**深圳市宝安人民医院（集团）**

**2021年第9期采购公告**

**采购编号：BYZBCG2021-9**

根据国家及省市有关政策和规定，依照公开、公平、公正的原则，深圳市宝安人民医院（集团）拟对以下项目进行公开竞价采购，欢迎合格供应商对下列产品和有关服务进行谈判。公告如下：

一、采购项目的名称及数量：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **是否进口** | **采购数量** | **单**  **位** | **使用科室** | **备注** |
| 紫外线光治疗仪 | 否 | 1 | 台 | 集团二院  皮肤科 | 参数附后 |

二、**报名时间和地点：**2021年3月30日16:00前将投标书正本(胶装形式)1份和相应电子版文件（1、纸质正本扫描件为JPEG格式；2、封面、价格一栏为空白的报价单为word2003格式）交至**宝安中学宿舍楼A栋201室**招标采购管理中心预审，投标书不用密封，**逾期送达或资料缺项者恕不接受。**

**三、投标书要求：**具体请下载以下 “详细文件”，严格按《投标书模板》准备相应资料。

**四、谈判时间和地点：**待定并请关注深圳市宝安人民医院（集团）http://www.bawjxt.net/rm/tzgg/zbgg/及石岩人民医院http://www.bawjxt.net/sy/tzgg/zbgg/通知公告。参加谈判时，供应商须提供密封报价单和样品演示。报价单须注明品名、品牌、规格、单位、报价等详细项目。

**五、联系电话:** 0755-23051511（万老师、梁老师）。

**深圳市宝安人民医院（集团）**

2021年3月18日

**谈判须知**

1、投标人必须是中华人民共和国境内注册登记的具有法人资格的制造商或由制造商授权的具有法人资格的代理商。经销商必须取得产品制造商或该产品在中华人民共和国境内总经销商的有效授权，并提供有效授权文件。或有相应维保资质的第三方公司。

2、投标人必须在投标文件中附有国家主管部门核发的有效的《营业执照》、《医疗器械生产企业许可证》（经销商必须提供《医疗器械经营企业许可证》、《医疗器械注册证》、《注册登记表》和CCC认证（强制认证产品）。参加竞价的供应商必须为制造商或制造商对本项目指定的唯一的合法代理商，必须提供制造商授权书、产品彩页。必须提供产品在深圳和国内的服务单位名单和相应的合同复印件。具体准备证件请按照《投标书模板》。

3、投标人在中国大陆有销售业绩且能够提供良好的售后服务，设备使用无重大事故和不良投诉,承诺不隐瞒产品缺陷及使用过程中可能发生的问题，提供产品质量承诺书（必须包含由于产品因质量原因给患者造成伤害的责任承诺内容）。

4、投标人必须在其投标文件中根据产品特点提供产品使用培训等技术服务的详细内容，技术服务的价格计入投标总价。

5、投标人须免费提供产品使用过程中所需的一切专用辅助工具，配备所响应招标文件中要求的硬件和软件，并保证采购方能正常使用，不需要另外增加其他附件和其他费用。中标人应配备一份纸质招标文件给采购方。

6、非单一来源产品竞价须三家或三家以上投标单位。竞价公司的价格高于深圳市宝安人民医院（集团)拟定的产品底价为废标。产品总报价不可高于人民币30万，超过30万元（含30万元）报价以上均视为弃标。

7、标价应为含税实际供货价，包括设备验收合格前所发生的保险、运输（到指定场地）、检验、安装就位以及调试等一切费用。

8、投标人应提供5份投标书(1正4副)，每份投标书须清楚地标明“正本”或“副本”字样，正本与副本必须一致；若正本与副本不一致，以正本为准。投标书正本的每一页都应由投标人或其授权代表用姓名签字。每份投标书须由投标人法人或其授权代表正确签署。

9、投标人提供的所有书面文件材料均须加盖公司印章。

10、投标人提供的证明文件材料必须是真实的，凡提供货物发票需在国家税务总局全国增值税发票查验平台验证打印，若经核实有虚假证明文件则作废标处理，深圳市宝安人民医院（集团)将拒付该中标产品所使用费用款项，并将投标人列入黑名单，2年内禁止其参加深圳市宝安人民医院（集团)招标采购活动。

11、投标方须承诺本次投标项目报价低于深圳市宝安人民医院（集团）历史采购价，且为在广东省内三甲医院同期的最低价。若有违以上承诺，医院将对其进行以下处罚:①终止合同；②对已使用（已用在病人身上）的该项产品拒付相关费用。③如因价格过高原因而导致医院受到相关经济和行政处罚，深圳市宝安人民医院（集团）将追究投标方相应责任。

12、投标费用：不论投标的结果如何，投标人必须自行承担与参加投标有关的所有费用。

13、服务要求：设备保修至少三年，维修响应时间为24小时 \*365天，接到报修电话后工程师必须在4小时内赶到现场处理故障。凡带检查、检验项目的设备和系统，须免费实现与深圳市宝安人民医院（集团)信息化系统无缝衔接。

14、投标人必须接受：需方的采购谈判方法；需方不向落标方解释落标原因，不一定以最低价中标、不退还谈判响应文件。

15、除买方事先书面同意外，卖方不得将自己应履行的全部或部分合同义务转让给他人。

16、如果产品的质量和规格与合同不符，或在质量保证期内证实其产品是有缺陷的，包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料，买方报请当地质监、药监等有关部门进行检查后，有权凭质检证书向卖方提出索赔，买方发出索赔通知后20天内，如果卖方未作答复，上述索赔将被视为已被卖方接受。

17、经深圳市宝安人民医院（集团）评审委员会确认预中标单位并经公示3天,招标采购管理中心通知领取中标/成交通知书，凭中标/成交通知书10天内到深圳市宝安区石岩人民医院设备科签订供货合同。

**谈判方法和程序**

一、评审谈判响应文件

1、评标工作由医院专门组织的评标委员会进行资格性和符合性评审。

2、在初审阶段，属于下列情况的投标书将不能进入复审阶段：

(1)投标书法定代表人或其授权代表签字、盖章模糊无法辨认的；

(2)所提供文件资料存在故意隐瞒或提供不实内容的；

(3)提供资质材料不完整的。

二、谈判小组

（一）谈判小组依法由5人（含）以上奇数的人员组成。

（二）谈判期间，谈判响应方全权代表必须在场，负责解答有关事宜。

三、采购评审原则与方法

1、采购将采用综合评分法，即按照招标文件中规定的因素包括价格、技术、财务状况、信誉、业绩、服务等进行谈判后，进行最后确认和报价，以最后得分最高的投标人作为中标候选供应商。

2、在采购过程中，出现下列情形之一的，应予废标：

（1）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（2）供应商的报价均超过预算金额，不能支付的；

（3）因重大变故，采购任务取消的；

（4）其他经评审小组一致认定应予废标情形的。

3、在采购过程中，投标人投标报价明显超过市场平均价格，评审小组经评审后一致认定报价不合理的，可以认定其报价无效。

4、需方不向落标方解释落标原因，不一定以最低价中标、不退还谈判响应文件。

四、谈判程序

（一）评审小组审核采购响应文件。评审小组按照资格性和符合性进行审核响应文件。

（二）评审小组汇总并讨论审核情况，确定采购响应方是否符合采购资格。

（三）按标项与各采购响应方进行谈判和评审。

1、必要时由谈判响应方介绍公司的基本情况、产品的性质、用途、销售及价格。

2、谈判小组就讨论和汇总的情况与谈判响应方展开谈判。

3、各谈判响应方在本标项全部谈判结束后按规定时间内进行报价。在医院监察部门监督下，由工作人员当众拆封、唱标。唱标的内容包括投标人名称、投标价格（按照SFDA批准的名称、详细规格型号填写报价，现场递交）。

（四）谈判小组对谈判的情况进行综合评分（总分100分）。技术商务分与报价评审分相加总分最高者为预中标单位。

|  |  |
| --- | --- |
| **技术商务（65分）** | 产品认可度（所投设备的技术特点、质量性能等指标进行综合评审）40分 |
| 产品性能（根据样品及演示对产品成熟性、稳定性、安全可靠性及其用户数量进行综合评价）10分 |
| 安装调试（横向对比安装、检测、验收、培训）3分 |
| 售后计划（横向对比安售后服务计划）3分 |
| 售后服务机构（投标人售后服务机构离深圳市宝安区石岩人民医院位置远近）3分 |
| 公司技术支持（按公司技术人员等因素）3分 |
| 企业信誉（提供如ISO、CE、资信证明、守合同重信用等相关证书）3分 |
| **报价（35分）** | 报价超过最高限价和与招标文件有重大偏离的或不能通过评标委员会初审的供应商不列入报价范围，列入报价范围的供应商价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分(35分)。其他投标人的价格分按照下列公式计算：**投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×35** |

（五）谈判小组拟制谈判报告。

五、中标通知

（一）谈判结果后，院方将于三个工作日内在深圳市宝安人民医院（集团）及石岩人民医院官网上发布中标公告，公告期满，如无谈判响应方质疑，由宝安人民医院（集团）招标采购管理中心签发《中标/成交通知书》。

二）结果通知书发出后，若中标谈判响应方放弃中标，应当承担相应的法律责任。中标通知书对采购人和中标谈判响应方具有同等法律效力。

（三）中标公告期满后，中标公司将来深圳市宝安区石岩人民医院设备科签订合同。

附设备参数

**紫外线光治疗仪**

【配置清单】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **数量** | **单位** |
| **1** | 主机 | 1 | 台 |
| **2** | 光源 | 1 | 个 |
| **3** | 治疗手柄 | 1 | 个 |
| **4** | 治疗手柄遮光罩（至少6种规格） | 1 | 套 |
| **5** | 推车 | 1 | 台 |
| **6** | 护目镜 | 3 | 副 |
| **7** | 电源线 | 1 | 根 |
| **8** | 保险丝 | 2 | 个 |
| **9** | micro SD卡 | 1 | 个 |
| **10** | 主机防尘罩 | 1 | 个 |
| **11** | 清洁布 | 1 | 块 |
| **12** | 说明书 | 1 | 份 |
| **13** | 顾客满意度调查表 | 1 | 份 |
| **14** | 仪器安装验收单 | 2 | 份 |

【用途】

适用于白癜风、斑秃等皮肤病的治疗

【技术参数】

1.采用氯化氙（XeCl）单一波长准分子光源，光源纯净、能量高、副作用小，有效减少患者的治疗周期；

2.靶向性好，无损正常皮肤，方便到达传统光源难以治疗的部位；

3.出光孔采用特殊滤光片设计，滤除无用杂散光，方便操作者观察的同时保证安全可靠；

4.治疗手柄配合多规格的遮光片，精确控制照射范围，适用于不同尺寸的病灶部位；

5.采用8＂全触屏辅以人性化的GUI设计，使操作更简洁流畅；

6.内置最小红斑量（MED）测试功能，一机多用；

7.内置用户信息管理，方便操作者便捷管理用户信息及治疗记录；

8.外置存储设备，可实现用户信息的导出及查看；

9.快速指纹管理系统，方便操作者快速调取患者信息；

10.独具剂量工作模式，配合辐照强度校准系统，确保治疗剂量更准确。

11.受照面积：20cm2±1cm2

12.辐照强度范围（功率密度）：20～200mW/cm2（标称值： 45 mW/cm2 ）

13.剂量设置范围：0~5000mJ/cm2

14.时间范围：0~120S

15.光源有效寿命：≥500小时

【售后服务】

1.厂家必须在广东省有固定售后服务工作站（提供工程师电话和技术维修力量情况和维修的详细地址及联系方式）。专业工程师免费现场安装。

2.中标供应商免费对采购单位技术人员进行设备必要的操作培训，保证使用人员能够熟练握各种设设备和软件等常规使用方法，以及小故障的判断与解决。

3.提供不少于3个月做一次机器维护服务。（服务期内协调安排巡检并出具巡检报告盖公司公章）。

4.免费提供技术咨询、终身软件升级。

5.保证供应仪器的维修与配件。

6..提供24小时免费维修服务热线，维修响应时间为24小时 \*365天，接到报修电话后工程师必须在4小时内赶到现场处理故障。需更换零部件的故障24小时内维修完毕；48小时内不能完成维修的，需提供备用机。（并提供详细的解决方案说明）

7.保证供应仪器的维修与配件。保证更换的零配件是全新且由原厂提供；保证设备维护达到符合厂家标准及相应的国家质量标准要求，并保证设备正常使用。

8.设备如涉及数据传输（与医院LIS、HIS等系统对接），中标方必须免费开放接口，并承担数据传输的所有相关费用。

9．卖方应按其投标文件中的承诺，进行其他售后服务工作。

【质保期】

厂家提供售后服务，免费质保期≥3年。在质保期内，免费提供原厂零配件及其维修、人工等有关费用全免，软件终身免费升级，从货物调试验收合格起计算；质保期后终身维护，采购方只承担更换零备件的费用。

【其他】

1.交货期：60个日历日并负责货物的安装且合法交付设备使用。

2.付款方式：全部设备验收合格60日内一次性付全款95%，5%余款在质保期满60日内付清。

3.交货地点：石岩人民医院使用科室

**附：投标书模板**

**正本**

**深圳市宝安人民医院（集团）2021年第00期**

**投标文件**

**项目编号：BYZBCG2021-00**

项目序号：

项目名称：

投标单位：

制造厂商：

联系人:

联系电话： （手机） （办公）

地址：

日期：2021年 月 日

备注：1、资料预审时，提交正本1份（胶装）及相应word格式电子版文件（1、纸质正本扫描件为JPEG或PDF格式；2、封面、价格一栏为空白的报价单为word2003格式；3、文件夹请命名为“项目名称-公司名称”）交至宝安中学宿舍楼A栋201室招标采购管理中心预审，投标书不用密封，逾期送达或资料缺项者恕不接受。2、谈判现场，提交副本(胶装形式4份)。3、节约纸张，请双面打印使用

目 录

1、技术规格偏离表

2、谈判响应书

3、法定代表人证明书（附身份证扫描件）

4、法定代表人授权书（附身份证扫描件）

5、企业法人营业执照（代理商）

6、医疗器械经营企业许可证扫描件（代理商）

7、制造商或代理商对本项目唯一有效授权证明书(有效期大于三个月)

8、企业法人营业执照扫描件（制造商）

9、医疗器械经营企业许可证扫描件（制造商）

10、医疗器械生产企业许可证扫描件（制造商）

11、医疗器械注册登记证(有效期大于三个月)扫描件（制造商）

12、税务登记证扫描件（制造商）

13、产品质量承诺书

14、制造商情况简介

15、同类项目成功案例一览表（合同关键页或验收报告原件和扫描件）

16、项目管理主要技术和售后服务人员情况表

17、售后服务计划

18、报价表（报价栏空白）

19、项目详细实施/设计方案（如有）

20、通过认证的证书(原件备验交扫描件)

21、满足招标功能使用的全配置清单

22、其他：投标资格证明文件，投标服务符合“招标文件”规定的证明文件，及投标人认为必要提供的其他内容。

23、产品说明书（能证明具备所要求的参数）

24、产品彩页（能证明具备所要求的参数的彩色原件）

以上材料复印件须盖企业红章，法人代表授权书须有法人代表签名。若以上材料未能全面提供以至影响评标结果，投标人自负全责。

注：纸质投标文件请按以上《目录》顺序装订成册。

**技术规格/要求偏离表**

**设备：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标规格/要求** | **投标实际参数**  (投标人应按投标货物实际数据如实填写，不能照抄招标要求 | **是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离）** | **偏离简述** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

此表可延长

投标人授权代表签字：

（公章）

日期：

职务：

**谈判响应书**

**深圳市宝安人民医院（集团）**：

(谈判响应方单位全称授权（全名、职务）为全权代表，参加贵方组织的（项目名称）（编号为         ）综合性竞争性谈判活动并投标。为此：

1、我方已详细阅读了全部综合性竞争性谈判文件，愿意接受综合性竞争性谈判文件（招标文件）的各项要求，投标人必须放弃在此方面提出含糊意见或误解的一切权力。

2、我方提供综合性竞争性谈判文件要求的全部资料，并保证其真实性、合法性。

3、我方承诺本次投标项目报价低于贵院历史采购价，且为在广东省内三甲医院同期的最低价。若有违以上承诺，我方愿意接受贵院提出的以下处罚:①终止合同；②对已使用（已用在病人身上）有违上述承诺的产品该院拒付相关费用；③如因价格过高原因而导致医院受到相关经济和行政处罚，深圳市宝安区人民医院将追究投标方相应责任。

4、我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

5、若中标，我方将按投标文件规定履行合同责任和义务。

6、谈判响应书自开标日起有效期为60个工作日。

7、我方与本综合性竞争性谈判有关的一切正式来往通讯请寄：

    地址：                  邮编：

电话：                  传真：

      谈判响应方名称：                    （公章）

      全权代表签字：

投标日期：        年   月   日

不得擅自改变此谈判响应书内容。

**法定代表人证明书**

单位名称：

地 址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。为维护本项目，签署上述项目的投标文件、进行合同投标、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明

供应商：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证扫描件

**法定代表人授权书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司签署本项目已递交的投标文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的投标文件内容我均承认。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

联系电话： 手机：

身份证号码： 职务：

投标人：

法定代表人：

授权委托日期： 年 月 日

**授权书**

致：**深圳市宝安人民医院（集团）**

我们 （制造厂商名称） 是按 （国家名称） 法律成立的一家制造商，主要营业地点设在 （制造厂商地址） 。兹指派 （国家名称） 的法律正式成立的，主要营业地点设在 （地址） 的 （投标人名称） 作为我方真正的和合法的 (货物名称品牌型号 代理人进行下列有效的活动：

(1代表我方在中华人民共和国办理贵方第 号招标公告要求提供的由我方制造的货物之有关事宜，并对我方有约束力。

(2作为制造商，我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同和分别承担招标文件规定的义务。

(3我方兹授予 （投标人名称） 全权办理和履行上述我方为完成上述各点所必须的事宜，具有替换和撤销的全权。兹确认 （投标人名称）或其正式授权代表依此合法地办理一切事宜。

我方于 年 月 日签署本文件， （投标人名称） 于 年 月 日接受此件，有效期至本项目结束。以此为证。

公司名称： 出具授权书的制造厂商名称：

正式授权签字的代表姓名： 正式授权签字的代表姓名：

职务和部门： 职务和部门：

公章： 公章：

参加竞价的供应商必须为制造商或制造商对本项目指定的唯一的合法代理商。

**投标人也可提供有效的制造商的长期经销商证书或代理证书。**

**产品质量承诺书**

投标人能够提供良好的售后服务，承诺不隐瞒产品缺陷及使用过程中可能发生的问题，提供产品质量承诺书（必须包含由于产品因质量原因给医院和患者造成伤害的责任承诺内容）。

**制造商情况简介**

一、公司简介

二、人员状况：

三、设备情况：

四、同类课题开发完成情况：

五、财务状况：

投标人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**同类项目成功案例一览表**

（并请提供产品在深圳和国内的服务单位名单和相应的合同关键页或验收报告扫描件）

投标人名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户单位 | 项目名称 | 时间 | 规模（金额） | 验收 | 使用科室 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

此表可延长

投标人代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

注：必须提供合同关键页复印件加盖公章，原件备

**项目管理主要技术和售后服务人员情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **部门和职务** | **职称** | **主要资历、经验及承担过的项目** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 售后服务部门人数 | | |  |

投标人代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注：投标人应招标文件要求提供售后服务机构的营业执照或者组织机构代码证书复印件。

**售后服务计划**

主要内容应包括：

1、售后服务人员简介；

2、应急维修时间安排；

3、维修服务收费标准（保质期内、保质期外）；

4、主要零配件价格（保质期内、保质期外）；

5、技术培训安排；

6、保修服务计划；

7、其它服务承诺。

投标人代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 项目详细实施/设计方案（如有）
  + 通过认证的证书(原件备验交扫描件
  + 满足招标功能使用的全配置清单
  + 其他：投标资格证明文件，投标服务符合“招标文件”规定的证明文件，及投标人认为必要提供的其他内容
  + 产品说明书扫描件
  + 产品彩页扫描件

**深圳市宝安人民医院（集团)2021年第00期**

**报价单**

**项目编号：**BYZBCG2021-00

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 投标产品注册名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 生产厂家 | 报价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

投标单位：

**附：本项目主要配件（耗材）报价**（凡医疗耗材须满足以下二者之一条件，并提供1年内有效合同或发票：①全国综合“三甲”医院一家，广东省综合“三甲”医院两家在用产品（试用产品不可）；②广东省综合“三甲”医院三家在用产品（试用产品不可）。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称（耗品、配件品种） | 型号和规格 | 数量 | 原产地和  制造商名称 | 单价（人民币） | 对应的投标设备名称 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

全权代表签字：（盖章）

日期：

备注：1、报价以人民币为结算单位。

   2、此表在不改变格式内容时，可自行制作。

3、谈判现场：递交填好报价的报价单（此报价单必须盖章并单独用信封密封，不要与其他文件装订一起,内容须与预审时提交的产品目录一致，如不一致，以预审时提交的投标目录清单为准）。