**克拉玛依市中西医结合医院（市人民医院）**

**飞利浦彩超(EPIQ5)探头接口板(ACQ)采购需求**

 **一、项目名称及数量：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 意向品牌 |
| 飞利浦彩超(EPIQ5)探头接口板(ACQ) | 1 | 块 | 43000 | 43000 |  |
| 合 计 |  |  |  | 43000 |  |

1. **资质要求：**

**(一)基本资质条件：**

必须符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合该项目特定条件。

**（二）联合体投标**

本项目不接受联合体投标

1. **特殊资格条件**
2. 所投产品属于第二类医疗器械的，还需提供投标人有效的行政主管部门颁发的医疗器械经营备案凭证（或医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或其他医疗器械生产经营许可证明文件）；

2.所投产品属于第三类医疗器械的，还需提供投标人有效的行政主管部门颁发的医疗器械生产许可证（或医疗器械经营许可证或其他医疗器械生产经营许可证明文件）

**三、技术参数及配置要求**：

**\*1.**按照医院使用需求，必须与医院现有飞利浦彩超(EPIQ5)探头接口板一致；

\*2.供应商需在中标后5天内提供配件现场完成安装服务；

\*3.更换的探头接口板(ACQ)需提供质保期一年；

4.供应商报价包括税费、搬运费、安装费、安装调试检测费用等在该项目实施过程中产生的一切费用，医院不再单独支付任何费用；

5.本次飞利浦彩超(EPIQ5)探头接口板(ACQ)更换工程师需提供相应工程师资质。

**四、项目商务需求**

1.签订合同及交货时间：要求中标公司中标与采购人签订合同后5天内提供配件现场完成安装服务；

2.交货地点：克拉玛依市中西医结合医院（市人民医院）

3.验收方式：双方当场验收并签字确认。

**五、付款方式**

**1.**探头接口板(ACQ)安装完毕，验收合格后开具发票，1个月内付90%货款；正常使用3个月后采购方支付剩余10%余款；

**六、服务要求**

1.对中标设备、器械免费保修一年；
2.保修期内因质量问题造成设备不能使用的无条件换新品；

**七、违约责任**

1.若非采购人原因，中标方不能按要求提供产品的，采购人有权解除合同。

2.中标方不按合同和采购文件技术标准提供产品，对质量问题和技术问题不进行整改的，采购人可以不予支付货款并有权解除合同。

**八、上传附件要求**：（加盖公章）

**1.上传相关资质、投标产品规格、品牌、型号、技术参数、产品说明书彩页、产品注册证、有效检验报告、配置清单及售后服务承诺；**

**2.上传售后服务承诺；**

**3.上传统一竞价采购报价（见附件）；**

4.**请严格按要求上传所需资料，否则按无效报价处理**。

5.为了避免低价低质恶性竞争，请实事求是的报价，如有违反市场价格规律超低价恶意谋取中标后，又不能按招标人要求提供合格产品者，一律按无效标处理。 6.任何以没有看清楚竟价文件或将不符合询价要求的产品参与报价的供应商均视为恶意报价，并上报监管部门严肃处理。

**附件：**

**竞价采购报价单**

供应商名称(公章)：

| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌规格型号 | 制造商 | 投标单价（万元） | 投标金额（万元） | 响应/偏离招标要求 | 交货期 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 飞利浦彩超(EPIQ5)探头接口板(ACQ) | 1块 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

法人或被授权人签字：