**汉源县人民医院**

**轮状病毒抗原检测试剂盒**

**采购项目**

**采**

**购**

**文**

**件**

**汉源县人民医院**

**2025年 5月 21日**

# [项目概况](#目录)

| 序号 | 应知事项 | 说明和要求 |
| --- | --- | --- |
|  | 采购人 | 汉源县人民医院 |
|  | 项目名称 | 汉源县人民医院轮状病毒抗原检测试剂盒采购 |
|  | 最高限价 | 超过最高限价的报价，其报价文件作无效处理。 |
|  | 公开方式 | 通过汉源县人民医院官方网站上以公告形式发布； |
|  | 联合体 | 不接受 |
|  | 转包 | 不接受转包 |
|  | 现场踏勘 | 不举行 |
|  | 答疑会 | 不组织 |
|  | 履约保证金 | 不收取 |
|  | 评审方式 | 最低价中选，评审标准见第三章“评审标准”，本项目试剂耗材共计1包，供应商应完全响应报价，如果供应商对同一包中的所有试剂及耗材未全部响应报价，视为无效报价。 |
|  | 采购文件  获取方式 | 供应商通过汉源县人民医院官网下载获取。 |
|  | 报价文件提交方式 | 递交方式：采用邮寄方式  报价文件递交截止时间： 2025年5月29日16:00，超时不再接收。  邮寄地点：四川省雅安市汉源县富林镇富林大道二段128号汉源县人民医院门诊楼六楼设备科；  文件份数：正本1份、副本2份  注：报价文件应在提交报价文件截止时间前提交，同时提交一份电子档“报价一览表”（见格式四）；  未按方式提交或逾期送达或没有密封的报价文件不接收。 |
|  | 联系方式 | （1）采购部门：设备科  联系方式：何老师 18284992910  （2）监督部门：纪检监察科  联系方式：张老师 18048457808 |

# [供应商须知](#目录)

| 序号 | 应知事项 | 说明和要求 |
| --- | --- | --- |
|  | 报价 | 本次采购活动统一使用人民币报价。  供应商若报价高于最高限价或存在不正当竞争情形的，其报价文件作无效，所参与报价产品的报价低于采购人公示最高限价的50%，需对价格合理性进行说明，包括但不限于，产品挂网价格查证或所报产品不高于本次投标价的业绩展示，并取得评审小组认可，不能提供视为无效报价。  供应商应按照采购人要求方式进行报价,并精确到小数点后两位，且报价不可撤回。  如供应商有与报价相关的必须说明的内容，应在报价文件中写自拟格式说明。  报价应是完成本项目采购所有需求涉及的全部工作内容的价格体现，是最终用户验收合格后的总价，包含了供应商完成本项目所需的一切费用。 |
|  | 报价文件编制要求 | (1)报价文件格式：详见本采购文件第四章。  (2)报价文件语言：  ①供应商与采购人之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字，报价文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料之后，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）。  ②翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准，如因未翻译而造成的无效，由供应商承担。  ③报价文件的签署、盖章：详见本采购文件第四章。 |
|  | 货物质量要求 | (1)投标产品应为经检验合格的生产厂家原装全新合格产品，供应商承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准并提供产品合格证。  (2)若出现质量问题，成交配送商负责按照采购人要求办理退货并承担因产品质量导致的经济和法律责任。  （3）国家或行业主管部门对本次询比价项目涉及的产品及供应商的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。 |
|  | 服务质量要求 | (1)符合本采购文件要求的质量、技术和其他要求，及成交配送商承诺的质量、技术和其他服务内容，并符合国家相关的质量标准和出厂标准。  (2)若出现质量问题，成交配送商负责按照采购人要求承担相应的经济和法律责任。  （3）国家或行业主管部门对本次询价项目涉及供应商及产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有规定的，应当符合其要求。 |
|  | 知识产权要求 | (1)供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。  (2)供应商将在本项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，且采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。  (3)如投标产品采用了供应商所非拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。 |
|  | 纪律要求 | (1)供应商在参与采购活动过程中，不得有任何违法乱纪的行为。  (2)若报价文件存在虚假响应，将作无效处理，若是成交后发现的，采购人将取消成交资格。  (3)若涉及上述行为的，采购人将在官方网站对相关情况进行通报同时追究涉及供应商的相关法律责任。 |
|  | 采购文件的澄清、更正 | 采购人在采购活动过程中发出的一切澄清、更正均为采购文件的有效组成部分。 |
|  | 结果公告及合同签订 | （1）采购评审活动完成后，采购人在系统中发出结果公告；  （2）请成交配送商在结果公告发出1个工作日内，联系采购人签订合同。由于成交配送商的原因逾期未与采购人签订采购合同的，将视为放弃成交，取消其成交资格并将按相关规定进行处理。  （3）若成交配送商以非正当理由放弃成交，3年内不得参与本单位的采购项目。  （4）询比价报价截止当天及之后2个工作日内，供应商应保证或报价文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式的畅通，并确保其具备与采购人就本项目进行沟通的条件。 |
|  | 总体说明 | (1)参与询价产生的一切费用由供应商自行承担。  (2)本采购文件中的条款为实质性要求，供应商必须符合和满足，否则将视为无效响应处理。  (3)“采购人”系指本次组织采购项目的汉源县人民医院。  (4)本文件中的“供应商”系指通过医院公示方式报名，拟参与本次采购活动的潜在供应商。  (5)若遇特殊情况，采购人有权终止采购项目。  (6)本采购文件最终解释权归采购人所有。 |

# [资格要求及采购需求](#目录)

## 资格要求

| 序号 | 资格要求内容 | | 通过条件 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | | 统一提供承诺函(格式见本文件第四章[格式二《承诺函》](#承诺函)) | 无 |
| 2 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | |
| 3 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | |
| 4 | 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 | |
| 5 | 法律、行政法规规定的其他条件 | |
| 6 | 投标企业、生产企业及本次投标涉及产品不得涉及以下情况：  1.被列入失信被执行人、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。  2.医药价格和招采信用评价为“中等”“、严重”“、特别严重”。 | |
| 7 | 供应商应具备独立承担民事责任的能力及行业主管部门要求的各项资质 | |
| 8 | 法定代表人授权委托书 | | 参选代理人授权书（加盖供应商公章）。参选代理人身份证正反面复印件（加盖供应商公章）。 | 格式详见第四章格式三 |
| 9 | 其它资格要求 | 产品具备医疗器械注册证或备案凭证； | 投标文件中提供产品医疗器械注册证或备案凭证号。 |  |
| 如投标产品属于四川省医械集中采购及医药价格监管平台挂网产品范围：  投标产品已纳入价格联动采购范围的，须在四川省医械集中采购及医药价格监管平台完成挂网销售相关工作。如投标产品报价低于目前四川省医械集中采购及医药价格监管平台联动价格，则应以投标价格，完成挂网销售相关工作。  （2）投标产品未纳入价格联动采购范围的，生产厂家应书面承诺，以不高于本次参选最终报价的价格在四川省医械集中采购及医药价格监管平台办理备案采购相关事宜。 | 如涉及第（1）种情况，供应商应在报价文件中时填报投标产品挂网流水号。  如涉及第（2）种情况，请在报价文件[格式六](#格式六)中提供生产厂家面承诺函，格式自拟。 |  |
| 配送商对产品适用、配送能力及售后服务能力 | 投标产品应响应报价需求表中技术参数、出具生产企业对供应商的授权或者配送商对成交后可立即启动配送工作的承诺函（承诺函参考格式二） |  |

## 采购项目需求

因采购人实际工作需要，现就试剂耗材（详见第2条）通过本次采购确定产品及配送商，服务期3年，合同根据考核情况实行1年1签。如遇药械采购政策调整或医院实际使用需求变化调整，医院提前告知配送商后终止服务。

供应商对医院采购需求目录中的产品应按照响应报价表进行响应，但所响应产品必须全面符合匹配对应设备运行需求（设备型号生产厂家见报价一览表）确保检验检测准确有效。医院评审小组按照评审标准（最低价评审方法），确定候选成交产品及配送商。

2.采购清单及技术要求：

具体明细详见附件：汉源县人民医院轮状病毒抗原检测试剂盒采购报价一览表。

3.服务要求：

配送商能按时按需供货，冷链供货（如有需要），配送商在耗材协议签订后即可启动医疗耗材配送工作。采购人通知发货后72小时内货物送达医院。

商务要求：

成交配送商应保证在向采购人交付试剂时有效期不短于其有总有效期的三分之二，并对临近效期产品进行调换或退货。按照我院财务制度及设备科验收入库，配送商并安排人员配送产品，配合验收等相关工作。挂网产品销售价格不得高于所在配送时间段的四川省药械采购价格监管平台的挂网价。配送商应配合采购人完成产品挂网采购相关工作，如无法在采购人发起采购有效时间段（72H）内响应平台订单，视为无法保障供应。所配送试剂耗材原产地真实，是全新的、未使用过的，质量符合国家标准（在无国家标准时，符合行业标准）。

在本项目的服务期内涉及需集中带量采购的耗材将交于集中带量采购供应商供货，对应货物采购自动终止，如本项目的中标供应商为集中带量采购供应商库成员，则双方在集中带量采购制度下重新签订供货合同。投标人在投标时需承诺完全理解并同意采购人因集中带量采购制度调整可能出现的合同终止以及其他政策性变化导致的合同变动及终止，并在合同终止后不因此与采购人发生法律纠纷（提供承诺函，格式自拟）。

三、评分标准

符合资质要求、《汉源县人民医院轮状病毒抗原检测试剂盒采购报价一览表》匹配机型，按不超最高限价且最低价中选。

# [报价文件](#目录)格式编制要求

一、供应商须按照本章提供的文件格式一至格式八的顺序编制《报价文件》。

《报价文件》每一页均须加盖供应商公章（盖章位置无要求），并在写明需要签字（章）处进行签署。

二、报价文件格式：

报价文件应至少包含本章写明的格式一至格式八的相关材料，并按照此顺序依次编制。

如有供应商认为需要提供的其它内容，由供应商根据实际情况自行拟定并作为报价文件的一部分一并提供。

格式一：报价文件封面

项目名称：XXX

项目编号：XXX

报价文件

供应商名称（公章）：XXX

供应商授权代理人：XXX

经办人联系方式（移动电话）：XXX

日期：2025年XXX月XXX日

格式二：承诺函

承诺函

致汉源县人民医院：

本公司XXX（供应商名称）参加你单位XXX（项目名称）的采购项目，并授权XXX（身份证号：XXX）作为本项目代理人，以本公司的名义参加本项目相关的采购活动，该代理人在本项目相关的采购活动中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本公司均予以承认，并由本公司承担全部法律责任。

本公司现承诺：

我公司满足关于供应商的资格要求，包括（不限于）：

（1）供应商应具备独立承担民事责任的能力及行业主管部门要求的各项资质。

（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；

（7）根据采购项目提出的特殊条件。

（8）至报价截止时间未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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；未处于政府部门禁止代理政府采购业务处罚期。

（9）投标企业、生产企业及本次投标涉及产品不得涉及以下情况：

被列入失信被执行人、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。

医药价格和招采信用评价为“中等”“、严重”“、特别严重”。

我方已认真阅读并接受本项目采购文件的全部实质性要求，不存在对采购文件有异议的同时又参加本次采购活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

响应情况中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

如本项目进行过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合采购文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需货物和服务。

一旦我方成交，我方将严格履行采购文件、合同（协议）规定和约定的责任和义务。

我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

我方承诺向贵单位供货的同规格型号同质量等级检验试剂耗材价格不高于时间点的四川省药械监管平台挂网联动价格。本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXX（供应商公章）

供应商法人签字（章）：

时间：2025年XXX月XXX日

格式三：

（1）法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加投标的相关活动，该受委托人在投标、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

年月日

格式四：报价一览表(不得修改或删除表格中内容，采购产品编号需要逐一填写是否参与报价）

我单位作为供应商,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及成交后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及成交资格等），我单位响应情况如下：

本响应表中所有报价均用人民币表示，并且承诺匹配与该项检测试剂耗材使用量相当的质控物、校准品、检测品等，确保检验检测准确有效可以持续实施，运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

见汉源县人民医院轮状病毒抗原检测试剂盒采购报价一览表

表格内容（表格请逐页加盖公章）

供应商名称：（单位公章）（尾页）

法定代表（负责人）或授权代表人（尾页）

（签字或加盖个人名章）：（尾页）

年 月 日

格式五：项目实施方案（格式自拟）

格式六：业绩（格式自拟）

格式七：服务（技术）质量 （格式自拟）

格式八：专利产品 （格式自拟）