丘北县中医医院全自动生化分析仪附属配件

采购项目（二次）采购

谈

判

文

件

项目编号：丘中医采QBXZYYY20220930-003

采购人：丘北县中医医院

二0二二年九月

丘北县中医医院全自动生化分析仪附属配件采购项目

（二次）谈判延期公告

丘北县中医医院全自动生化分析仪附属配件项目采购因报名供应商不足三家，未达到谈判要求，特发布延期公告。

参照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部74号令）等有关法律法规及医院内控制度，丘北县中医医院将于近期对全自动生化分析仪附属配件院内公开谈判。欢迎满足要求的供应商参与本项目。

一、谈判项目清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目标段 | 设备配件名称 | 品牌 | 型号 | 数量 | 单位 | 预算总金额（万元） |
| 标段1 | 电极（钾、钠、氯） | 佳能 | TBA-FX8 | 1 | 套 | 1.72 |

二、响应人要求

（一）具有独立承担民事责任的能力：投标人必须是在中华人民共和国境内注册具有独立法人资格的企业，提供有效的营业执照（经营范围须含本项目的业务范围）等证明文件，复印件加盖公章；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；财务状况报告（提供2021年度经第三方审计的财务报告或公司编制的财务报表（包括资产负债、利润表、现金流量表），成立不满一年的公司提供自成立至今的财务报表，证明其具有健全的财务会计制度均予以认可（复印件加盖公章）；

（三）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（“提供缴税所属时间在2021年1月至本项项目投标文件递交截止时间前连续任意3个月的税务局收缴款书或纳（完）税证明”，“提供缴费所属时间在2021年1月至本项目投标文件递交截止时间前连续任意3个月的社会保险基金税务局电子缴款凭证”）（复印件加盖公章）；

（四）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺书）；

（五）法律、行政法规规定的其他条件：供应商信用信息查询：依据财库【2016】125号文件的要求，供应商应当通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）上进行查询。供应商不得被“信用中国”列入失信被执行人或者重大税收违法案件当事人名单、不得为“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定时间和地域范围内）。查询截止时点为公告发布之日起至截止时间前任意时点；（网页截图加盖公章）。对列入行贿记录、失信被执行人、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的供应商，拒绝参与本项目投标；

（六）供应商必须提供参加政府采购活动前在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。供应商须提供2019年至今在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚），详见附件1。

（七）供应商法人身份证明，本人签字，法人授权委托书、代理人身份证复印件加盖公章；详见附件2；

（八）产品报价单，报价单中必须包含产品品牌、规格、型号等信息；详见附件3；

## （九）技术偏离表；详见附件4；

（十）提供谈判承诺函；详见附件5；

（十一）售后服务承诺书、质量保证书；（格式内容自拟）

（十二）其他资料。（谈判申请人认为需要提交的其它资料）

以上资料按照顺序整理成册装订作为谈判文件，谈判文件一式二份，正、副各一份，密封完好封口处加盖公章 ，封面必须写明供应商名称、项目编号、项目名称、开标日期和时间、样品等信息。

三、响应文件递交及谈判时间、地点及要求

1.响应文件递交截止时间：2022年10月12日下午15时止。

2.响应文件递交地点：云南省文山州丘北县中医医院（护城路1号）门诊综合楼5楼513室采购科；联系人：杨老师、张老师。

3.联系电话：0876-4129986；联系时间：2022年9月30日至2022年10月12日下午15时止，每日上午08:30时至11:30时，下午14:30时至17:30时（法定公休日、法定节假日除外）。

4.谈判时间：2022年10月12日下午15时；

谈判地址：丘北县中医医院门诊综合楼5楼第一会议室。

5.响应文件逾期未邮寄到达的或者未送达指定地点的，采购人不予受理。

四、公告发布媒体

本次采购公告及采购有关的通知在“丘北县中医医院官网网站及公众号”上发布，供应商应在递交响应文件前随时查看，以获取最新信息。因供应商未查看网站信息导致的一切后果由供应商自行承担。我单位对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

五、谈判规则

（一）本项目谈判采用“腾讯会议”方式进行，请潜在供应商在谈判响应文件递交截止时间之前与我院联系，以便谈判。

（二）谈判小组将对所有参与谈判的供应商资质进行审查，针对资质合格的供应商从商务条件、技术能力、报价、售后服务等方面进行综合评分。在供应商资质审查合格的前提下，综合产品质量、性能、价格、服务能力等因素进行综合评价后确定中标商；

（三）首次谈判实质性响应供应商不少于3家；二次及以上谈判，实质性响应供应商少于3家时，谈判小组在1家或2家的基础上进行谈判。

**重要备注：**

**根据相关法律规定，禁止响应人相互串通投标。响应人相互串通投标构成犯罪的，由司法机关依法追究刑事责任；尚不构成犯罪的，由行政监督部门依照相关法律法规规定处罚。响应人相互串通投标中标的，成交无效。**

**丘北县中医医院**

**2022年9月19日**

**附件1：无重大违法记录声明**

丘北县中医医院：

我公司参与“丘北县中医医院 项目”谈判采购，我公司郑重声明：我方2019年至今在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国政府采购法》的规定。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明

声明人：

年 月 日

**附件2：法人代表证明书及授权委托书**

1、**法定代表人资格证明书**

公司名称（盖章）：

地址：

公司性质： ，成立时间： ，经营期限： ，

公司法人姓名：　　　　　，性别：　　　，年龄：　　岁，职务：　　　　　，系　　　　　　　　　　　　公司的法定代表人。

日期：

附：法定代表人身份证复印件粘贴处

|  |
| --- |
| 正面 |
| 反面 |

2、**授权委托书**

本人　　　　　　系　　 　　　　　　公司的法定代表人，现委托　　　　　　　为我公司代理人。代理人根据授权，以我公司名义与丘北县中医医院开展以下活动：1.谈判文件签署；2.签订合同及文件；3.传递谈判资料；4.医院一切来往业务、事项谈判，在以上授权范围内，受委托代理人从事的一切活动产生的法律后果由委托人全部承担并承认代理人全权代表我参与本项目报价、签署响应文件的内容。

附：代理人身份证复印件粘贴处

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证复印件正面 | 身份证复印件反面 |

受委托代理人签字：

受委托代理人身份证号码：

受委托代理人联系电话：

委托公司（盖章）名称：

公司地址：

公司联系电话：

法定代表人签字：

授权委托日期：

**附件3：丘北县中医医院谈判报价表（第一轮）**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 型号和规格 | 数量 | 货物来源和制造商名称 | 单价（元） | 总价（元） | 国产/进口 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计：大写： 小写： | | | | | |  |  |  |

公司全称**（加盖公章）**：

法定代表人或委托代理人(签字)：

注：1、如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

2、如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应询价通知书。

## 

## 附件4： 技术规格偏离表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 谈判文件技术规范、要求 | 谈判响应文件对应规范 | 偏离情况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：表格中“偏离”一列，供应商只能如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。凡投标内容高于谈判文件要求的，按“正偏离”填写；低于谈判文件要求的，按“负偏离”填写；满足谈判文件要求的，按“无偏离”填写。并在“谈判响应文件对应规范”一列中写明技术参数。

供应商：（加盖公章）

法定代表人或委托代理人(签字)：

年 月 日

## 附件5： 谈判承诺函

致：

我方仔细研究了贵方的（项目名称）(项目编号： )项目谈判文件的全部内容，正式授权下述签字人（姓名和职务）全权代表供应商（供应商全称）参加投标，并提交谈判响应文件。

一、提供规定的全部谈判响应文件：

（一）按谈判文件供应商须知和技术规格要求提供的有关文件。

二、据此函，我方同意如下：

（一）按谈判文件项目需求及技术要求，投标总报价（大写）元，人民币(￥ )，在（服务周期）完成交货。

（二）我方已详细审查全部谈判文件，包括澄清文件(如果有的话)。我方完全理解相关文件要求，并承担对这方面有不明及误解的后果。

（三）同意应贵方要求提供与本投标有关的任何数据或资料，并保证数据和资料的完整性和真实性。

（四）本谈判响应文件有效期至递交截止时间后60日历天内，在此期间本谈判响应文件之规定对我方具有约束力；

（五）完全理解贵方不一定要接受最低报价的供应商为中标人的行为。

（六）如我方中标：

1.我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同，并履行相应的合同责任和义务。

2.我方承诺所投内容无虚假应标，若出现中标内容与我方谈判响应文件中所响应的技术条款不一致的情况，我方愿承担一切后果。

3.我方承诺将承担质保期内的售后服务及保修责任。

（七）我方在此声明，所递交的谈判响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。

与本投标有关的正式通讯地址为：

地址：邮政编码：电话：传真：

开户名称：供应商（加盖电子公章）：

开户银行：帐号：法定代表人（签名）：

年月日