**深圳市宝安区石岩人民医院**

**2024年第4期GPS套装针(吸头)（第二次招标）采购公告**

**采购编号:SYYYZBCG2024-4**

根据国家､省市等有关文件要求,依照公开､公平､公正的原则，深圳市宝安区石岩人民医院拟对以下项目进行公开采购。公告如下：

1. **采购项目的名称及技术参数**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **单位** | **已购配套设备** | **是否进口** | **使用科室** | **备注** |
| GPS套装针(吸头) | 支 | 深圳爱康全自动酶免仪URANVS AE 175 | 否 | 检验科 | 具体要求，  详见附件。 |

**二､报名时间和地点:**即日起至2024年3月18日16:00前,将1.投标书(正本1份)交深圳市宝安区石岩人民医院综合楼510室招标办预审;2.现场报名后电子版文件发送至电子邮箱,(电子版文件包括:①投标书正本(胶装成册)纸质扫描件(PDF格式)②封面､报价单(价格不填)为word格式｡)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区石岩人民医院官网-通知公告-招标公告（http://www.bawjxt.net/syrmyy/tzgg/zbgg/index.html）通知｡参加谈判时,供应商须提供密封报价单和样品｡报价单须注明品名､品牌､规格､单位､报价等详细项目｡

**五､招标办电话:** 0755-81219500转6541(梁老师)

**纪检监督室电话：**0755-81219566（罗老师）

深圳市宝安区石岩人民医院 2024年3月8日

**采购说明**

**一、投标书必须提供以下内容：**

1、投标单位《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一。

2、生产厂家《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一。

3、投标单位《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。

4、生产厂家《医疗器械生产许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》、《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，《全国消毒产品网上备案信息服务平台》截图。

5、所投产品按医用耗材的不同类别，提供有效的中华人民共和国食品药品监督管理局颁发的《医疗器械注册证书》或所在地省级主管机构颁发的《医疗器械产品备案证》或《医疗器械产品注册登记表》；提供《产品质量检验合格证》或产品《消毒合格证》；

6、法定代表人证明书(附身份证扫描件)

7、法人代表授权业务人员委托书原件（附法定代表人、被授权委托人身份证复印件）

8、必须提供产品彩页原件或产品说明书原件外，证明具有所要求的参数。评标时必须带产品样品。

9、供应商质量及货源保证书原件。

10、符合要求的2家三级甲等综合医院（至少1家为广东省内三甲医院）在用该产品1年内的相关有效合同或发票等证明文件（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），并提供该院使用科室负责人联系电话。

11、采购方要求的其它材料或谈判方补充的其它材料。

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。

**二、评审方法**

1、采购方式：竞争性谈判。评标方法：最低价法，最终报价不可高于深圳市宝安区石岩人民医院底价。

2、投标产品必须满足以下二者之一条件：（1）全国综合三级甲等综合医院1家，广东省综合三级甲等综合医院1家在用产品；（2）广东省综合三级甲等综合医院2家在用产品。（试用产品不可）,提供该产品1年内的相关有效合同或发票等证明文件（盖公章）以及使用科室负责人联系电话。

3、谈判小组将首先审查投标人的谈判响应文件以确定符合招标要求的供应商名单。如发现不符合资格要求的，其投标将被拒绝。

4、产品质量符合深圳市宝安区石岩人民医院使用要求的情况下，最低价为第一预中标品种，次低价为第二预中标品种（当第一预中品种未能通过临床使用科室试用或在使用中产品出现质量问题又未解决时，第二预中标品种自动转为中标品种）。

**三、投标人须知：**

1、投标人为国内生产企业或其一级代理商、进口产品国内总代理或一级代理商直接参加公开采购。若投标产品为进口产品须提供国内总代或授权代理商证明材料。

2、投标人在开标现场提交加盖投标公司公章密封的人民币报价表，报价表标明的单价应为包括所有税费在内的供货价，即投标人对采购人的实际供应价。每种产品只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。

3、第一预中标公司产品在临床试用一个月（30天）经使用科室确认无产品质量问题后，采购方与之签订供货合同。无论试用或合同执行期间出现产品质量或服务方面问题，经证实后将取消其中标资格，由第二预中标品种递补，或经采购部门申请本项目重新开展采购活动。

4、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；不退还投标文件。

5、投标人提供的证明文件材料必须是真实的，凡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，深圳市宝安区石岩人民医院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区石岩人民医院招标采购活动。

6､投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单（“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）“信用服务”栏的“重大税收违法案件当事人名单”、“失信被执行人”，“中国政府采购”（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”，“深圳市政府采购监管网”（http://zfcg.sz.gov.cn/cgjg/cxda/index.html）“严重违法行为”为投标人信用信息查询渠道）。

7、投标方须承诺本次投标项目报价低于深圳市宝安区石岩人民医院历史采购价，且为在广东省内三甲医院同期的最低价。若有违以上承诺，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，深圳市宝安区石岩人民医院将追究投标方相应责任。

8､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｡

9、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均应加盖公司印章其授权代表用姓名签字。

10､本项目不得转包､拆包,不接受联合体投标人｡

**四､中标通知**

(一)谈判结束后,院方将于三日内在深圳市宝安区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,由深圳市宝安区石岩人民医院招标办签发《中标/成交结果通知书》｡

(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｡结果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采购部门签订合同｡

**附件 ：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **参数（含功能、材质、技术规格、物理特性等要求）** | **单位** | **最高限价**  **(元)** |
| GPS套装针(吸头) | 材质：医疗级工程塑料,可在室温下长期储存（至少能保证24个月的储存期）。  规格：1000ul，透明洁净的一次性吸头(便于在加样过程中人工观察监测)。采用960支/条组合的独立密封包装（需提供照片为证）；吸头盒装时，可一次性装载96支到针盒（需提供照片为证），无需一支支手工摆放到针盒。单支尺寸：长度为86.0mm，孔径Φ0.76mm，壁厚0.18mm，装载适配部分具备良好的弹性，保证吸头装载后有很好的气密性。  参数要求：与全自动酶免仪的加样系统整合后加样精度能够达到（需提供吸头同全自动酶免仪配合使用后的加样精度检验报告为证）：   加样量   精密度（CV%）  准确度（%）   100μl   ≤1.0%      ≤±2.5%   1000μl    ≤0.8%      ≤±0.5%  用途：用于试剂分配，与现有酶免设备配套使用零交叉污染，保证实验的安全性和准确性，系统能够通过吸头检测液面不足、凝块等问题。 | 支 | 0.56 |

**深圳市宝安区石岩人民医院2024年第4期采购**

**投标文件**

**正本**

**采购编号：SYYYZBCG2024-4**

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：2024年 月 日

备注:一､将1.投标书(正本1份)交至深圳市宝安区石岩人民医院综合楼510室招标办预审;2.现场报名后电子版文件发送至电子邮箱,(电子版文件包括:①投标书正本(胶装成册)纸质扫描件(PDF格式)②封面､报价单(价格不填)为word格式｡)投标书不用密封,逾期送达或资料缺项者恕不接受｡二､谈判现场,提交副本4份(纸质胶装封面)｡三､节约纸张,请双面打印使用

投标书目录（请附上投标书内容目录）

1. 投标人自查表------------------------------------------------------------见第（）页

2、股东构成自查表----------------------------------------------------------见第（）页

3、技术规格偏离表----------------------------------------------------------见第（）页

4、投标单位三证或三证合一--------------------------------------------------见第（）页

5、生产厂家三证或三证合一--------------------------------------------------见第（）页

6、投标单位《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》------------见第（）页

7、生产厂家《医疗器械生产许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》、《全国消毒产品网上备案信息服务平台》截图-------------------------------------------------------见第（）页

8、生产厂家《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）----见第（）页

9、法定代表人证明书(附身份证扫描件)----------------------------------------见第（）页

10、法人代表授权业务人员委托书原件（附法定代表人、被授权委托人身份证复印件）见第（）页

11、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)--------------见第（）页

12、产品医疗器械注册证、登记表/制造表及附页、医疗器械产品备案证(扫描件）（有效期大于三个月)----------------------------------------------------------------------见第（）页

13、近年国家食品药品监督管理局指定的医疗器械检测中心对产品抽查检测报告书复印件（产品要求检测的须提供）、《产品质量检验合格证》、《消毒合格证》。-----------------见第（）页

14、必须提供产品彩页原件或产品说明书原件，能证明具有所要求的参数。---------见第（）页

15、供应商提供质量及货源保证书原件-----------------------------------------见第（）页

16、符合要求的2家三级甲等综合医院（至少1家为广东省内三甲医院）在用该产品1年内的相关有效合同或发票等证明文件，并提供该院使用科室负责人联系电话-----------------见第（）页

17、三甲医院在用产品承诺书-------------------------------------------------见第（）页

18、售后服务计划-----------------------------------------------------------见第（）页

19、投标人诚信承诺函-------------------------------------------------------见第（）页

20、提供通过“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)､中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn)、深圳市政府采购监管网（http://zfcg.sz.gov.cn/cgjg/cxda/index.html)等3个官网的信用信息查询记录网络截图件-------------------------------------------------------------见第（）页

21、谈判响应书-------------------------------------------------------------见第（）页

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｡------------------------------------------------------------------见第（）页

23、报价单-----------------------------------------------------------------见第（）页

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。

备注：1、纸质投标文件请按以上《目录》顺序装订成册，必须标注页码，双面打印。

2、投标人联系方式为异地号码的，请在号码前面加“0”。

3、投标书正本的每一页均应加盖公司印章其授权代表用姓名签字，法人代表授权书须有法人代表签名。

**1、投标人自查表**

**资格性/符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | **招标文件要求** | **自查**  **结论** | **证明资料** |
| 资格性审查 | 1.投标人须是在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格或是具有独立承担民事责任的能力的其它组织（提供营业执照或事业单位法人证等法人证明扫描件，原件备查）； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 2.按招标文件要求提供《投标人诚信承诺函》； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 3.投标截止时间前，投标人未被列入失信被执行人、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（通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、深圳市政府采购监管网（http://zfcg.sz.gov.cn/cgjg/cxda/index.html)渠道查询相关主体信用记录，提供网络截图）； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 4.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动（(1.须按本项目招标文件格式要求提供**《股东构成审查表》**加盖投标人公章2.国家企业信用信息公示系统（https://www.gsxt.gov.cn/index.html)、机关赋码和事业单位登记管理网（http://www.gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/)、全国社会组织信用信息公开平台（https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gxxt/newlist)等网站查询，提供网络截图）； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 5.本项目不接受联合体投标，不允许转包分包（由供应商在《**投标人诚信承诺函**》中作出声明）。 | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 符合性审查 | 1.投标文件的编写符合招标文件的要求，投标文件按招标文件目录内容及格式要求编排有序，标注页码；投标文件内容基本完整，无重大错漏；关键内容没有字迹模糊、无法辨认。按招标文件要求加盖投标人公章，并经法定代表人或其委托代理人签字（或盖章）； | □通过  □不通过 | 见（所有）页 |
| 2.未将一个项目包拆分投标，对同一货物及服务投标时，同时提供两套或以上的投标方案； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 3.按招标文件要求进行报价，分项报价或投标总价未超过本项目最高投标限价（采购预算金额）； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 4.按招标文件要求提供法定代表人证明书和法定代表人授权委托证明书； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 5.投标文件完全满足招标文件的实质性条款（即标注★号条款）无负偏离； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 6.按招标文件要求提供技术要求偏离表； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 7.按招标文件要求提供商务要求偏离表； | □通过  □不通过 | 见第（ ）页 |
| 8.投标文件未附有采购人或招标需求不能接受的条件。 | □通过  □不通过 | 见（所有）页 |

备注：**请在自查结论表格中“通过”或“不通过”中：☑,投标人必须严格按照《资格性/符合性审查表》的评审内容的要求如实提供证明材料并加盖投标人公章,对缺漏或不符合项将直接导致无效投标。**

**2.股东构成自查表**

通过国家企业信用信息公示系统（https://www.gsxt.gov.cn/index.html)、机关赋码和事业单位登记管理网（http://www.gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/)、全国社会组织信用信息公开平台（https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gxxt/newlist)等网站查询，提供网络截图。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **投标人股东构成审查内容** | **投标人响应情况**  **（是或否）** | **名单** |
| 1 | 是否存在“与投标供应商单位负责人（法定代表人）为同一人的不同单位” |  |  |
| 2 | 是否存在“与投标供应商存在管理关系的不同单位” |  |  |
| 3 | 投标供应商是否有控股的子公司 |  |  |
| 4 | 股东情况：控股投标供应商的股东名单 | / |  |

**注：**

**1、响应情况为“是”，需在“名单”栏中提供相应的单位、子公司和股东的名单；响应情况为“否”，在“名单”栏填写“无”；第4项“股东情况”无需填写响应情况，仅需列明股东名单即可（如有）。**

2、管理关系是指：投标供应商与特定企业之间因通过间接控股、投资关系、协议或者其他安排，存在实际管理关系。

3、控股是指：其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股本总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

**根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条规定：“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。”**

**投标单位：（盖章）**

**法定代表人或其授权代表：（签字）**

年 月 日

**3、技术规格/要求偏离表**

**货物：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  | 见第（）页 |
| 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：

**4、投标单位三证或三证合一**

**5、生产厂家三证或三证合一**

**6、投标单位《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》**

**7、生产厂家《医疗器械生产许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》、《全国消毒产品网上备案信息服务平台》截图**

**8、生产厂家《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）**

**9、法定代表人证明书(附身份证扫描件)**

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

**10、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，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司的投标代表，代表我公司签署本项目的投标文件、参与项目投标、澄清投标文件和处理与该项目有关的一切事务。在此过程中所签署的一切文件及处理与该项目有关的一切事务，我均予以承认。

授权书有效期内被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托权。

投标人代表： 性别：

联系电话： 手机：

身份证号码： 职务：

投标人（投标单位）：

法定代表人（签名）：

授权委托日期： 年 月 日

**★必须提供投标人代表有效期内身份证的正反面扫描件（港澳台居民可提供往来通行证），非中国国籍管辖范围的，可提供公安部门认可的身份证明材料，否则将导致投标无效。**

备注：

1、若投标人代表为法定代表人则不需提供《法定代表人授权书》，但需在《法定代表人证明书》中提供法定代表人联系方式。

2、禁止不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜。

3、如法人代表出现转授权，则以最终参与评标现场会的被授权人为准。

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**11、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)**

**12、产品医疗器械注册证、登记表/制造表及附页、医疗器械产品备案证(扫描件）（有效期大于三个月)**

**13、近年国家食品药品监督管理局指定的医疗器械检测中心对产品抽查检测报告书复印件（产品要求检测的须提供）、《产品质量检验合格证》、《消毒合格证》。**

**14、必须提供产品彩页原件或产品说明书原件，能证明具有所要求的参数**

**15、深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材产品质量及货源保证书**

（采购编号：**SYYYZBCG2024-2**）

致：深圳市宝安区石岩人民医院：

作为生产（产品名称） （可另设附表）的企业(企业名称) 的代理商(代理商名称) ，我公司**唯一授权** (供货单位名称) 用我公司代理的上述产品参与深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材采购。

根据深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材采购文件(采购编号：**SYYYZBCG2024-2**)的规定，我公司对上述产品唯一授权由上述企业参加本次采购，一旦采购入围并依法签订购销合同后，我公司保证：上述产品的生产标准达到产品执行标准；在集中采购期内，保证向该企业及时提供充足的货源。如有违反，依法承担违约责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为： 年 月 日至 年 月 日。

注： 1、授权期限不能少于半年。

2、本保证书中“代理商”指进口产品的国内总代理商或国内一级代理商。

生产企业名称：

代理商名称（盖章）：

经办人(签字)：

经办人联系电话：

日期： 年 月 日

（加盖供货单位公章）

**16、符合要求的2家三级甲等综合医院（至少1家为广东省内三甲医院）在用该产品1年内的相关有效合同或发票等证明文件（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），并提供该院使用科室负责人联系电话**

**17、综合三甲医院在用产品承诺书（按要求提供二家）**

深圳市宝安区石岩人民医院：

按照贵院招标文件要求规定，我单位本次投标产品 是综合三甲医院—— XX市XXXX医院 、XX市XXXX医院、XX市XXXX医院在用产品。在此承诺，该产品是上述X所医院正式在用产品，绝非试用产品，所提供的相关证明文件真实有效，如有虚假，列入贵院黑名单（3年内不得参加贵院任何项目招标采购）的处罚。

本承诺书于2024年   月   日签字生效，特此声明。

 法定代表人签字：

被授权人签字：

投标单位（盖公章）：

2024年 月 日

**18、售后服务计划**

**19、投标人诚信承诺函**

致:深圳市宝安区石岩人民医院:

我单位承诺，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定，严格遵守有关法律法规和行业标准规范，依法诚信参加投标，自觉维护公平竞争秩序，在政府采购和本次投标中无下列行为:

一、被纪检监察部门立案调查,违法违规事实成立的行为；

二、未按规定签订、履行采购合同,造成严重后果的情形；

三、以非法手段排斥其他供应商参与竞争的行为；

四、被列入失信被执行人、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；

五、存在造假,与其他投标人围标、串标、陪标等行为；

六、在采购活动中应当回避而未回避的行为；

七、恶意提出异议、投诉或者举报，干扰正常招投标活动的行为；

八、向采购项目相关人员行贿或者提供其他不当利益的行为；

九、阻碍､抗拒主管部门监督检查的行为；

十、履约检查不及格或评价为差的情形；

十一、参与本项目采购活动时被禁止参与政府采购活动情形；

十二、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动；

十三、转包､分包、联合体投标行为；

十四、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加该采购项目的其他采购活动；

十五、主管部门认为的其他违法、违规情形。

我单位已认真核实了投标文件的全部内容，所有资料均为真实资料。我单位对投标文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我单位的投标文件中存在虚假资料的，则视为我单位隐瞒真实情况、提供虚假资料，我单位愿意接受贵院及主管部门作出的处罚。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律法规处理，并承担由此给采购人带来的损失。

**投标单位：（盖章）**

**法定代表人或授权代表：（签字）**

年 月 日

**20、3个指定网站的信用信息查询记录网络截图件**

**20.1信用中国信用信息查询记录网络截图件**

**“信用中国”网（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）**

提示：必须显示信用记录情况

|  |
| --- |
| **截 图 件 黏 贴 处** |

查询截图时间： 年 月 日 时 分（北京时间）

**注：供应商必须按要求提供自己单位的信用信息查询记录网络截图件。**

**20.2中国政府采购网信用信息查询记录网络截图件**

**中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询**

查询路径：首页—点击“政府采购严重违法失信行为记录名单”—输入企业名称 — 查找

|  |
| --- |
| **截 图 件 黏 贴 处** |

**20.3深圳市政府采购监管网查询记录网络截图件（http://zfcg.sz.gov.cn/cgjg/cxda/index.html)**



查询截图时间:年 月 日 时 分(北京时间)

**注:投标商必须按要求提供自己单位的信用信息查询记录网络截图件｡**

**21、谈判响应书**

 深圳市宝安区石岩人民医院：

(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）产品该院拒付相关费用；（3）如因价格过高而导致医院受到相关经济和行政处罚，我方将承担相应责任。

4、若中标，我方将按投标文件规定履行合同责任和义务。

5、谈判响应书自开标日起有效期为60个工作日。

6、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

注：不得擅自改变此谈判响应书内容。

**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、深圳市宝安区石岩人民医院2024年第4期采购报价单**

**采购编号：SYYYZBCG2024-4**

投标单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号** | **项目名称** | **投标产品名称** | **厂家** | **品牌** | **规格型号** | **单位** | **报价（元）** | **目前在用三甲客户名单** | **其它医院供货价格** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

全权代表签字：

2024年 月 日

备注：1、报价以人民币为结算单位。此表在不改变格式内容时，可自行制作。

   2、报名预审：须包含报价单（不用填报价）。

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）。