院 内 采 购

**询价文件**

项目名称：简阳市禾丰中心卫生院行业从业人员体检相关试剂及耗材供应商院内询价项目

简阳市禾丰中心卫生院

2023年8月

目录

第一章 院内询价邀请函.............................................. 3

第二章 询价文件.......................................................... 5

第三章 询价人须知 ..........................................................7

一、投标纪律................................................................ 7

二、询价文件（响应规则）........................................... 7

三、询价文件（编制要求）........................................... 8

四、报名及询价须知 ....................................................10

五、询价须知................................................................ 10

六、采购项目技术参数及售后服务要求.................... 11七、签订及履行合同................................................ 13

八、其他须知................................................................... 14

第四章、询价文件部分格式 ......................................... 15

**第一章** 院内询价邀请函

各意向供应商：

为保障公众健康和公共卫生安全，加强食品及公共场所等行业从业人员预防性体检管理，规范体检程序，保障体检质量，现拟公开挂网采购行业从业人员预防性体检相关试剂和耗材，选定一家配送供应商，详见第三章具体的采购内容。

**一、项目名称：**

简阳市禾丰中心卫生院行业从业人员体检相关试剂及耗材供应商院内询价项目

**二、资金来源：**自有资金

**三、项目简介：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **技术参数及售后要求** | **必要条件** |
| 相关试剂及耗材供应商院内询价项目 | 详见第三章院内询价文件 | 试剂和耗材必须满足产品参数 |

**四、参加本次询价活动必须具备下列条件**：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具备经营医院询价产品的经营资质：营业执照、经营许可证；

3.具备良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力、售后服务要求；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函；

6.法人代表/单位负责人授权书原件（①附法定代表人/单位负责人身份证明文件复印件；②法定代表人/单位负责人参与询价时不需要提供。）

7.被授权代表的身份证明文件复印件；

8.本次询价不接受联合体申请，每家公司只能对本次采购所有的试剂与耗材项目进行响应投标。

9.供货企业必须提供售后服务承诺函详见附件。

**五、询价文件发布：**

询价文件获取方式：报名成功后，通过邮件发送。

1. **询价要求：**

本次询价报名时间截止后，报名的供应商不足3家及以上，不得进行询价。

**七、联系方式：**

1.简阳禾丰中心卫生院医院招标办：

联系人：付老师 联系电话：13778488995；

邮编：641404 邮箱：[147922754@qq.com](mailto:33343934@qq.com)

地址：简阳市禾丰镇裕民街338号（医技综合楼3楼）

2023年8月30日

**第二章 询价**文件

一、项目名称：简阳市禾丰中心卫生院行业从业人员体检相关试剂及耗材供应商院内询价项目

二、采购方式：院内询价

三、评标办法：报价最低中标

四、项目概况：

通过院内询价的采购方式，确定1家行业从业人员体检相关试剂及耗材供货企业，合同一年一签，一年后经医院评估，通过后可以续签合同。

五、询价事项

本次询价采取现场报名的方式，报名截止时间为2023年9月1日12:00。

递交询价文件截止时间：2023年9月8日12:00。

询价文件递交方式：现场递交或密封后邮寄至简阳禾丰中心卫生院（简阳市禾丰镇裕民街338号）招标办，收件人：付老师，联系电话：13778488995。

开标时间初步为2023年9月8日14:30，投标供应商需要到现场。如有其他重大事件可另行通知时间。

**六、询价事项安排：**

| **序号** | **事项** | **分项** | **时间** | **地点** | **备 注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **询价公示发布** | —— | 2023年8月30日 | 医院官网 | 询价文件获取见第一章第五条。 |
| 2 | **报名** | —— | 2023年8月30日至2023年9月1日12:00止 | 现场报名 | 提供报名表、整套公司资质、[法人授权、联系方式](mailto:法人授权等扫描件发邮箱33343934@qq.com)。 |
| 3 | **签到** | —— | 2023年9月8日 | 医技楼楼3楼会议室 | 现场签到要求，主要负责人提前10分钟到场签到。 |
| 4 | **开标会** | 询价文件递交 | 2023年9月 8日14：30正式开始(若遇特殊情况另行通知) | 医技楼楼3楼会议室 | 所有报名合格的供货企业均到医院，询价文件可现场提交，也可密封后邮寄到我院。地址：简阳禾丰中心卫生院裕民街338号。收件人：付老师 联系电话：13778488995 |
| 询价 | 开标。 |
| 资格性审查 | —— |
| 符合性审查 | —— |
| 评标 |  |  | 由询价小组根据提供的询价文件，确定1家供应商。 |
| 5 | **公示** | —— | 达到公示条件后公示1天 | —— | 医院官网，投标人自行查看。公示结束后发中标通知书 |
| 6 | **签订合同** | —— | 中标通知书发布后10个工作日内 |  | 未按期签订合同视为自动放弃中标资格。 |

**（二）询价资料要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **文件名称** | **正本** | **副本** | **要求** |
| 开标一览表 | **1** | **0** | 涉及的资质材料必须加盖公司鲜章，《开标一览表》、《询价文件》请按第四章相关要求进行准备，上述《开标一览表》、《询价文件》请分别用纸质文件袋密封后骑缝加盖印章。本次采购不收活页装订的资料和标书。为保障公司秘密，请务必在信封上要注明院内询价资料字样，以免误拆，否则后果自负。询价资料不退还，采购人承诺不向外透露供应商的相关信息。 |
| 询价文件 | **1** | **2** |
|  |  |  |

**第三章**投标人须知

# 一、投标纪律

供应商参加询价不得有下列情形：

1.提供虚假材料谋取中标；

2.采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

3.与招标采购科室、其他供应商恶意串通；

4.向招标采购单位、询价小组成员行贿或者提供其他不正当利益；

5.拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况。

有上述情形之一的投标人，属于不合格成交人，其询价或者成交资格将被取消。并作为不合格供应商列入黑名单不再列入医院其他采购项目邀请对象

# 

# 二、询价文件（响应规则）

询价文件是供应商准备询价文件和参加询价的依据，同时也是评标的重要依据。供应商应认真阅读和充分理解询价文件中的所有事项、格式条款和规范要求。

**1.供应商对询价文件未做出实质性响应的报价无效。**

**2.询价文件的澄清和修改**

在询价截止时间前，我院无论出于何种原因，可以对询价文件进行澄清或者修改。对已登记报名的，我院以书面方式或者电话形式通知供应商。

**3.答疑和现场考察**

本次不组织现场考察和答疑。

# 三、询价文件（编制要求）

**（一）、询价文件的编制**

1. 询价文件应按附件“询价文件格式”进行编写，至少包括“询价文件格式”的各项内容。本询价文件要求的证明文件投标人必须提供，本询价文件没有要求的证明文件，投标人认为需要提供的，也可以提供。

2.询价文件应全部用不褪色的墨水（粉）书写或打印，不得有任何涂改。询价文件正本1份，副本2份，副本可采用正本的复印件（包括证明文件）。

3.投标人应在询价文件封面加盖单位公章，询价文件侧面加盖骑缝章，否则询价文件无效。

**（二）．询价文件的组成**

询价文件由《开标一览表》、《询价文件》二部分组成。

**《开标一览表》**由以下内容组成：

加盖公章的“开标一览表”，具体见第四章格式。

**《询价文件》**由以下内容组成，具体需要提供的资料如下：

询价资料的装订顺序如下（资料提供复印件、逐页盖公司鲜章，资料要求按顺序装订成册编辑页码密封递交）：

（1）询价报名表，详见附件1；

（2）供货企业单位营业执照（在有效期且在经营范围）

（3）供货企业医疗器械经营许可证（在有效期且在经营范围）

（4）法人代表/单位负责人授权书原件（要求：①附法定代表人/单位负责人身份证明文件复印件；②法定代表人/单位负责人参与询价时不需要提供，携带本人身份证复印件。）

（5）开户行许可证明

（6）公司印章备案表（提供业务来往所有印章备案表）

（7）企业参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺函；

（8）售后服务承诺函，详见附件2。

（9）产品报价表（包含服务费、运输费及税费），详见附件3：

（10）每个产品后附产品资质（资质装订顺序如下：①生产厂家营业执照；②生产厂家生产许可证；③产品注册证/登记表/备案凭证）

**（三）、询价文件格式**

供应商应严格按照询价文件第四章中提供的“询价文件部分格式”填写相关内容，未提供文件格式的由供应商自行编制。

**（四）、询价文件的密封和标注**

1.供应商应在询价文件正本和所有副本的封面上注明投标人名称、项目名称及分包号（如有分包）。

2.密封袋上应注明供应商名称、项目名称及分包号（如有分包）。

3.所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章（投标人印章）。

4.未按以上要求进行密封和标注的询价文件将被拒绝。

**（五）、询价文件的递交**

1.本次询价接受邮寄的询价文件。

**（六）、计量单位**

采用国家法定计量单位。

**（七）、联合体询价**

本次不接受联合体参与采购活动。

**（八）、知识产权**

供应商应保证在本项目使用的任何产品和服务不会产生因第三方提出的侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因此产生的纠纷由投标人承担所有相关责任。

1. **成本补偿及风险分担约定**

供应商应自行承担所有参与及准备询价的相关费用，不论询价结果如何，采购人均无义务及责任承担这些费用。

# 报名及询价须知

1.供应商必须在报名时间截止时间前报名，逾期将不得参加本次院询价活动。

2.报名时需提供符合要求的询价文件，逾期送达的询价文件恕不接收。不符合报名条件的投标人，拒绝参加本次院内询价。

3.询价资料不退还，供应商承诺不向外透露投标人信息。

# 五、询价须知

**（一）、投标人开标须知：**

1.供应商未按时投递本次询价文件的，视为放弃参加。

2.我院招标办在询价文件规定的时间和地点组织本次询价活动，供应商须派代表参加。

3.询价时，招标办将邀请本院使用科室代表、纪检代表、院领导班子代表进行现场监督。

**（二）、询价程序**

主持人按照询价文件规定的开标时间宣布会议开始，按照规定要求主持询价会。询价会将按以下程序进行：

1.宣布询价会开始。主持人当众宣布参加询价会的现场监督人员、主持人、纪检代理、院领导班子代表、科室代表，根据报名表宣布参加询价的供应商名单。

2.询价小组进行评审，确定推荐意向合格供应商顺序。

**（三）、询价确定中标原则：**

**1.评标办法：满足产品参数的情况下，报价最低中标。**

**（四）成交通知书**

招标办向成交方发出中标通知书，中标通知书为签订合同的依据，是合同的有效组成部分，具有法律效力。

1.中标通知书发出后，采购人改变成交结果 ，或者成交供应商无正当理由放弃成交的，应当承担相应的法律责任。

2.成交供应商的询价文件本应作为无效询价处理或者有政府采购法律规章制度规定的成交无效情形的，应当宣布发出的成交通知书无效，并收回发出的成交通知书，依法重新确定成交供应商或者重新开展采购活动。

**（五）废标：**

本次采购活动，出现下列情形之一的，予以废标：

1.出现影响采购公正的违法、违规行为的。

2.因重大变故，采购任务取消的。

3.成交供应商的报价严重偏离市场价，可能影响产品质量或者采购人不能支付的。

4.标书内容不符合我院询价文件要求。

# 六、采购行业从业人员体检相关试剂及耗材的参数及售后服务要求

**（一）、采购试剂及耗材参数**

拟采购行业从业人员体检相关的试剂及耗材参数如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 试剂名称 | 试剂及耗材参数 |
| 甲型肝炎病毒抗体（IgM）检测试剂盒 | 样本要求：血清 血浆 检测时间：20分钟判读结果，30分钟后显示结果无临床意义 |
| 戊型肝炎病毒抗体（IgM）检测试剂盒 | 样本要求：血清 血浆 检测时间：20分钟判读结果，30分钟后显示结果无临床意义 |
| 甲型肝炎病毒抗体（IgM）阳性质控品 | 应具有高纯度和较好的稳定性，以确保其在一段时间内保持相对稳定的性质 |
| 甲型肝炎病毒抗体（IgM）阴性质控品 | 应具有高纯度和较好的稳定性，以确保其在一段时间内保持相对稳定的性质 |
| 戊型肝炎病毒抗体（IgM）阳性质控品 | 应具有高纯度和较好的稳定性，以确保其在一段时间内保持相对稳定的性质 |
| 戊型肝炎病毒抗体（IgM）阴性质控品 | 应具有高纯度和较好的稳定性，以确保其在一段时间内保持相对稳定的性质 |
| 营养肉汤（NB）管 | 采集样品应能满足重复分析的需要 |
| 三糖铁琼脂培养管 | 用于鉴别肠道菌发酵蔗糖、乳糖、葡萄糖及产生硫化氢的生化反应 |
| XLD培养基平板 | 9cm用于革兰氏阴性肠杆菌特别是志贺氏菌和沙门氏菌的选择性分离培养 |
| 沙门菌属（0多价）诊断血清 | 用于沙门菌属常见菌型定型 |
| 志贺菌属四价诊断血清 | 诊断志贺菌属各型菌种 |
| 塑料试管架 | 1.材质：聚丙烯2.化学耐性好，坚固耐用 |
| 0139群霍乱弧菌检测试剂盒 | 定性检测人粪便中的0139群霍乱弧菌 |

**（二）、商务要求**

1.服务期限：一年一签，医院考评合格续签。

2.供应的产品均为合格且合法渠道购进的产品，医院急需的产品在接到计划开始算供货时间不得超过6小时，非急需的产品供货时间不超过72小时。医院反应的产品使用中存在的问题，供货企业应该在2小时内响应，24小时内解决。所有产品必须按照说明书的运输条件运送至医院指定的地点。若未能履行以上承诺条款的，医院可随时解除合作。

3.医院滞销近效期产品商业公司给予退换货。

# 七、签订及履行合同和验收

公司应保证提供资料真实有效，医院对成交供应商将进行实地考核后签订合同。

**1.签订合同**

（1）成交供应商在中标结果发布中标通知书后，应在10个工作日内与采购人签订合同。由于成交供应商的原因逾期未与采购人签订合同的，将视为放弃中标。

（2）合同条款由双方商定，原则上应包括成交供应商的报价及开标会中临时提出的条款及本询价文件中涉及的有关合同条款。

（3）按询价文件要求如未能提供信息或信息不全，医院将只认可提供部分，其余将不予以认可。

**2.询价保证金**

本次询价无需缴纳询价保证金。

**3.履行合同**

成交供应商与采购人签订合同后，合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成。

在合同履行过程中， 如发生合同纠纷，合同双方应按照《合同法》的有关规定进行处理。

# 八、其他须知

1.供应商所提交的询价文件，一律不退还；供应商报名成功，因特殊情况不能参加询价活动，应提前告之；超过时间办理询价事项的，本办概不受理。

2.供应商参加询价的有关费用由供应商自行承担。

3.款项支付：通过双方签订合同，公对公转账。

4.本次采购活动解释权归简阳市禾丰中心卫生院所有。

第四章、询价文件部分格式

# 封面

# 简阳市禾丰中心卫生院

# 行业从业人员体检相关试剂及耗材供应商院内询价项目

# 询价文件

询价申请人：（全称并加盖单位公章）

联系方式：

年 月 日

# 法定代表人授权书

本授权委托书声明：我（姓名）系（询价申请人名称）的法定代表人，现授权（姓名）为我单位委托代理人，以本单位的名义参加简阳市禾丰中心卫生院行业从业人员体检相关试剂及耗材供应商院内询价项目相关事宜。委托代理人在询价活动和评比、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权，特此委托。

授权人(法定代表人):（签字）

委托代理人：（签字）

询价申请人：（全称并加盖单位公章）

日期： 年 月 日

注：附法定代表人和授权代表身份证复印件（加盖单位公章）

附件1：

**简阳市禾丰中心卫生院行业从业人员体检相关试剂及耗材**

**供应商询价报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名公司名称 | 公司法人签字 | 法人授权代表签字 | 联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |

企业名称（盖章）：

日期： 年 月 日

附件2：

**售后服务承诺函**

**简阳市禾丰中心卫生院：**

公司承诺供应的产品均为合格且合法渠道购进的产品，医院急需的产品在接到计划开始算供货时间不得超过6小时，非急需的产品供货时间不超过72小时。医院反应的产品使用中存在的问题，供货企业应该在2小时内响应，24小时内解决。所有产品必须按照说明书的运输条件运送至医院指定的地点。

医院滞销和近效期的产品提供退换货服务。医院使用过程中遇见任何问题公司必须及时配合医院立即处理，不影响消毒供应中心正常运营，全程提供优质的售后服务。

若未能履行以上承诺条款的，医院可随时解除合作，我供货公司承担相应的供货不及时或供货质量问题造成的违约责任。

企业名称（盖章）：

日期： 年 月 日

附件3： **行业从业人员体检相关试剂及耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 试剂/耗材名称 | 流水号 | 生产厂家 | 型号 | 注册证号 | 挂网最低价（元） | 报价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**注1：以上报价包含税费、运输费及售后服务费。未挂网产品备注清楚未挂网，不能填写栏可用填写“/”。**

**注2：供货企业需按以上顺序报试剂及耗材价格，未挂网产品按市场价应标，不得虚高价格，一旦查实做无效投标处理，后果由供应商承担。**

**注3：报价格式如下图所示，按开展项目所需的产品进行详细填写，未挂网产品需注明清楚产品未挂网。**