询价通知书

项目名称：璧城街道社区卫生服务中心移动交互式心肺复苏模拟人等教学设备采购项目

采 购 人：重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心

重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心 制

二0二五年六月

目 录

**[第一篇 询价采购邀请书](#_Toc25077501)** [1](#_Toc25077501)

**[第二篇 供应商须](#_Toc25077502)****[知 2](#_Toc25077502)**

[一、询价费用 2](#_Toc25077503)

[二、供应商资质 2](#_Toc25077504)

[三、询价通知书 3](#_Toc25077505)

[四、报价要求 3](#_Toc25077506)

[五、响应报价 4](#_Toc25077507)

[六、评审办法 4](#_Toc25077508)

[七、成交通知 6](#_Toc25077509)

[八、签订合同 7](#_Toc25077510)

[九、其他有关规定 7](#_Toc25077511)

**[第三篇 采购项目名称、数量及技术要求 8](#_Toc25077512)**

[一、采购需求 8](#_Toc25077513)

[二、技术要求 8](#_Toc25077514)

**[第四篇 服务要求 12](#_Toc25077516)**

[一、交货时间、地点及验收方式 12](#_Toc25077517)

[二、质量保证期及售后服务 13](#_Toc25077518)

[三、 付款方式 1](#_Toc25077519)4

[四、 合同付款单位 1](#_Toc25077520)5

**[第五篇 询价采购响应文件格式要求 1](#_Toc25077522)8**

[一、报 价 函 1](#_Toc25077523)9

[二、报价明细 2](#_Toc25077524)0

[三、法定代表人身份证明书（格式） 2](#_Toc25077525)1

[四、法定代表人授权委托书（格式） 2](#_Toc25077526)2

[五、供应商营业执照、代理资质及制造商营业执照复印件等证明……..2](#_Toc25077527)3

[六、参加本项目采购活动诚信声明 2](#_Toc25077528)3

[七、中国政府采购网查询结果 2](#_Toc25077529)3

## 第一篇 询价采购邀请书

重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心对“移动交互式心肺复苏模拟人等教学设备”进行询价采购，欢迎有资格的供应商参加竞争。

1、采购内容：详见第三篇。

2、联系办法：

（1）采购人：重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心

联系人：张西瑶

 电话：023-41663196

 联系人：杨琴

 电话：023-41412456

 地址：重庆市璧山区璧城街道璧渝路325号

  **第二篇 供应商须知**

一、询价费用

参与报价的供应商应承担其编制响应文件与递交响应文件所涉及的一切费用，不论采购结果如何，采购人在任何情况下无义务也无责任承担这些费用。

二、供应商资质

参与报价的供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人，简称供应商。合格的供应商应符合下列条件：

（一）基本资格条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

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；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

投标人需清晰上传并提供以下资格证明文件(纸质盖鲜章)，否则投标无效：

1.投标人需持有《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械生产企业许可证》复印件并加盖投标人鲜章；

2.投标人所投产品《医疗器械产品注册证》和与之配套的《医疗器械产品注册登记表》复印件并加盖投标人鲜章；

3.提供按规定年检合格的《企业法人营业执照》、《组织机构代码证》、《税务登记证》或三证合一复印件；

4.需提供生产企业委托该产品的代理经销授权书。

（三）本项目不接受联合体报价。

三、询价通知书

1.询价通知书由询价采购邀请书、供应商须知、采购项目名称数量及技术要求、商务要求和响应文件格式要求六部分组成。

2.我院对已发出的询价通知书进行必要的澄清或者修改，澄清或者修改的内容作为询价通知书的组成部分。

3.询价通知书的解释

供应商如对询价通知书有疑问，必须以书面形式在报价截止时间一个工作日前,向重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心要求澄清，重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心可视具体情况做出处理或答复。如竞标人未提出疑问，视为完全理解并同意本询价通知书，即供应商已详细阅读全部文件资料，完全理解询价通知书所有条款内容并同意放弃对这方面有不明白及误解的权利。

四、报价要求

1.响应文件为电子文档，详见第五章询价采购响应文件格式要求。（接到中标信息的供应商两天内提供纸质投标文件原件）

2.提交响应文件的份数和签署

（1）响应文件为电子文档一份，中标方需提供纸质文件一份，交于甲方存档（纸质文件需与电子文档保持一致）。

（2）响应文件的每一页均应由供应商盖公章。

3.询价程序

本项目通过网上报价，按照“行采家”规定的报价程序，由注册供应商通过密钥进行网上报价。

4.响应文件的递交：

（1）响应文件上传至“重庆市政府采购云平台网上竞采”（https://xj.ccgp-chongqing.gov.cn/ge/）。

五、响应报价

1.本次报价为人民币报价，报价为不能更改的闭口价。报价应包含货物费、包装费、运输费、培训费、装卸费、安装调试费、税费、装修基建费、功能开通费、维修费、必要配件附属费用等，本项目合同期限内实施过程中所有可能发生的费用。从交货到免费质保期满，需方不再支付其它任何费用。因中标人自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。报价书请用蓝黑墨水填写或打印，必须填写售后服务承诺等内容列表。

2.本询价表为各供应商最终报价单，应在规定的截止时间前上传云平台；

3.在与被确定为成交的供应商订立采购合同时，采购单位有权对各品种具体数量可据要求适量增减。

4.填写内容不得有涂改，大小写金额须一致。

5.报送资料不全或不符合相关要求的将被拒绝。

6.如供应商向本院报价，则视为同意本项目相关约定。

六、评审办法

1、评审标准

本项目供应商的响应文件不得有任一项应答低于询价通知书要求，否则将为无效报价。

2、成交供应商确定办法：

2.1本项目采用最低评标价法进行评标。最低评标价法，是指以价格为主要因素确定中标候选人的评标方法，即在全部满足文件实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出经评审的最低报价的竞标人作为中标候选人或者中标人的评标方法。

2.2、评标工作由采购机构负责组织，具体评标事务由采购机构依法组建的采购小组负责。由采购小组组长牵头组织该项目评审工作。采购小组独立履行评审职责。

2.3、比较与评价。按文件中规定的评标方法和标准，对资格性检查和符合性检查合格的竞标文件进行商务和技术评估。

2.4、对技术参数的偏离：

2.4.1询价文件中低于询价文件要求的为负偏离；对这些关键技术参数（条款）有1项及以上负偏离的报价人，将失去成为中标候选人的资格；

2.4.2 询价文件中技术要求每负偏离1条，评标委员会将在该报价人报价的基础上增加5%作为报价人的评审价，如果所投产品技术参数负偏离达到或多于3项，该报价人将失去成为中标候选人的资格；

2.5、对商务条款的偏离：

投标有效期、实施时间、质量考核等商务条款不能满足文件要求的竞标人将失去成为中标候选人的资格。

2.6、中标候选人的确定：

2.6.1本项目推荐排名前三的竞标人为中标候选人，其中排名第一的竞标人为第一中标候选人；

2.6.2中标候选人的顺序按评审价由低到高顺序排列，评审价相同的，按报价由低到高的顺序排列；

2.6.3 评审价相同，报价相同的，按服务方案的优劣顺序排列；

2.6.4 评审价相同，报价相同，服务方案也类似的，按商务条款的优劣顺序排列。

评标委员会认为，排在前面的中标候选人的最低竞标价明显不合理或者低于成本，有可能影响服务和不能诚信履约的，将要求其在规定的期限内提供书面文件予以解释说明，并提交相关证明材料；否则，评标小组可以取消该竞标人的中标候选资格，按顺序由排在后面的中标候选人递补，以此类推。

3、供应商或其响应文件发生以下条款情况之一者，视为无效报价：

（1）无主要的有效资格证明文件或超出营业执照规定的营业范围。

（2）响应文件不按规定的格式、内容填写或不按规定格式签字、盖章。

（3）响应文件的内容不满足商务或技术要求。

（4）供应商的报价超过采购预算。

（5）出现多个报价或响应方案。

（6）不符合本询价文件第二篇第一条“供应商资质”要求的内容。

（7）采购的货物属于协议货物，单价高于限定的协议价格的。

（8）供应商未在规定时间内，按照询价文件要求提交完整的纸质证明材料的。

（9）响应文件含有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

（10）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一货物招标中同时投标的。

4、出现下列情形之一的，采购人应当终止询价采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

（1）因情况变化，不再符合规定的询价采购方式适用情形的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）在采购过程中符合竞争要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。

七、成交通知

1、采购人从成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商。

2、评审结束后重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心将在“重庆市政府采购云平台网上竞采”（https://xj.ccgp-chongqing.gov.cn/ge/）发出正式成交公告。

3、成交公告将作为签订合同的依据。

4、签订合同时，根据需要采购人有权提出对技术条件发生变化的货物作局部调整或变更数量，但需经供需双方共同认定。

八、签订合同

1、采购人与成交供应商应当在成交公告发出之日起7日内签订合同。

2、询价通知书、成交供应商的响应文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

3、如成交供应商放弃成交项目或在签订合同时擅自改变成交状态的，重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心将取消其成交资格。

九、其他有关规定

1、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（分包）下的政府采购活动，否则均为无效响应。

2、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，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

3、本项目的补遗文件（如果有）一律在重庆市政府采购云平台（https://xj.ccgp-chongqing.gov.cn/ge/）上发布，请各供应商注意下载；无论供应商下载与否，均视同供应商已知晓本项目补遗文件（如果有）的内容。

4、超过响应文件截止时间递交的响应文件，恕不接收。

5、询价费用：无论谈判结果如何，供应商参与本项目的所有费用均应由供应商自行承担。

6供应商可通过中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询“政府采购严重违法失信行为记录名单”

## 第三篇 采购项目名称、数量及技术要求

### 一、采购需求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量/单位** | **单价（元）** | **最高限价（元）** | **图片****（仅用作参考）** |
| 1 | 移动交互式心肺复苏模拟人 | 1个 | 13500.00 | 13500.00 | da8fa311b8601fb75b7a6a45fc26ed8 |
| 2 | 高级婴儿气道梗塞及CPR 模型 | 1个 | 1500.00 | 1500.00 |  |
| 3 | 自动体外模拟除颤训练器 | 1台 | 5000.00 | 5000.00 |  |
| 4 | 电子人体气管插管训练模型 | 1套 | 4000.00 | 4000.00 |  |
| 合计 | 24000.00 | 24000.00 |  |

 二、主要技术规格及系统参数要求

（一）移动交互式心肺复苏模拟人

1、全身模拟人具备真实的口腔（牙齿、舌头）、气道、食道、肋骨等解剖结构，瞳孔具备对光反射功能，手感真实，肤色统一，形态逼真，外形美观。

2、★模拟人支持自建热点，可通过手机扫描二维码无线连接模拟人，手机不需要安装软件，IOS或Andriod平台不限。模拟人身侧配备了液晶显示窗，可清晰显示模拟人的编号，便于多台同时使用时，正确地找到对应模拟人。

3、★模拟人自带锂电池，正常使用时间不小于8小时；模拟人可感应意识判断、脉搏触诊、是否取出口中异物；

4、★系统内置不同的CPR场景，包括：溺水、心脏骤停、创伤、中毒、意外低温、电击、过敏等，用户也可添加新的场景，或在现有的场景上进行编辑修改。每个场景都可以有独立的操作流程和评分标准。

5、★系统支持视频导引，用户可选择在训练或考核前导入相应的视频场景。

6、模拟人具备气管插管功能。

7、★模拟生命体征：胸外按压时有模拟心脏按压心电波形；抢救成功后，模拟人可有心电图、颈动脉搏动、散大的瞳孔恢复正常、自主呼吸等变化。

8、可进行胸外按压、气道开放、人工呼吸。

9、★三种操作方式：分为自主训练、自测模式、考核模式。自主训练时，学生可分别进行连续胸外按压或连续吹气操作，针对性的进行训练，完成后有各项错误统计。自测模式时，有操作下一步语音提示，按压吹气时有操作错误提示，并且学生可随时暂停、重置操作。

10、★手机系统上条形显示按压深度，正确的按压深度5cm以上,不超过6cm.

   ·按压深度过少时，条形为黄色。

   ·按压深度合适时，条形为绿色。

·按压深度过大时，条形为红色。

·按压深度时，具有虚拟按压人同步显示。

 11、★手机系统上条形显示吹气量：500ml/600ml-1000ml

·吹气量过少时，条形为黄色。

  ·吹气量合适时，条形为绿色。

  ·吹气量过大时，条形为红色。

·吹气时，具有虚拟肺同步显示。

 12、★手机系统上弧形显示操作频率：

·每分100次以下时，弧形为黄色。

  ·100-120次/分时，弧形为绿色。

  ·每分120次以上时，弧形为红色。

13、★监考功能：学生考核模式时，教师可用另一台手机连接模拟人进入监考模式，查看学生的操作记录、实时的操作数据，并且控制考核暂停或重置。

14、★考生可完全自主完成考核，无需教师参与，或者教师也可同时登录系统进行监考。

15、★成绩管理：记录考核的所有成绩单，可根据场景进行查看和统计，了解所有考生的各技能点掌握情况。

16、★系统可显示操作日志：系统自动记录操作流程、胸外按压的次数、过大、过小、按压位置、按压频率、按压中断、吹气次数、吹气量等信息。

17、★模拟人可分为两种联机模式，可自由选择：

（1） 手机与模拟人二组合无线联机模式。

（2） 控制器、模拟人二组合联机模式。

18、选择控制器、模拟人二组合联机模式：

18.1、控制器可显示三种操作方式：可进行CPR训练、模拟考核和实战考核。

18.2、CPR训练：可进行按压和吹气，胸外按压时电子监测按压部位；条形码显示吹气量，正确吹气量500-1000ml，吹气过少、合适、过大条形码分别显示黄色、绿色、红色；条形码显示按压深度，按压过浅、合适、过深条形码分别显示黄色、绿色、红色。

18.3、模拟考核：在规定时间内，根据国际心肺复苏标准，完成考核并显示按压成功率及综合评定成绩。

18.4、实战考核：在设定的时间内，根据国际心肺复苏标准，完成前期设定考核标准。。

18.5、控制器打印机功能： 成绩单内容涵盖操作方式、意识判断、急救呼吸、脉搏检查、检查呼吸、清除异物、每个循环操作中按压和吹气的次数、按压正确/错误次数、按压错误的原因和次数、吹气正确/错误的原因和次数、吹气错误的原因、设定时间、操作时间和考核评定。

18.6、遥控器功能： 开始按键、返回、打印，同模拟人控制器面板上相应按键功能一样。控制模拟人各项急救操作。遥控器可控制模拟人的状态，模拟人瞳孔显示状态，在正常与放大间互相切换。

（二）高级婴儿气道梗塞及CPR 模型

可进行小儿海氏急救法操作。模拟人根据小儿解剖特征和生理特点设计，适用于气管异物的急救。气管异物常见于婴幼儿，因婴幼儿会厌软骨发育不成熟，功能不健全，在口中含物说话、哭笑和剧烈活动时，容易将口中含物吸入气管内，引起气管阻塞而导致窒息。

（1）背部排击法：将患儿骑跨并俯卧于急救者的胳臂上，头低于躯干，固定头部，并将其胳膊放在急救者的大腿上，然后用另一手的掌根部用力拍击患儿两肩胛骨之间的背部4-6次，使呼吸道内压骤然升高，有助于松动异物和将其排出体外。

（2）胸部手指猛击法：患儿取仰卧位，抱持于急救者手臂弯中，头略低于躯干，急救者用两手指按压两乳头连线与胸骨中线交界点一横指处4-6处。必要时可与以上方法交替使用。直到异物排出。

功能特点：

1、正常的气道阻塞模拟：进行人工呼吸时，若模拟患儿的胸部能起伏，说明没有异物，采取胸外拇指按压复苏处理。若模拟患儿的胸部不能欺负，判定为模拟患儿为起气道异物梗塞 ，采取小儿海氏急救法操作。

2、可进行标准的CPR操作：人工呼吸和心外按压；

3、气道贯通时的胸部扩张；

4、窒息、异物阻塞气道的模拟：可将梗塞异物（黑色海绵块）放入口腔咽喉处，模拟婴儿气道梗塞现场。

5、标准婴儿真人比例设计及准确的标准布局。

6、精确的解剖结构，可触及胸骨和肋骨

（三）自动体外模拟除颤训练器

1、设计符合人机工程学。打开面盖，AED自动开机；合上面盖，则设备自动关机。单键除颤功能操作。

2、模拟急救现场AED的工作流程，但无高压电击除颤动作，全程中文语音提示。

3、中英文语音转换，可调节音量。

4、内置9个场景，可模拟不同情景的急救现场情况，可以根据需要随时暂停或继续BLS过程。

5、故障模拟功能，通过遥控器选择可以进行情景模拟的语音提示，包括：除颤过程有其他人接触病人身体，贴片位置错误、贴片位置正确、无需除颤、需要除颤、机器故障、电池电量低。

6、电量管理功能。系统自动侦测电池电量，当电池电量不足时，系统将有“电池电量低，请更换”语音提示。

7、可与任何厂家、任何型号模拟人配套使用。

（四）电子人体气管插管训练模型

1、具有标准的人体解剖结构与真实操作直观演示相组合的功能。

2、舌有弹性，能下压，会厌能随舌根部活动二更接近临床实际，方便暴露声门。

3、显示器上指示灯提示是否正确插入气管或误插入食管及牙齿受压。

4、可指示环甲膜穿刺部位。

5、可进行口腔、鼻腔气管插管的训练操作与教学演示。

6、在进行口腔、鼻腔气管插管的训练操作时，正确操作插入气道，有电子显示及奏乐功能；供气使双肺膨胀，并注入空气到管子气囊固定管子。

7、进行口腔鼻腔气管插管的训练操作时，错误操作插入食道，电子显示及报警功能。供气使胃膨胀。

8、进行口腔、鼻腔气管插管的训练操作时，错误操作使喉镜造成牙齿受压，有电子报警功能

9、观察对比一侧正常与另一侧散大之瞳孔。

10、具有配套训练喉镜。

**第四篇 服务要求**

一、交货时间、地点及验收方式

（一）交货时间

采购合同签订后10个工作日内交货。

（二）交货地点

重庆市璧山区璧城街道璧渝路325号。

（三）验收方式

1、验收项目包括：数量、外观、质量、性能、备件备品、装箱单等资料及包装；所有设备和附（配）件应符合其规定的性能，无瑕疵和缺陷，质量为全新原产地原厂生产合格产品，同时有明确的生产厂商。

2、按照国家及行业相关标准由需方在收货时进行验收（按合同有关条款执行），如验收时货物达不到规定要求，对采购人工作造成影响的，成交供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

3、货物到达现场后，供方应在使用单位人员在场情况下当面开箱，共同清点、检查外观，作出开箱记录，双方签字确认。

4、 供方应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供方负责调换、补齐或赔偿。

5、供方应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，并派遣专业技术人员进行现场安装调试。验收合格条件如下：

5.1设备技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

5.2货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

5.3在系统试运行期间所出现的问题得到解决，并运行正常。

5.4在规定时间内完成交货并验收，并经需方确认。

6、产品在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收。

7、大型或者复杂的政府采购项目，需方应当邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。

8、需方需要制造商对中标人交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，制造商应予以配合，并出具书面意见。

9、产品包装材料归需方所有。

二、质量保证期及售后服务

1. 质量保证期：此次询价设备由成交供应商从验收合格之日起提供设备3年免费质保，质保期内均提供免费维修和更换。

2. 质保期内服务要求

产品的售后服务及故障处理要求：有专业的维护部门与维护队伍提供告警管理和故障处理，并提供售后服务及故障（损坏）处理程序（包括：流程、处理时间、负责人及电话、质量监管及处罚条款等），服务要求首问负责制，所有服务请求必须在规定的时间内响应；提供咨询、受理、申告、监管、技术支持等服务，统一标准的服务规范，并与用户签订服务质量保障协议。

2.1成交供应商安装的任何零配件或耗材，必须是其原厂家生产的或是经其认可的。所有的替代零配件必须是新的未使用和未经修复的，除非买方提供书面许可，不可使用其他（非新的）配件。

2.2质量保证期内，成交供应商有责任在保证期内提供以下形式的技术支持服务及服务措施：

2.3成交供应商提供的货物符合国家相关规范要求且技术指标先进、质量性能可靠、进货渠道正常、配置合理。能全面满足采购人提出的技术要求，具有良好的外观，适合安装场所的使用，确保达到最佳运行状态。

2.4质保期内，同一主要部件出现质量问题经两次维修后仍无法使用，可以更换同规格、同型号的产品。

2.5自安装、调试正常运行并验收合格之日起30天内，如出现重大质量问题，可以选择退货。30天至60天内，如重大质量问题，可以选择换货。退、换货产生的运输等一系列费用由成交供应商承担。

2.6在质保期内，对于该设备正常使用过程中出现的质量问题，成交供应商售后服务人员在接到反馈后2小时内响应，安排维修人员到达现场并提出解决方案，一般问题4～8小时处理完成，重大问题48小时处理完成,发生的全部费用由成交供应商承担，若需发回生产厂，成交供应商承担往返费用。如故障不能立即解决或需异地调配零件，请尽量准确预计恢复时间，同时提供较为妥善的过渡方案。因设备本身质量问题所出现的故障，成交供应商将承担全部责任。

2.7成交供应商定期派技术人员到现场走访，给予检查维护。每年应不少于4次，走访人员费用由成交供应商负责。

排除故障的期限不超过2个工作日。否则采购人有权指定第三方维修，产生的维修费用由成交供应商承担。

质保期内定期对设备进行系统检测，全面保养维护。

2.8在质保期内，成交供应商无偿提供人员和技术支持，配合采购人进行技术改进。

2.9公司设有设备维修专线：座机XXXXXXXX，手机XXX-XXXX-XXX，保证在采购人工作时间内保持通讯畅通。

2.10成交供应商服务人员详细记录每次维修、保养、随访等服务内容，服务记录需使用科室人员和设备管理人员共同签字生效，该服务记录将作为退还质保金的依据。

3.质保期外服务要求

质量保证期过后，成交供应商有责任在保证期内提供以下形式的技术支持服务及服务措施：

3.1质保期过后，成交供应商提供有偿终身维护，在接到采购人反馈后的响应和处理时间与质保期相同。

3.2成交供应商将对该设备的维修材料、零配件完全按照成本价格收取费用。若发生故障时，成交供应商按质保期内同样的要求进行维护处理。

3.3对人员的工时费、交通费等只收取成本费用。

3.4成交供应商提供人员和技术支持，配合采购人进行技术改进。

三、付款方式

1.履约保证金金额：成交价的5%；履约保证金缴纳方式：银行转账或电汇的方式。指定的履约保证金账户及账号。

户名：重庆市璧山区财政局

账号：2101 0101 2001 0000 014 308012

开户银行：重庆农商行璧山支行营业部

（在备注栏内注明：XX公司保证金）

履约保证提交时间：合同签订后7个工作日转入采购人指定账号。成交供应商不按约定交纳履约保证金的，视为放弃成交。

2.签订合同并验收合格后30个工作日内全额支付合同金额。

3.中标人按采购合同的约定交货完成，经双方验收合格后共同签署项目验收报告；

4.中标人向采购人开具全额发票，采购人以转账方式向中标人支付合同全部货款；

5.质保期到期后如无质量问题以及售后服务问题，采购人无息退还履约保证金。

6.合同付款单位

合同付款单位为：重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心。附页：合同格式（单页双面打印）

重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心采购合同

甲方（需方）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_计量单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（供方）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_计价单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

协商一致，达成以下购销合同：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名称 | 规格型号 | 数量 | 单价 | 总价 | 交货时间 | 交货地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计人民币（小写）： |
| 合计人民币（大写）： |
| 1. 质量要求和技术标准。供方提供的商品必须是全新的，完全符合国家有关技术标准，供方的质量保证及售后服务承诺如下：
	1. 质保期限：
	2. 保修范围：
	3. 服务措施：
	4. 质保期后服务：
 |
| 1. 随机备品、附件、工具数量及供应方法：
 |
| 1. 交提货方式：
 |
| 四、验收标准、方法：如有异议，请于 日内提出。 |
| 五、付款方式： |
| 六、违约责任： |
| 七、其他约定事项：1. 询价通知书及补遗，响应文件及承诺是本合同不可分割的部分。
2. 本合同如发生争议可申请仲裁或提请诉讼。
3. 本合同一式 份，采购人和供应商各执 份，具同等法律效力。
4. 其他：
 |
| 需方： 地址：联系电话：传真：授权代表： | 供方：地址：电话：传真：开户银行：账号：授权代表： |
| 备注： |

签约时间： 年 月 日 签约地点：

##

## 第五篇 询价采购响应文件格式要求

* + 1. 报价函
		2. 报价明细
		3. 法定代表人身份证明书
		4. 法定代表人授权委托书
		5. 供应商营业执照、代理资质及制造商营业执照复印件等证明文件
		6. 参加本项目采购活动诚信声明

7、中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果。（查询结果截图并加盖投标人公章）

### 一、报 价 函

重庆市璧山区璧城街道社区卫生服务中心：

我方收到 的询价通知书，经详细研究，决定参加该询价采购的报价。

1、 愿意按照询价通知书中的一切要求，提供设备（服务、工程）的制造（购买、编制）及技术服务，报价总价为人民币大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，人民币小写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

2、我方现提交的响应文件为：电子文档壹份。

3、如果我方响应文件被接受，我方将履行响应文件中规定的各项要求，按合同约定条款承担我方的责任。

4、我方承诺：本次投标的投标有效期为90天。

5、我方投标报价为闭口价。即在投标有效期和合同有效期内，该报价固定不变。

6、如果我方中标，我方将履行招标文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《合同法》及合同约定条款承担我方责任。

7、我方未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。

8、我方理解，最低报价不是中标的唯一条件。

供应商（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人

 年 月 日

### 二、报价明细

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 品牌及产地 | 制造商名称 | 规格型号 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、请供应商完整填写本表。

 2、该表可扩展，并逐页签字或盖章。

 3、填写不全或超过投标最高限价或未按规定签字或者盖章的，视为无效投标。

 供应商名称（公章）：

年 月 日

### 三、法定代表人身份证明书（格式）

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

 （供应商全称）

 年 月 日

 （公章）

（附：上述法定代表人身份证复印件，正反两面均需复印）

附：上述法定代表人住址：

 身份证号码：

 电 传：

 网 址：

 邮政编码：

### 四、法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的报价、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人（签字或盖章）： 法定代表人（签字或盖章）：

职 务： 职 务：

（附：上述被授权人身份证复印件，正反两面均需复印）

 供应商公章：

年 月 日

### 五、供应商营业执照、代理资质及制造商营业执照复印件等证明文件

1供应商营业执照、税务登记证复印件（原件备查）

2供应商医疗器械经营许可证

3制造商授权书。

4制造商营业执照复印件

5医疗器械生产许可证复印件

### 六、参加本项目采购活动诚信声明：

诚信声明

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

 （供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

 特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

### 七、中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果。（查询结果截图并加盖投标人公章）

（结束）