**项目编号：RXZYYYFZFCG2023100101**

 **医疗设备维修和保养服务**

**采购项目**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购人：荣县中医医院**

2023-10-18

**目 录**

[第一部分 磋商邀请 3](#_Toc30888)

[第二部分 供应商须知 4](#_Toc27866)

[第三部分 资格要求证明材料 6](#_Toc11090)

[第四部分 采购项目技术、服务要求及其他商务要求 6](#_Toc27566)

[第五部分 评分标准 9](#_Toc4221)

[第六部分 响应文件格式 11](#_Toc9434)

[第七部分 合同主要条款 19](#_Toc534)

1. **磋商邀请**

荣县中医医院拟对“医疗设备维修和保养服务采购项目”参照政府采购竞争性磋商方式进行非政府采购。本项目通过在荣县中医医院官网上发布公告的方式，兹邀请符合条件的供应商参与本项目的竞争性磋商。

**一、项目基本情况：**

（一）采购人：荣县中医医院

（二）项目名称：医疗设备维修和保养服务采购项目

（三）项目编号：RXZYYYFZFCG2023100101

（四）采购预算： 160000.00元；最高限价： 160000.00元；

（五）项目概况：为确保医院CT、磁共振等医疗设备系统正常运行，保障医院正常的医疗运行，需对CT、磁共振等医疗设备维修和保养服务进行采购。

注：**超过最高限价的，作无效响应处理**。

（五）采购项目具体内容详见本磋商文件第四部分。

**二、供应商参加磋商应当具备的资格条件**

（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）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（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）本项目规定的**特定资格要求：本次磋商不接受联合体响应。**

**三、磋商文件的获取及报名**

（一）**获取文件的时间期限(即报名时间)**： 2023年10月19日至2023年10月24日（周日除外）。每天上午8：30-12：00，下午14：30-17：00

（二）**磋商文件获取及报名方式：**自本项目公告发布之日起，供应商自行进入荣县中医医院门户网站，下载报名登记表，并按要求填写，现场递交报名登记表原件（通过邮件发送报名登记表的磋商现场递交加盖单位公章的报名登记表原件）。供应商报名成功后，磋商文件通过电子邮箱发送。本项目不接受邮寄报名方式。

**现场报名地点：**荣县梧桐街道旭水大道西二段529号荣县中医医院河西院区三楼采供办

**报名登记表接受邮箱：1098460091@qq.com**

（三）本项目磋商文件无偿获取。

**四、文件递交**

**（一）截止时间：**2023年10月25日 14时30分00秒（北京时间）

**（二）地点：**荣县梧桐街道旭水大道西二段529号荣县中医医院河西院区远志厅

**五、磋商地点及时间**

（一）磋商时间：2023年10月25日14:30

**（二）磋商地点**：荣县中医医院河西院区远志厅。

请在规定的时间内将响应文件递交至指定地点，逾期送达或不符合磋商文件相关规定的响应文件恕不接受。本次采购项目不接受邮寄的响应文件。

**六、联系人及联系电话**

组织部门：采供办

联系人：祝老师

联系方式：0813-6201636

1. **供应商须知**

**一、适用范围**

本磋商文件的最终解释权归荣县中医医院所有。

**二、供应商的条件**

（一） 符合“磋商邀请”第二条规定的条件；

（二） 按照磋商文件“磋商邀请”中第三条规定获取了磋商文件。

**三、磋商采购费用**

无论磋商采购的结果如何，供应商自行承担所有参加磋商活动有关的全部费用。

**四、响应文件**

**（一）响应文件的语言**

采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）；翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；如因未翻译而造成的废标，由供应商承担。

**（二）联合体**

本项目不接受联合体参与磋商。

**（三）响应文件提供的证明材料**

1.响应文件的组成：

1.1评审要素索引表；

1.2报价单；

1.3法定代表人授权委托书；

1.4承诺函；

1.5技术应答表及商务要求应答表；

1.6实施及服务方案；

1.7相关承诺或证明材料；

1.8其他有利于采购人或者供应商认为需要提供的文件和资料；

注：1、响应文件所需提供的全部证明材料内容均须有效；

2、以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章并加盖骑缝章。

**（四）响应文件编制、签署**

响应文件一式 3 份（其中正本 1 份、副本 2 份）,响应文件封面上标注“正本”、 “副本”字样，注明**项目编号、项目名称、供应商名称**，未标注的视为无效响应。

供应商应在仔细阅读磋商方案内容的基础上编制针对本项目的响应文件。格式要求见第六部分内容，对于没有格式要求的响应文件由供应商自行编写。

若正本与副本内容出现差异时，则以正本为准；副本可用正本的复印件。

响应文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。 响应文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

响应文件正本必须使用不褪色、不变质的墨水书写或打印,并在规定签章处逐一签字和加盖公章，其响应单位加盖公章应为鲜章，签署、盖章和内容应完整、有效，**未按要求加盖公章、骑缝章视为无效响应。**

响应文件应统一使用 A4 幅面纸印制，逐页编目编码以方便评审小组查阅。

**（五）响应文件的密封和标注**

供应商应将其响应文件用密封袋密封，并在封口处加盖单位公章，若不满足以上要求，将有可能拒收其响应文件。

在密封袋封面上注明项目名称、供应商名称、及“响应文件”字样。

如果未按前款规定密封和标记，采购人对响应文件的误投或提前拆封不负责任。对由此造成提前开封的响应文件，采购人将予以拒绝，并退回供应商。

**（六）响应文件的递交**

1.供应商应在递交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点；

2.超过截止时间送达的或未按要求密封的响应文件将不予接收。

**（七）评审**

1.本项目评审方法为：**综合评分法**。综合评分法是指响应文件满足磋商文件全部资格、技术要求且评分最高的供应商为中选候选人的评审方法；

2.荣县中医医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有响应文件均不退回。

**（八）评定程序**

1. 接收响应文件

供应商签到、递交响应文件，并当众接受检查（响应文件的数量、封装、标注等是否规范），没有按照要求进行密封和标识的，采购人有权根据具体情况拒绝接收供应商的响应文件。采购人在监督人员监督的情况下，开封所有响应文件。

2.评审小组对响应文件进行初步资格审查，初审不合格的按照无效响应文件处理，初审具体内容如下：

2.1响应文件未按照响应文件编制要求编制；

2.2响应文件中的资料未加盖供应商单位的公章；

2.3响应文件中法定代表人、委托代理人未签字；

2.4报价若高于最高限价；

2.5本磋商文件第三部分要求提供的资格要求证明材料。

3.第二轮报价

通过初步审查的供应商，在规定的时间内进行第二轮报价，供应商的报价是其响应本项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用。其最后报价不得高于对该项目之前的报价，否则，将视为无效响应，不允许进入综合评分环节。

4.针对通过初步审查的供应商，评审小组按照第五部分规定的评审办法综合进行打分，并计算综合得分，评审小组根据综合得分情况，由高到低进行排序，评分最高的供应商为中选候选人。综合得分相同的，按报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按服务方案得分高低顺序排列。得分、报价和服务方案得分均相同的，由抽签确定；

5.在采购过程中符合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，该项目应再进行第二次公告采购；

6.中选供应商凭**中选公告（荣县中医医院官网自行下载）**在规定时间内到医院签订相应的合同；

7.供应商应当书面澄清、说明或者更正；

8.在评审过程中，供应商响应文件实质性符合磋商文件要求的前提下，评审小组对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，应当以书面形式要求供应商作出必要的书面澄清、说明或者更正，并给予供应商必要的反馈时间。

1. **资格要求证明材料**

**一、供应商参加磋商应当具备的资格条件**：

（一）**具有独立承担民事责任能力：**

①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”复印件；

②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”复印件；

③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”复印件；

④供应商若为自然人：提供“身份证明材料”复印件。

**（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：**提供承诺函原件。

**（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：**提供供应商能力情况说明或同等效力的其他证明材料或声明函。

**（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：**提供承诺函或证明材料复印件。

**（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：**提供承诺函。

**（六）本项目不接受联合体投标；**

**（七）本项目规定的其他要求：**

1. 法律、行政法规规定的其他条件。

2.法定代表人授权委托书和身份证复印件；

1. **项目技术、服务、商务及其他要求**
2. **项目技术服务内容及要求**

★（一）维保设备名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 型号 | 数量 |
| 1 | X射线计算机体层摄影设备（CT） | GE Revolution ACE CT  | 1台 |
| 2 | X射线计算机体层摄影设备（CT） | GE Optima520CT | 1台 |
| 3 | 磁共振成像系统（1.5T磁共振） | 西门子MAGNETOM Amira MR | 1台 |
| 4 | 摄影X射线机 | 万东新东方1000FC型 | 1台 |
| 5 | 医用X射线摄影系统（DR） | 万东新东方1000 | 1台 |
| 6 | 医用诊断X射线机 | 万东HF-3c胃肠机 | 1台 |

**（二）服务要求**

**1.CT、DR及数字胃肠机技术服务要求：**

▲1.1 CT、DR及数字胃肠机整机及配套工作站的技术服务（不包含高压注射器、UPS电源、消毒机外围设备），服务期内包含不限次数的设备技术费、维修费及维保人员差旅费（配件费除外）。

▲1.2 服务期内，每年分别提供 4 次定期维护、保养，计划性定期的维修服务检测包括设备清洁、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查，以及非紧急性质的补救性维修，并定期对设备的数据进行备份，确保系统能按照制造商的产品规格运行的标准来维修。定期维护服务间隔进行，具体内容包括：（1）系统基本情况检查;（2）图像质量检查;（3）球管使用情况检查;（4）重建系统检查;（5）滑环通讯检查;（6）软件等等。每次维保、检修后，工程师以专业纸质报告的形式为采购方提供服务报告。

**2.MRI技术服务要求：**

▲2.1 MRI及配套工作站、精密空调的整机技术服务（不包含第三方外围设备），服务期内包含不限次数的设备技术费、维修费及维保人员差旅费（配件费除外）。

▲2.2服务期内，对MRI设备每年分别提供 4 次定期维护、保养，计划性定期的维修服务检测包括设备清洁、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查，以及非紧急性质的补救性维修，并定期对设备的数据进行备份，确保系统能按照制造商的产品规格运行的标准来维修。定期维护服务间隔进行，具体内容包括：（1）系统基本情况检查;（2）图像质量检查;（3）线圈使用情况检查;（4）重建系统检查;（5）系统备份;（6）软件；（7）提供制冷系统保用服务（制冷系统包含冷头、氦压机及氦压机专用水冷机、吸附器）、液氦液面检查；（8）失超管检查；（9）信噪比测试；（10）精密空调维修维护，空调包含滤网、熔断器、接触器、压缩机、导热管检查。每次维保、检修后，工程师以专业纸质报告的形式为采购方提供服务报告。

▲**2.3合同期内保障液氦安全水平，并提供显示液氦及磁体状态界面照片。**

**3.其他服务要求：**

3.1及时响应。不论正常上班或节假日，都坚持“及时响应”的原则，响应时间：接到设备使用方故障报修电话，由工程技术人员立即做出实质性响应，如无法通过电话解决问题，则工程师 24小时内（紧急情况8小时内）必须到达现场， 48小时解决故障（采购备件时间除外）。

3.2保障开机率。保证机器开机率大于98%。即每年停机不超过8天（超过一天顺延保修时间五天）。意外灾害等不可抗力因素引起的除外。

3.3不定期对维保设备的使用科室进行跟踪随访，技术工程师对设备操作人员进行正规的操作方法及维护保养方法的培训。

▲3.4服务期限每满一年后由维保公司安排专人把派工记录及保养、维修报告整理成册交付医院保存；配合年检：维保服务商负责把设备调试到最佳状态，并保证全部检测指标达标。

▲3.5为保证维修、维护及时性，要求供应商在四川省注册有公司或有工商登记的办事处（提供相应材料证明）。

▲3.6供应商须提供设备维修保养需使用的精密专业维修工具清单，其中至少需包含数字示波器、数字万用表、 温湿度计 、游标卡尺等工具，并提供其年度国家级校正认证机构或其授权单位出具的维修工具检测报告。

▲3.7供应商或供应商相关公司在国内设有医疗设备维修工程师培训基地，满足医院培训发展需求（提供与第三方培训机构或学校合作共建的合同或者协议）。

**▲3.8 供应商在服务期内可给用户提供或更换所有配件，但必须保证与维保设备整机性能匹配。如果图像质量不达标准时必须立即更换，至达标为止。供应商承诺所有更换备件必须为合法正规原厂认证合格备件 （提供承诺函）；**

★3.9 供应商具有辐射安全许可证（提供许可证复印件）。

3.10提供系统软件补丁，系统安全升级，免费添加系统软件补丁，使系统运行稳定。

★3.11服务期内，采购人有权对中标供应商进行考核，满分 100分，得分 80分以上为合格，低于80分，采购人有权终止合同。

考核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | 序号 |  |
| 维保起止时间 |  |
| 维保公司 |  |
| 考核项目 | 考核内容 | 评分标准 | 分数 |
| 建立医用设备管理档案，按合同要求内容成册（10分） | 是 □ 否 □ | 以成册交到医院为准，未建立扣10分，少一项扣2分，此项分扣完为止。 |  |
| 按合同要求对设备进行定期保养4次（20分） | 按合同要求保养，提交保养报告。 | 以提交报告为准，少一次扣5分，此项分扣完为止。 |  |
| 维修响应时间（15分） | 合同要求及时响应，应于24小时内赶到现场。 | 未满足要求一次扣5分,以设备使用科室书面报告及通知记录为依据。此项分扣完为止。 |  |
| 维修完成时间（20分） | 2日内完成维修，如维修涉及零配件更换，应在5日内修复完毕（特殊情况除外）。 | 未在规定时间内完成一次扣5分（以维修报告为准）此项分扣完为止。 |  |
| 维修质量（20分） | 保证设备正常运行 | 维修后一个月内，未出现同样故障得20分，出现同一故障一次扣5分，扣完为止。 |  |
| 维保合同要求设备开机率98%（9分） | 设备实际开机率应不低于98% | 以一年365天计算，未达到要求每一天扣1分，此项分扣完为止。 |  |
| 重大事件之前，应配合医院对设备进行常规检查（6分） | 医院提出检查时，应及时进行检查（如春节和国庆节等事件） | 以检查报告为准，未检查一次扣2分，此项分扣完为止。 |  |
| 总分：100分 | 70分以下为不合格，70分及以上为合格。 | 得分： |
| 使用科室签字： 管理科室签字： |

**★二、商务要求**

**1.服务期限**：自合同签订之日起365日。

**2.服务地点**：荣县中医医院。

**3.服务要求：**

4.**违约责任：**

4.1成交供应商如未按时进行设备维修维保服务，应扣减相应维保费用，如果因未及时或未进行巡查导致设备损坏的，成交供应商应进行设备维修，承担维修产生的一切费用，如因此引起的设备损坏或故障，采购人有权终止合同并追究成交供应商的责任。

4.2如成交供应商未按合同约定进行开机前检查和月度、年度保养，采购人有权终止合同，成交供应商应承担合同金额20%的违约金。

4.3如遇紧急抢修，成交供应商响应未在规定的时间到达现场，累计达到3次，采购人有权终止合同。

4.4如因成交供应商导致设备损坏的，成交供应商应负责设备的维修，且采购人有权终止合同并追究成交供应商的责任。

4.5如供应商未按规定时限完成设备维修，导致设备不能正常运行，每年度维保周期内累计达到3次，采购人有权终止合同并追究成交供应商的责任。

**5.考核支付约定：**采购人有权对中标供应商进行考核，每月按照考核表进行考核，满分为100分，以连续3个月的考核得分平均值作为考核支付依据： （1）考核平均得分在90分及以上的，全额支付相应服务费； （2）考核平均得分在90分以下、80 分以上含80 分（90 分以下，每低1 分扣1000.00 元），整改合格后支付经扣款后的实际服务费； （3）考核平均得分在80 分以下、70 分以上含70 分（80 分以下，每低1 分扣2000.00元），整改合格后支付经扣款后的实际服务费； （4）考核平均得分在70 分以下（70 分以下，每低1分扣3000.00 元），整改合格后支付经扣款后的实际服务费； 6.2连续两个月考核70分以下，采购人有权单方面终止服务合同，不再支付服务费用，并由供应商承担由此引起的一切责任和费用。

采购人按年度进行支付，每年度维保费用分2次支付，合同签订生效后，采购人收到成交供应商提供的合法有效票据，并完善相应财务报销手续后30个工作日内向中标人支付合同总金额的50%；维保期满时，年度考核合格后，采购人收到成交供应商合法有效票据30日内支付合同总金额的50%。

**6.其他要求：**按文件要求和合同约定。

**7.履约验收：**由采购人组织验收，供应商为本项目提供的所有服务符合现行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。参照《财库2016 205号》文件的要求，按照采购文件规定的要求、供应商相应文件及承诺、项目合同条款及相关行业标准等内容进行验收。

**注：以上采购需求中标注“★”的条款为实质性要求，负偏离视为投标文件无效。带“▲”的条款为重要技术、服务指标要求，其余项目作为一般技术、服务指标要求，如未满足将根据评分办法规定分别进行扣分；本项目涉及企业资质、产品认证、人员执业资格等描述与国家最新要求不一致时以最新要求为准。**

1. **评分标准**

**一、综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分　值 | 评分标准 | 备注 | 说明 |
| 1 | 报价30%（主要评分因素） | 30分 | 满足磋商文件要求且响应价格最低的响应报价为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：磋商报价得分=(磋商基准价／最后磋商报价)\*30分。注：以供应商提交的报价为依据。 | / |  |
| 2 | 技术、服务要求24%（主要评分因素） | 24分 | 根据供应商对“服务要求”响应程度进行评分，评分原则为：1. 带“▲”号的为重要参数，重要参数得分=供应商满足重要参数数量÷重要参数总数量×20分；2.非带“▲”号的为一般参数，一般参数得分=供应商满足一般参数数量÷一般参数总数量×4分；3.完全满足服务参数要求的得24分。注：①如果磋商文件第四章技术、服务要求中技术参数条款对技术支撑材料有要求，应按要求提供，否则对应技术参数条款将视为不满足。②得分保留小数点后两位小数，四舍五入。③实质性参数不参与评分。④以最小数字编号为一项。 | / |  |
| 3 | 信誉和履约能力18% | 18分 | 1、拟派遣的自有的维保工程师持有原厂或中国医学装备协会颁发的CT维修、维护相关的上岗合格证且具有辐射安全与防护培训合格证书，每提供一个得2分，本项最多得4分 (提供相关人员证明文件)。2、拟派遣的自有的维保工程师持有原厂或中国医学装备协会颁发的MRI维修、维护相关的上岗合格证且具有辐射安全与防护培训合格证书，每提供一个得2分，本项最多得4分 (提供相关人员证明文件）。3、质量管理体系认证证书、医疗器械质量管理体系认证、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、商品售后服务5星评价认证证书。供应商证书认证范围明确有“医疗设备的维修、保养或医疗设备的售后服务”的每具有一种得2分，本项最多得10分。注：本项最多得18分。 | / |  |
| 4 | 业绩4% | 4分 | 供应商具有类似业绩（2021年1月1日-至递交响应文件截止日）的，每提供一个证明材料得1分，本项最多得4分，未提供不得分。类似业绩指：指含CT、磁共振、DR医疗设备的维保服务业绩。 | 提供合同或中标（成交）通知书复印件并加盖供应商鲜章 |  |
| 5 | 维保服务方案24% | 24分 | 1、供应商针对本项目的维保服务方案，内容包含但不限于：①人员配置及分工②技术和安全培训计划③设备故障维修保养及抢修流程④备品备件供应保障方案⑤服务质量保障措施；⑥安全管理措施及应急预案。每具有一项以上方案的得2分,共计12分；在上述基础上每有一项方案内容根据本项目制定且无明显缺陷的加2分，最多加12分。（明显缺陷是指：不符合采购内容要求、套用其他方案、方案中内容描述不符合实际情况、与项目履约无关等；） | / |  |

1. **响应文件格式**

一、本部分所制响应文件格式均**具有实质性要求**，供应商响应文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评审小组将以未按照响应文件编制要求编制予以无效投标处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身磋商情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

注：供应商响应文件的编制、签署、密封和标注，具体要求详见本磋商文件第二部分响应文件编制、签署和响应文件的密封和标注，未按要求密封文件、加盖公章、骑缝章视为无效响应。

**响应文件封面格式：**

**XXXX采购项目**

**响**

**应**

**文**

**件**

**供应商（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

***\_\_\_\_\_*年月日**

**响应文件内容格式：**

**一、评审要素索引表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **响应文件页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人/单位负责人委托授权书 |  |
| 3 | 代理人、法定代表人/单位负责人身份证复印件 |  |
| 4 | 承诺函 |  |
| 5 | 供应商资格条件及其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 7 | 商务 | 商务响应文件 |  |
| 8 | 服务 | 方案 |  |

**二、磋商项目报价表**

**首轮报价表**

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 总价 | 交货或服务期 | 交货或服务地点 |
| 1 |  |  |  |

注: 1.所有报价均用人民币表示。

2.表格如不能完全表达相关内容，供应商可自行补充。

**供应商名称 （加盖公章）：**

**日期：**

**三、磋商项目报价表**

**次轮报价表**

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 总价 | 交货或服务期 | 交货或服务地点 |
| 1 |  |  |  |

注: 1.所有报价均用人民币表示。

2.表格如不能完全表达相关内容，供应商可自行补充。

**3.此页不作为响应文件的组成部分，磋商现场供应商根据实际需要填写。**

**供应商名称 （加盖公章）：**

**日期：**

**四、法定代表人/单位负责人授权委托书**

致： 荣县中医医院

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）法定代表人/单位负责人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为我的代理人，参加贵单位组织的 （项目名称）（项目编号： ）的采购活动。代理人在本次采购中所签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我公司/我单位均予承认，所产生的法律后果均由我公司/单位承担。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人/单位负责人（签字或加盖个人印章）：

授权代表（签字）：

日期:XXXX年XX月XX日

**附：1、代理人身份证明材料复印件（加盖公章）**

 **2、法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件（加盖公章）**

**注：**

**1、提供其有效的证明材料，若提供居民身份证，须为正、反面复印件。**

**2、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。**

**五、承诺函**

荣县中医医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（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）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（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）本项目规定的其他要求：

二、参加本次采购活动，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。

三、参加本次采购活动，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。

四、响应文件中提供的能够给予荣县中医医院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。

五、我单位完全接受和理解本项目采购文件规定的实质性要求。

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选追究法律责任。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202 年 月 日

**六、供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**七、技术、商务、服务应答表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购文件参数序号** | **采购文件要求** | **相应文件应答** | **偏离情况** | **参选文件参数对应页码（并于对应页码进行勾画标注）** |
|  | XX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | … | … |  | … |

**注 ： 供应商必须据实填写 ，不得虚假应答 ，否则将取消其报价或成交资格 。如与磋商文件技术 、服务 、政府采购合同内容条款及其他商务要求无偏离 ，则无须逐条应答 ；如有偏离条款（ 包括正偏离和负偏离 ），请将偏离条款逐条应答 。该表若空白则视为 ：① 供应商对磋商文件第五章完全响应而无差异 ，② 供应商对磋商文件表述的项目要求完全理解而无异议。**

 供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

 日 期：202 年 月 日

**八、 服务方案**

（内容包含但不限于：①人员配置及分工②技术和安全培训计划③设备故障维修及抢修保养流程④备品备件供应保障方案⑤服务质量保障措施⑥安全管理应急预案及应急保障措施，根据要求格式自拟）

**九、其他资料及相关说明等**

对照采购文件关于采购需求与评分规则等具体要求应当提供的其他资料、相关说明、承诺等，以及供应商认为可以提供的其他证明资料、相关说明、承诺等，格式自拟。

1. **合同主要条款（草案）**

采购人（甲方）：荣县中医医院

供应商（乙方）：

根据《中华人民共和国民法典》及荣县中医医院×××采购项目（项目编号×××）的《竞争性磋商文件》、乙方的《响应文件》，参照《中华人民共和国政府采购法》，甲、乙双方同意签订本合同。详细服务说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的磋商文件、乙方的响应文件等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

**1、服务内容与质量标准：**

1、XXXX；

2、XXXX；

3、XXXX．

…

**2、合同履行期限：**一年，自合同签订之日起365日。

**3、合同履约地点：**荣县中医医院

**4、合同支付方式及约定：**分期付款

**5、合同价款**

合同价是供应商完成本项目全部内容的价格体现，该合同总价已包括乙方完成本服务项目所有有关各项的含税费用。

**6、验收交付标准和方法：**由采购人组织验收，参照《财库2016 205号》文件的要求，按照采购文件规定的要求、供应商相应文件、项目合同条款及相关行业标准等内容进行验收。

**7、知识产权**

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

**8、无产权瑕疵条款**

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

**9、甲方的权利和义务**

9.1甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

9.2负责检查监督乙方管理工作的实施及制度的执行情况。

9.3根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

9.4国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

**10、乙方的权利和义务**

10.1对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

10.2根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

10.3及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

10.4接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

10.5国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。9、成本补偿和风险分担约定：根据合同约定

**11、违约责任与解决争议的方法：**11.1因服务的质量问题发生争议，由采购人或其指定的第三方机构进行质量鉴定。服务质量符合标准的，鉴定费由采购人承担；服务质量不符合质量标准的，鉴定费由供应商承担。 11.2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，向荣县人民法院起诉。

**12、验收标准：**按国家有关规定以及采购文件的质量要求和技术指标、供应商的响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收；采购人与供应商双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在采购文件及响应文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收。2.其他未尽事宜参照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》(财库〔2016〕205 号)的要求进行验收。

**13、合同其他条款：**

13.1合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖公章后生效。

13.2本合同一式4 份 ， 甲方 3 份， 乙 方1 份，具有同等法律效力。

**14、合同签订时间：**于该项目中选公告发出之日起5个工作日内。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方（盖章）：甲方代表（签字）：  日期： 年 月 日 | 乙方（盖章）： 乙方代表（签字）：日期： 年 月 日 |