**采购文件**

**项目编号: 202407**

**项目名称：医用射线防护用品院内询价采购**

**采 购 人：三台县中医院**

**日 期：2024年07月**

**第一部分 采购邀请函**

**各潜在供应商：**

因我院部分医用射线防护用品即将到达使用有效期限，为保障医护人员，患者辐射防护安全，配备医用射线防护用品数量充足，现进行采购补充。欢迎符合条件的供应商参加。

1. **项目概述**
2. 项目名称：医用射线防护用品院内询价采购

（二）项目编号：202407

（三）采购内容：详见采购项目需求

（四）预算（最高限价）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 数量 | 单位 | 采购项目总预算 |
| 01 | 铅帽（无铅） | 4 | 顶 | 7.5万元 |
| 铅围脖（无铅） | 4 | 件 |
| 铅内裤（无铅） | 4 | 条 |
| 防辐射裙（无铅，连体） | 2 | 套 |
| 防辐射裙（无铅，分体） | 2 | 套 |

（五）其他：无

1. **供应商资格条件**

1、应具备《中华人民共和国采购法》规定的条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照；供应商为自然人的，提供其身份证）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供参加本次采购活动前一年内（至少一个月）的会计报表）；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（供应商根据履行采购项目合同需要，提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明函或证明材料）；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次采购活动前六个月内（至少一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料）；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺书）；

（6）法律、行政法规规定的其他条件：无

2、其他：

（1）投标货物若为进口设备，投标人须提供代理商/经销商证书或制造商专项授权书（复印件加盖公章）；

（2）投标产品按国家规定须医疗器械注册证的，投标人须提供投标产品的《医疗器械注册证》（复印件加盖公章）；

（3）投标人为医疗器械经营企业的，须根据投标产品的类别，提供投标人的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》（复印件加盖公章）；

（4）医疗器械生产企业投标本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》或生产备案凭证（医疗器械生产许可证如有医疗器械生产产品登记表的须一并提供）（复印件加盖公章）。

3、拒绝下述供应商参加本次采购活动：

（1）供应商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。

（2）供应商被“信用中国”网站（http://www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网"(http://www.ccgp.gov.cn)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。

4、本项目不接受联合体投标，不接受转包和分包。

5、集中考察现场及答疑：采购人不统一组织。

**三、获取采购文件的途径**

即日起至递交采购文件截止时间前，通过三台县中医院官网免费下载。

**四、响应文件的递交**

1、递交文件截止时间：**2023年07月14日。**

2、递交方式：潜在供应商应在上述文件截止时间前，以快递或现场报送的方式递交，快递以邮寄出的时间为准。

3、递交文件地点：三台县中医院采购科。

4、投标文件份数：壹本正本，两本副本，分别装订成册。响应文件应逐页加盖公章。

正副本装在文件袋里密封，封口处盖公章，若未密封或未加盖公章，将被拒收。

5、开标时间及地点：在递交文件截止时间后择日开标，地点：三台县中医院行政楼。

五、联系方式

采购单位名称：三台县中医院

联系人：刘老师

联系电话：0816-5261268、15700281294

**第二部分 采购项目需求**

**一、项目概况**

因我院部分医用射线防护用品即将到达使用有效期限，为保障医护人员，患者辐射防护安全，配备医用射线防护用品数量充足，现进行采购补充。

**二、采购需求**

#### （一）产品清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 数量 | 单位 |
| 01 | 铅帽（无铅） | 4 | 顶 |
| 铅围脖（无铅） | 4 | 件 |
| 铅内裤（无铅） | 4 | 条 |
| 防辐射裙（无铅，连体） | 2 | 套 |
| 防辐射裙（无铅，分体） | 2 | 套 |

（二）**技术参数**

防辐射裙：

1、款式：连体、分体双面式

2、铅当量：前面≥0.50mmPb（前面完全重叠）、后面及袖子≥0.25mmPb

3、采用Lead free新型射线防护材料，多层重叠工艺达到铅当量要求、防护材料分布均匀，柔韧性好，不易断裂；

4、肩部采用环形减压垫，可减小使用过程中的压力，减少滑动

5、采用新型射出勾工艺魔术贴，拉扯寿命长，

6、卡扣部件采用户外探险运动级别标准，结实耐用，顺滑方便

7、需配超宽专用减压腰带

8、采用PU防水面料，多色可选

9、S/M/L/XL多个尺码可选择，能满足不同身材使用者需求

10、整体要求轻便、舒适

11、通过质量体系ISO 9001认证、ISO13485认证、CE认证、国家药监局CFDA备，并通过国家相关权威部门检测并提供检测报告

防辐射帽：

1、铅当量≥0.50mmPb

2、采用Lead free新型射线防护材料，多层重叠工艺达到铅当量要求、防护材料分布均匀，柔韧性好，不易断裂

3、采用PU防水面料，多色可选

4、采用魔术贴设计，可根据使用者需要自行调整松紧，贴合度高

5、通过质量体系ISO 9001认证、ISO13485认证、CE认证、国家药监局CFDA备案，并通过国家相关权威部门检测并提供检测报告

防辐射围脖：

1、铅当量≥0.50mmPb

2、采用Lead free新型射线防护材料，多层重叠工艺达到铅当量要求、防护材料分布均匀，柔韧性好，不易断裂

3、采用PU防水面料，多色可选

4、采用魔术贴粘扣，可根据使用者需要自行调整松紧，围脖与衣服有连接扣，可方便与衣服配套放置。

5、通过质量体系ISO 9001认证、ISO13485认证、CE认证、国家药监局CFDA备，并通过国家相关权威部门检测并提供检测报告

铅内裤：

1. 前面≥0.5mmpb，后≥0.25mmpb，采用四层无铅胶皮加工，其采用锡、钨及多种稀贵金属微粒与天然橡胶硫化而成具有超轻、超薄、超柔软特点，成分分布均匀，能够有效屏蔽、衰减弥漫性散射线，防护严密
2. 面料采用定制PU面料(或牛津布面料)，浸渍双层防水涂层，结实耐用，手感细腻，美观大方，易于清洗

3、魔术贴采用合资品牌新型射出勾工艺，拉扯寿命长

4、多种颜色可选

**（三）货物一般要求**

1.所投产品均应符合《中华人民共和国采购法》的有关规定，供应商提供的所有货物与服务，产品来源渠道合法。国家有关部门对产品有强制性规定或要求的，响应人所投产品应当符合相应的规定或要求，本项目的支付仅限于这些货物和服务。

2.响应人需按文件的规定提供备品备件（如有要求），如果响应人中标，在正式供货前，需按照文件的规定提供样品由医院使用科室确认符合要求，才能供货，3次沟通无法提供符合要求的样品，采购人可以取消中标人资格。

3.响应人所投产品必须功能完整、运行安全、可靠。针对影响货物正常工作的必要组成部分，无论在技术要求中指出与否，供应商都应提供并在报价文件中明确列出，且该部分费用包含在报价总价中。

4.响应人应保证其提供的产品不侵犯第三方的专利权、商标权和版权等，否则报价人必须承担对第三方专利权、商标权和版权等的侵权责任并承担因此而发生的所有费用。

5.响应人在生产、搬运、安装过程中必须接受采购人的监督和安排。所有产品须提供出厂质量证明文件。如采购人发现所提供的产品不按承诺生产或产品存在质量问题，有权暂停或终止合同。

6.响应人实际供货时，若被发现所提供的货物未能达到采购文件的要求和报价文件的承诺，将按有关法律法规进行处罚，采购人将有权单方面终止合同的执行，并追究因响应人所提供的未达到承诺的产品而产生的所有损失和责任。

**（四）包装与运输**

1.由成交人负责按照相关标准进行包装，货物的包装均有良好的防潮、防锈、防湿、防雨、防腐及防碰撞的措施，并适应本项目实施地点的气候条件。所有设备的包装费、运费均包含在报价总价中。

2.包装必须与运输方式相适应，包装方式的确定及包装费用均由成交人负责。由于不适当的包装而造成产品在运输过程中的任何损坏、丢失和由此产生的费用均由成交人承担。

3.产品包装内的货物清单、质量合格证书、报修证书、产品使用说明书及其它必要的技术资料等一切资料必须齐全。

**三、报价要求**

1.报价人的报价须以人民币为单位（小数点后可保留两位小数点）；

2.报价为含税全包价，报价须包含所有产品及其附件的设计、制造、采购、检测、包装、运输、搬运、保险、现场仓储、安装调试费用、售后保障费用等完成合同规定的责任义务、达到合同目的的一切费用。

3.供应商必须说明其是否响应采购文件中提出的全部服务内容与要求，如果其中某些条款不响应时，应在文件中逐条列出，未列出的视同响应。

**四、交付、验收与付款**

1.交付时间与地点：合同签订生效之日起**10日**内，完成供货，安装，调试，交付采购人使用。

交付地点：采购人指定地点。

2.验收：

（1）供应商交付的货物和服务应当完全符合采购文件、响应文件所规定的数量和技术要求。货物和服务调试验收标准：按行业通行标准、厂方出厂标准和乙方响应文件的承诺（不低于国家相关标准），满足临床工作需要，保护医护人员的安全。

（2）设备自生产到进我院时间，国产设备不超过半年，进口设备不超过十二个月。每超过一个月质保期延长一年

（3）组织验收：供应商完成供货，安装调试后，应通知采购人主管部门组织验收。采购人认为有必要的，可以邀请参加本项目的其他供应商或第三方专业机构及专家参与验收。供应商提供的货物不符合采购文件和合同规定的，采购人有权拒收，并由供应商承担验收费用。

3.付款条件：采购人依据验收合格证明和正式合法发票付款。采购人收到验收合格证明和发票之日起30日内，付至合同款的90%；剩余10%验收合格1年后付清。

#### 五、质保期与售后服务

1.供应商承诺责任三包，三个月内包退，包换，质保期内包维修，时间自交付使用并验收合格之日起计算。

2.质保期不低于3年，自验收合格之日起开始计算。

3.质保期内售后服务要求：

（1）供应商应提供货物的日常维护保养和质量保证服务，费用包含在报价中。

（2）质保期内，免费对其提供的货物整机进行维修和系统维护，但不可抗力（如火灾、雷击等）原因造成的故障除外。

（3）货物故障检修应在8小时内排除；8小时无法排除的，供应商应在48小时内提供不低于故障货物规格型号档次的备用货物供采购人使用，直至故障货物修复。

（4）货物保修服务方式为上门保修，即由供应商派员到货物使用现场维修，由此产生的所有费用均由供应商承担。

#### 六、培训要求

供应商组织采购人就货物的安装、启动、运行及维护等进行免费培训，培训次数不少于一次。

**第三部分 评定方法和标准**

（一）本项目采取经评审的最低评标价法，是指响应文件满足询价文件全部实质性要求，且报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。

（二）评标标准：质量和服务均能满足招标文件实质性要求，且评审价最低的供应商成交。

（三）本次采购采用一次性报价。如出现两家及以上经评审的最低价相同，则终止询价采购活动。

（四）供应商资格为实质性要求不得负偏离；否则，按照未实质性响应，作无效处理。

1.开标时，经评审具有3家及以上合格供应商参与报价的，正常开标。

2.开标时，经评审只有2家合格供应商参与报价的，由评委小组确定是否继续进行评审，2/3以上小组成员同意继续评审的，确定成交供应商。

3.成交供应商确定后，将在三台县中医院官网上公告。公告期间无人投诉及质疑的，公告期满之日起30天内，成交供应商与采购人签订合同。

第四部分 响应文件格式

**说明：**

本部分内容为方便潜在供应商编制响应文件而设置的格式，各潜在供应商可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得与本格式内容有实质性的违背，未涉及部分，格式自拟。响应文件须编制页码，页码应连续，**且逐页加盖公章。**

**响 应 文 件**

**（正本/副本）**

**项 目 编 号：**

**项 目 名 称：**

**供 应 商：** （盖单位章）

**法定代表人或其委托代理人**： （签字）

年 月 日

**文件目录**

**一、采购响应函**

**二、报价单**

**三、营业执照复印件**

**四、法定代表人授权委托书**

**五、技术、商务响应情况**

**六、供应商资格文件**

1、参加采购活动前至少一个月的财务状况；

2、参加采购活动前至少一个月依法纳税证明（无需纳税的，提供说明）和依法缴纳社保证明；

3、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面承诺；

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；

**七、其他资格文件**

1、进口产品授权书；

2、所投设备医疗器械注册证或备案凭证；

3、供应商医疗器械经营许可或备案凭证；

4、设备生产厂家医疗器械生产许可证或备案凭证；

#### 八、供应商认为应提供的其他资料

**目录 一、采购响应函**

致：三台县中医院

根据贵方 （项目名称、项目编号）采购邀请函，我方 （供应商名称）参与本次采购活动，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表我方提交响应文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1. 我方的资格条件符合政府采购法和本次采购要求。

2. 我方参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3. 参加本次采购活动前，我方没有被信用中国网站、中国政府采购网站列入失信被执行人名单、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。

4. 我方在全国范围内未受过财政部门禁止参加政府采购活动的处罚期限，或在全国范围内受过财政部门禁止参加政府采购活动的处罚期限已满。

5. 我方没有为本采购项目提供整体设计、规范编制，以及项目管理、监理、检测等服务。

6. 我方与参与本次采购活动的其他供应商的授权代理人(或法定代表人、项目经理、项目总监、项目负责人等)在采购文件发布日上月至投标截止日当月未在同一单位缴纳社会保险的。

7. 我方与参与本次采购活动的其他供应商的法定代表人或委托代理人无夫妻、直系血亲关系的。

8. 我方与参与本次采购活动的其他供应商的负责人不是同一人，也不存在直接控股、管理关系。

9. 我方已详细审核全部文件及其有效补充文件，我们放弃对采购文件任何误解的权利，提交响应文件后，不对响应文件本身提出质疑。

10. 我方同意并向贵方提供了与采购有关的所有证据和资料。

11. 我方同意从规定的采购日期起遵循本响应文件，并在规定的有效期满之前均具有约束力。

12. 一旦我方成交，我方将根据响应文件的规定严格履行合同。

13. 我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者政府采购中心恶意串通、决不向采购人、政府采购中心工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况。如有违反或者虚假陈述，无条件接受贵方及监督管理部门的处罚。

14. 与本次采购有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

供应商授权代表姓名（签字）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、报价单**

**项目名称： 货币单位：人民币**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 品牌 | 型号 | 数量（台） | 单价（元） | 报价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 总价（人民币大写）： | | | | | | |

1、供应商报的单价为含税全包价，包括了供应商完成本项目所需的一切工作内容而发生的直接费用、间接费用、其他费用、税金等全部费用和供应商要求获得的利润以及应该由供应商承担的义务、责任和风险所发生的一切费用。成交后不能在成交价之外加收任何费用。

2、供应商应认真阅读“第二部分 采购项目需求”，理解全包价的含义。

3、此表是报价文件的必要文件，是报价文件的组成部分。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**目录 三、营业执照复印件**

**目录四、法定代表人授权委托书**

三台县中医院:

本授权书声明：注册于 （供应商住址）的 （供应商名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的 （项目名称）进行报价，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正面） | 法定代表人身份证复印件（反面） |
| 授权委托人身份证复印件（正面） | 授权委托人身份证复印件（反面） |

**目录五、技术、商务响应情况**

**（一）技术偏离表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求规格 | 供应商响应规格 | 偏离情况 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加，可后附相关证明资料。

**（二） 商务需求偏离表（付款方式、交货期、质保期、售后服务等）**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 供应商响应 | 偏离情况 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录六、供应商资格文件**

1、参加采购活动前一年（至少一个月）的会计报表（复印件，加盖公章）

2、参加采购活动前六个月内依法缴纳税收（至少一个月）和社会保障资金的相关材料（复印件，加盖公章）

3、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面承诺（见格式文件）

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺（见格式文件）

**6.3 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺**

致：三台县中医院

我公司在参加本次采购活动前三年，在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**6.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺**

致：三台县中医院

我公司参加三台县中医院 （项目名称、项目编号）采购项目的报价，郑重承诺如下：

1、我单位具备履行本项目合同所必须的设备和专业技术能力。

2、我单位是符合国家法律、行政法规规定 要求的供应商。

特此承诺。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**目录七、其他资格条件**

1、进口产品授权书；（复印件，加盖公章）

2、所投设备医疗器械注册证或备案凭证；（复印件，加盖公章）

3、供应商医疗器械经营许可或备案凭证；（复印件，加盖公章）

4、设备生产厂家医疗器械生产许可证或备案凭证；（复印件，加盖公章）

**目录八、报价人认为应当提供的其他资料（内容自拟）**