 年 月 日