永嘉县人民医院医疗设备等项目招标文件

**第一章 投标须知**

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等有关规定， 我院对组织包埋机、气腹机等2项医疗设备等项目进行院内招标，欢迎符合要求的供应商前来投标。投标单位在投标之前必须认真阅读本招标文件的说明、表格、条件及规范等所有内容，投标方因未能遵循此要求而造成的对本招标文件所要求投标方提供的任何资料、信息、数据的遗漏或任何非针对招标文件要求项目的报价，均须自担风险并承担可能导致其投标文件被招标方拒绝的后果。

1. 项目编号: 详见采购公告中采购项目清单
2. 采购方式：院内询价
3. 采购内容：详见采购公告中采购项目清单
4. 投标单位的资格要求：见第二章
5. 招标文件发放：请符合要求的供应商在永嘉县人民医院网站上下载招标文件
6. 投标报名及时间：

投标单位应于2022年8月12日下午17：00前将报名信息发至邮箱：**yjrmsbk@163.com**

1. 开标时间和地点：

开标时间：另行通知。

开标地点：另行通知。

八、联系方式：

联系人：设备科

联系电话：0577-57762401

九、联系地址：

地址：浙江省永嘉县北城街道永中路37号永嘉县人民医院设备科（10号楼）

1. **投标单位资格要求**
2. 具有独立承担民事责任的能力。
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
4. 投标单位必须提供企业的营业执照和医疗器械经营或生产企业许可证，以及医疗器械产品注册证。
5. 具有各级代理授权书，包括国内生产企业或进口产品的国内总代理商或唯一指定代理商、浙江省级代理商、区域代理商。
6. 所有证照均需齐全、在评标期内有效、且无超范围经营现象。
7. 投标单位应具有完善的销售供应和售后服务的保障体系
8. 投标单位商业信誉良好，在招标采购活动前三年内经营活动无不良记录信息。

**第三章 投标文件格式**

一、投标文件内容包括（**逐页加盖公章，投标文件首页注明公司联系电话、邮箱**）：

1. 投标开标一览表
2. 投标分项报价单
3. 产品配置清单
4. 投标单位基本信息
5. 投标单位工商营业执照
6. 投标单位医疗器械经营许可证
7. 投标单位税务登记证
8. 投标单位开户银行、 帐号
9. 《法人代表人授权委托书》（附件一）
10. 受委托人身份证复印件
11. 产品质量与服务承诺书（**注明保修年限**）（附件二）
12. 生产厂家营业执照
13. 生产厂家生产许可证
14. 生产厂家对经销商的逐级授权书
15. 投标产品注册证
16. 投标产品产品彩页
17. 其他单位销售合同或发票

五、标书一式3份，正本1份，副本2份，每份投标文件封面标明“正本”或“副本”。

六、投标单位有下列情况之一的，其投标将被拒绝或作无效投标处理：

1. 未在规定时间内将报名信息发送给医院。
2. 投标书未按要求加盖公章或投标文件签署不符合要求的。
3. 投标文件无法人代表签字或签字无法人代表有效委托的。
4. 投标单位不符合投标单位资格要求的。
5. 投标文件中提供伪造、虚假材料的。

**附件一：**

# 法人代表人授权委托书

**致永嘉县人民医院：**

兹委派我单位 先生/女士，身份证号： ，联系方式：固定电话 ，手机号 ，代表我公司参加贵院此次医疗设备等项目招标（招标编号： ），全权处理招标过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书必须由本公司法定代表人签字盖章，并加盖本公司公章方为有效。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

**附件二：**

**产品质量与服务承诺书**

**致永嘉县人民医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 产品保修 年。
3. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系。
4. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。
5. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
6. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日