大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目

单一来源采购文件

**项目编号： DLZEYZCB-2022-07**

**项目名称：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机**

**采购项目**

**采购人：大理白族自治州第二人民医院**

**归口部门：设备科**

**实施部门：招标采购办公室**

**地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处**

**时间： 2022 年 11月**

目录

**第一章 单一来源采购邀请书** **4**

一、项目基本情况 5

二、谈判申请人的资格要求 5

三、 单一来源采购文件获取 6

四、报名时间、方式、 6

五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点 6

六、采购信息发布媒介 6

七、公告期限 6

八、收费标准 6

九、其他补充事宜 6

十、对本次采购提出询问请按以下方式联系 7

十一、监督机构信息 7

**第二章 供应商须知** **7**

供应商须知前附表 7

一、总 则 9

二、单一来源采购文件 11

三、单一来源谈判响应文件 12

四、单一来源谈判响应文件的提交 13

五、开标与评标 14

六、成交结果 16

七、其他事项 16

**第三章 合同书样式及主要条款** **17**

合同条款前附表 17

**第四章 单一来源谈判响应文件格式** **24**

格式1：开标一览表 26

格式2：投 标 函 27

格式3：法定代表人身份证明书 29

格式4：法定代表人授权委托书 30

格式5：合同履约承诺书 31

格式6：质量保证措施承诺书 32

格式7：技术参数说明及偏离表 33

格式8：服务方案 34

格式9：售后服务承诺及培训计划 35

格式10：无不良记录承诺书 36

格式11：供应商信息表 37

格式12：企业相关资料 38

格式13：供应商资格审查材料 39

**第五章采购需求** **40**

一、采购内容及具体要求 40

二、 商务要求 41

三、售后服务要求 42

**第六章评审办法** **43**

一、资格审查 43

二、符合性评审 44

三、详细评审 44

四、编制评标报告 44

# 单一来源采购邀请书

云南纳邦科技有限公司：

大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目属于医院自行采购项目，按照医院内控相关要求，前期单一来源采购论证工作已准备就绪，具备采购条件。本项目采取单一来源采购方式，特此邀请贵公司于2022年11月9日下午14时30分到大理州第二人民医院行政后勤楼五楼一号会议室参与谈判，现将谈判要求公布如下：

## 一、项目基本情况

1.1 项目编号：DLZEYZCB-2022-07

1.2 项目名称：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目

1.3 采购方式：单一来源（院内）

1.4 项目预算：80000.00元

1.5 资金来源：自筹资金

1.6 采购内容：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 是否接受进口参加 | 项目（产品）名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
| 1 | 否 | 脑电生物反馈治疗仪终端机 | 2 | 台 | 40000.00 | 80000.00 |  |
| 合计：80000.00元 |

1.7 采购需求：详见第五章采购需求

1.8 质保期：2年

1.9 资格审查方式：资格后审

1.10 本项目是否提交投标保证金：否

1.11 本项目是否允许转包或分包：否

1.12 交货地点：大理州第二人民医院指定地点

## 二、谈判申请人的资格要求

2.1 投标人具有独立承担民事责任的能力（提供营业执照扫描件）。

2.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2020年或2021年度经第三方审计的审计报告或财务报表或相关财务情况说明，成立不满1年的，提供自成立至今财务报表 或相关财务情况说明。投标人可根据自身情况提供上述任意一种证明材料）。

2.3投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（投标人提供书面声明或证明材料）

2.4具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供2022年01月至今任意2个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明。（提供税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明；提供社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件）

2.5参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。（供应商提供书面声明或证明材料，重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）

2.6信誉要求：提供在响应文件递交截止时间前未被列入“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”政府采购严重违法失信行为信息记录，共4项查询结果截图并加盖公章。

2.7须提供原厂家针对本项目的投标授权书（原件）或长期代理证书（复印件），不接受原厂家的分公司出具的投标授权书。

2.8本项目不接受联合体投标。

## 单一来源采购文件获取

大理州第二人民医院官网（<http://www.dlzdermyy.com/>）免费下载。

**四、报名时间、方式、**

4.1 报名时间：公告发布之日起（2022年11月1日）至2022年 11 月 4 日 17 时 30 分前均可报名；

4.2 报名方式：在规定时间内按要求填写报名表加盖公章并扫描成PDF格式发送至指定邮箱：zcb2125928@126.com（见询价采购文件最后一页附件：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目供应商报名表），报名时间以收到供应商邮件具体时间为准，报名时间截止后提交的报名材料视为无效。

## 五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

4.1提交投标文件截止时间、开标时间：2022年11月9日下午14:30分（北京时间）；

4.2 提交投标文件地点、开标地点：大理市满江街道红山路与太和路交汇处（大理州第二人民医院行政后勤楼五楼一号会议室）。

## 六、采购信息发布媒介

大理州第二人民医院官网（<http://www.dlzdermyy.com/>）及中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com/）。

## 七、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 八、收费标准

大理州第二人民医院对采购文件、中标服务费均不收取。

## 九、其他补充事宜

其他未尽事宜详见单一来源采购文件。

## 十、对本次采购提出询问请按以下方式联系

名称：大理白族自治州第二人民医院招标采购办公室

地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处

联系人：杨先生

联系电话：0872-2125928

## 十一、监督机构信息

名称：大理白族自治州第二人民医院纪检监察室

地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处

监督电话：0872-2184764

# 供应商须知

## 供应商须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条 款 名 称** | **编 列 内 容** |
| 1 | 采购人 | 采购人：大理白族自治州第二人民医院统一社会信用代码：12532900432545899G地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处联系人：杨先生 联系电话：0872-2125928 |
| 项目名称及项目编号 | 项目名称：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目 项目编号：DLZEYZCB-2022-07 |
| 2 | 采购范围及预算金额 | 采购范围：**详见《第五章采购需求》**采购预算价：**80000.00元，投标单价及总价不得高于采购预算价，否则按无效投标处理。** |
| 3 | 资金来源 | 自筹资金，已落实 |
| 4 | 交货地点 | 大理白族自治州第二人民医院指定地点 |
| 5 | 质保期 | 两年 |
| 6 | 质量要求 | 有国家标准和行业标准的，按国家标准和行业标准执行，满足质量要求和使用需求的全新产品，一次验收合格。 |
| 7 | 是否接受联合体投标 | 否 |
| 8 | 是否允许转包或分包 | 否 |
| 9 | 是否提交投标保证金 | 否 |
| 10 | 是否退还响应文件 | 否 |
| 11 | 履约保证金 | 自双方签订合同之日起10天内，中标方向采购人支付合同总价款的2%作为合同履约保证金。 |
| 12 | 现场勘查 | 不组织 |
| 13 | 采购前答疑会 | 不组织 |
| 14 | 备选方案 | 不接受 |
| 15 | 报价货币 | 人民币 |
| 16 | 单一来源采购响应文件份数 | 正本一份，副本一份 |
| 17 | 供应商资格要求 | 见第一章“单一来源谈判邀请书”（二、谈判申请人资格要求） |
| 18 | 单一来源采购文件澄清截止时间 | 提交单一来源谈判响应文件截止时间三个工作日前 |
| 19 | 单一来源谈判响应文件有效期 | 从提交单一来源谈判响应文件截止之日起90日历天 |
| 20 | 无效投标 | （1）单一来源谈判响应文件未按要求密封、装订、递交；（2）单一来源谈判响应文件未按规定格式、内容填写；（3）在单一来源谈判响应文件中整包价格出现1个以上的报价；（4）传真投标（电子投标）；（5）在投标截止时间后送达的单一来源谈判响应文件；（6）单一来源谈判响应文件无法定代表人签字或签字但无法定代表人有效委托书的；（7）投标有效期不足的；（8）投标内容有损国家的形象和公民的利益；（9）因情况变化，不再符合规定的单一来源采购方式适用情形的；（10）不符合法律、法规和单一来源采购文件中规定的其他实质性要求的；（11）投标报价单价及总价高于采购预算价的；（12）提供虚假的资料。 |
| 21 | 提交投标文件截止时间和地点 | 见第一章“单一来源谈判邀请书”（四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点） |
| 22 | 开标时间和地点 | 见第一章“单一来源谈判邀请书”（四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点） |
| 23 | 付款方式 | **付款方式：**设备到货后经检测、安装调试 、技术培训工作完毕，设备正常投入使用且验收合格后一次性向中标方支付合同价款。质保期2年满无质量问题，中标方以书面形式向采购人申请，采购人确认后向中标方无息返还该项目履约保证金。 |
| 24 | 中标服务费及相关费用 | **无需向采购人提交** |
| 25 | 其它内容 | 谈判申请人资格要求材料提交不齐全的视为未响应采购文件。 |

## 一、总 则

**1. 采购人、项目名称及项目编号及采购范围及预算金额，详见单一来源采购文件“供应商须知前附表**”。

**2. 资金来源**

2.1“**供应商须知前附表**”中所述的采购人资金来源为**自筹资金，已落实**。

**3. 交货地点**

交货地点：详见“**供应商须知前附表**”。

**4. 合格的供应商**

4.1供应商应符合第一章“单一来源采购邀请书”（二、谈判申请人资格要求）中规定的条件。

4.2 是否接受联合体投标：否

4.3 如供应商为满足供应商资格要求提供虚假材料，一经查实，供应商响应文件将按无效处理。

**5.投标费用**

5.1无论是否成交，供应商均应自行承担所有与准备和参加投标活动有关的全部费用。

**6.质疑**

6.1 供应商认为谈判文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。质疑内容不得含有虚假、恶意成分。当事人对自己提出的主张，有责任提供证据，提出质疑时应同时提交相关证据材料和注明事实的确切来源。

提出质疑的供应商（以下简称质疑供应商）应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

潜在供应商已依法获取采购文件的，可以对该文件提出质疑。对采购文件提出质疑的，应当在获取谈判文件或者采购公告期限届满之日（报名结束之日）起7个工作日内提出。

受理质疑部门：

详见须知前附表“采购人”

**6.2供应商提供的质疑书应符合中华人民共和国财政部令第94号《政府采购质疑和投诉办法》的规定。**供应商提供的质疑书（如材料中有外文资料应同时附上中文译本）应当包括以下主要内容：

（一）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑项目的名称、编号；

（三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

（四）事实依据；

（五）必要的法律依据；

（六）提出质疑的日期。

**质疑书实行实名制，供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章的原件。**

6.3采购人不得拒收质疑供应商在法定质疑期内发出的质疑函，应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商。质疑答复的内容不得涉及商业秘密。

6.4参与本项目采购活动的供应商对评审过程或者结果提出质疑的，采购人可以组织原评审专家协助处理质疑事项，并依据评审专家出具的意见进行答复。

**7.投诉**

7.1投诉必须首先经过质疑程序。质疑供应商对采购人的答复不满意，或者采购人未在规定的时间内做出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内书面向采购人监督部门（投诉管理办公室）提出投诉，但根据相关文件规定，投诉内容不得超过质疑内容范围。采购人监督部门调查的确出现影响采购公正的违法、违规行为的，立即取消本次采购活动，并按采购人有关规定进行处理。

7.2投诉受理监督部门：大理州第二人民医院投诉办公室；联系电话：0872-2184764；地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处。（大理州第二人民医院行政后勤楼三楼投诉办公室）

## 二、单一来源采购文件

**8. 单一来源采购文件构成**

8.1要求提供的货物（服务）、采购过程及合同条款在单一来源谈判文件中均有说明，单一来源谈判文件共六章，各章的内容如下：

第一章 单一来源邀请书

 第二章 供应商须知

 第三章 合同书样式及主要条款

第四章 单一来源谈判响应文件格式

 第五章 采购需求

第六章 评审方法

**9. 单一来源采购文件的澄清**

9.1供应商应认真核查单一来源采购文件，如有疑问的，供应商可以在 “**供应商须知前附表**”规定截止时间前以澄清函形式要求采购人澄清，截止时间后送达的澄清要求不予接受。

9.2采购人将以书面形式答复供应商（答复中不包含问题的来源）要求澄清的问题，其他澄清方式为无效。

**10. 单一来源采购文件的澄清或者修改**

10.1采购人对已发出的单一来源采购文件进行必要澄清或者修改的，于单一来源采购文件要求提交单一来源谈判响应文件截止时间三个工作日前，以书面形式通知供应商。该澄清或者修改的内容为单一来源采购文件的组成部分。

10.2采购人可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，但至少在单一来源采购文件要求提交单一来源谈判响应文件的截止时间三个工作日前，将变更时间书面通知供应商。

## 三、单一来源谈判响应文件

**11. 单一来源谈判响应文件编写注意事项**

11.1供应商应仔细阅读单一来源采购文件，在完全了解第五章采购需求和商务条件后，编写单一来源谈判响应文件。单一来源谈判响应文件必须响应单一来源采购文件的实质性要求和条件。

11.2 对单一来源采购文件提出的实质性要求和条件作出响应是指：供应商必须对单一来源采购文件中的实质性要求和条件的内容作出满足或者优于原要求和条件的承诺，并提供相应的证明材料。

**12. 投标的语言及计量单位**

12.1供应商的单一来源谈判响应文件以及供应商与采购人就有关投标的所有来往函电统一使用中文（特别规定除外）。

12.2单一来源谈判响应文件中使用的计量单位除单一来源采购文件中有特殊规定外，一律使用中国法定计量单位。

**13. 单一来源谈判响应文件构成**

13.1供应商编写的单一来源谈判响应文件应由下列部分构成，**并按第四章“单一来源谈判响应文件格式”要求填写**。有关文件的提交如未特别注明需提供原件的，可提供扫描件。

**14. 单一来源谈判响应文件的格式要求**

14.1供应商应按第四章“单一来源谈判响应文件格式”提供的格式完整地填写。

**15. 谈判报价**

 15.1谈判报价是指完成本项目所需的各种费用及必要的保险费用和各项税金等所有费用的总和。

15.2供应商须就“第五章 采购需求”中的所投包货物（服务）内容作完整唯一报价；

15.3 供应商应依据单一来源采购文件的要求及有关资料，按国家或行业现行技术经济标准、定额及规范，自行测算出满足采购要求的投标货物（服务）的报价。报价应符合国内行情并能保证供应 商完成履行合同所需的一切工作。

15.4中标后，因实施本项目所引起的一切费用视为已包含在报价中，采购人将不再做任何调整。

15.5同一标的物只允许有一个报价，否则将被视为无效谈判。

**16. 投标货币**

16.1投标以人民币报价。

**17. 单一来源谈判响应文件有效期**

17.1在“**供应商须知前附表**”规定的投标有效期内，供应商不得要求撤销或修改其单一来源谈判响应文件。

17.2在特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知供应商延长投标有效期。供应商同意延长的，但不得要求或被允许修改或撤销其单一来源谈判响应文件；供应商拒绝延长的，其单一来源谈判响应文件失效。

**18. 单一来源谈判响应文件的编制**

18.1单一来源谈判响应文件按第四章“单一来源谈判响应文件格式”要求填写。有关文件的提交如未特别注明需提供原件的，可提供扫描件。

18.2单一来源谈判响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖公章或由供应商的法定代表人或其委托代理人签字确认。

18.4关键内容字迹潦草、表达不清、未按要求填写而导致非唯一理解，视为未实质性响应单一来源采购文件的单一来源谈判响应文件。

18.5单一来源谈判响应文件中提供的资料（包括扫描件），内容必须清晰可辨，若内容模糊，无法辨识，均视为未提供。

18.6单一来源谈判响应文件应由法定代表人或其委托代理人**在规定签字盖章处逐一签字盖章，要求盖章处应盖单位公章**。

**19. 投标保证金**

19.1投标保证金：本项目无需提交投标保证金。

## 四、单一来源谈判响应文件的提交

**20. 单一来源谈判响应文件的密封与标记**

20.1供应商应按“**供应商须知前附表**”中规定的正本和副本的数量提交响应文件。

20.2**供应商应将正、副本文件加以密封，并在封贴处盖密封章（或单位章），未按单一来源采购文件要求密封并在封贴处盖章或密封不完好的，采购人按无效投标不予接收。**

20.3单一来源谈判响应文件袋的封面应注明项目名称、项目编号、供应商名称、详细通讯地址、邮政编码。

20.4供应商在投标截止时间前，可以对所递交的单一来源谈判响应文件进行补充、修改。补充、修改的内容应当按单一来源采购文件要求签署、盖章，并作为单一来源谈判响应文件的组成部分。

20.5截止时间后，所收到的单一来源谈判响应文件无论成交与否概不退还。

**21. 提交单一来源谈判响应文件截止时间和地点**

21.1单一来源谈判响应文件的提交不得迟于“**供应商须知前附表**”规定的提交单一来源谈判响应文件截止时间。逾期送达的单一来源谈判响应文件，采购人不予接收。

21.2供应商必须在规定时间内将单一来源谈判响应文件提交到“**供应商须知前附表**”规定的地点。

21.3 除“**供应商须知前附表**”另有规定外，供应商所递交的单一来源谈判响应文件不予退还。

## 五、开标与评标

**22. 开标**

22.1采购人将在“供应商须知前附表”规定的时间和地点进行开标，供应商的法定代表人或其委托代理人应参加开标会，如供应商代表未出席开标会，视为其默认现场唱标结果，由此产生的后果由供应商自行负责。

22.2开标程序：

（1）开标会由采购人主持，主持人宣布开标会议开始并介绍项目基本情况；

（2）主持人宣读开标（评标）纪律；

（3）介绍参加开标会的人员后询问采购人或投标人是否需要回避情形；

（4）评标小组成员和参加评标活动有关的工作人员在评标前应签署政府采购（含院内采购）廉政承诺书，并在评标过程中严格遵守承诺；

（5）签订投标人廉政承诺书；

（6）监督人员检验单一来源谈判响应文件密封性；

（7）唱标：公布供应商名称、投标报价及其他内容，记录在案。

（8）宣布评标期间的有关事项；

（9）开标会议结束。

22.3开标工作人员将做开标记录，供应商对唱标结果签字确认。

22.4供应商对开标有异议的，应当在开标现场提出，采购人应当当场作出答复，并制作记录。

**23. 评标**

**23.1由采购人依法组建的谈判小组负责。谈判小组由采购人使用部门、归口管理部门、财务部门等组成，成员人数应当为3人以上单数。**

23.2评标原则及方法

23.2.1评标原则

评标应遵循下列原则：

1.坚持公平、公正、科学、择优的原则，本着实事求是的精神，不带有任何主观意愿和偏见，认真负责地做好评标工作，公平、公正地对待每一个供应商。

2.全面分析，综合评审。

23.2.2评标纪律

1.对评标内容和评标过程要严格保密，不得向供应商或与该过程无关的其它人员泄露；

2.评标期间的一切资料，包括评标意见、评标记录和评标结论，一律不得向外传和泄露；

3.任何属于单一来源谈判响应文件审查、澄清、评价和比较的资料，不得向供应商或与该过程无关的其它人员泄露；

4.所有资料（包括单一来源采购文件、单一来源谈判响应文件、评标表格及各种文字记录）在评标结束后均应分别整理、存档备查，任何人不得复制和保留；

5.评标结束后，与会人员不得向外界透露评标人员的评标意见，如因此造成的后果由责任者承担；

6.评标期间，评标人员不得外出，确需外出时应事先请假；

7.评标期间，所有与会人员均不得私自以任何方式和供应商进行联系，需询问、澄清的问题由谈判小组统一组织办理。

23.2.3评标程序

每一评标程序仅对上一评标过程的合格者进行评审。评标程序按：资格审查→符合性评审→详细评审→编写评标报告。

**23.3评标方法，详见第六章《评审方法》。**

评标应当在严格保密的情况下进行。任何单位和个人不得非法干预、影响、诱导评标方法的确定，以及评标过程和结果。谈判小组成员和与评标活动有关的人员在采购活动中应严格遵守采购评审工作纪律，不得向外界泄露评审情况。

1. **在采购中，出现下列情形之一的，应予废标：**

（1）因情况变化，不再符合规定的单一来源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）报价超过采购预算的。

废标后，采购人应当将废标理由通知供应商。

**25.纪律和监督**

25.1采购人不得泄露采购活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

 25.2供应商不得相互串通或者与采购人串通，不得向采购人或者谈判小组行贿谋取成交，不得以他人名义谈判或者以其他方式弄虚作假骗取成交；供应商不得以任何方式干扰、诱导、影响谈判工作。

 25.3采购人不得向投标人索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。

## 六、成交结果

**26. 成交供应商的确定**

**26.1谈判小组与供应商商定合理的成交价格并保证采购项目质量，编写评审报告。**

**27. 成交通知书**

27.1成交供应商确定后，采购人向成交供应商发出成交通知书，并公示成交结果。

27.2成交结果在大理州第二人民医院官网（<http://www.dlzdermyy.com/>）及中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com/）进行公示；

27.3成交通知书是合同的组成部分。

**28. 签订合同**

28.1采购人与成交供应商应当在成交通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订采购合同。

28.2成交供应商因不可抗力或者自身原因不能履行采购合同的，项目采购失败。

## 七、其他事项

**29. 中标服务费**

29.1本项目无需向采购人提交中标服务费。

**30. 单一来源采购文件编制依据**

30.1本项目属于采购人自行组织采购项目，单一来源采购文件参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令 第74号）及相关法律法规编制。

**31.商务要求及售后服务要求**

31.1详见第五章《采 购 需 求》。

**32.其它内容**

32.1 需要补充的其它内容：详见“**供应商须知前附表**”。

# 第三章 合同书样式及主要条款

## 合同条款前附表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 质保期、供货地点质保期： 2年。供货地点：大理白族自治州第二人民医院指定地点。 |
| 2 | 付款方式：设备到货后经检测、安装调试 、技术培训工作完毕，设备正常投入使用且验收合格后一次性向中标方支付合同价款。质保期2年满无质量问题，中标方以书面形式向采购人申请，采购人确认后向中标方无息返还该项目履约保证金。 |

合同编号： 项目编号：**DLZEYZCB-2022-07**

●本合同须加盖甲乙双方骑缝章有效

**自行采购**

**（货物类）**

**合**

**同**

**书**

签订地点：

 签订日期： 年 月 日

大理白族自治州第二人民医院 制

甲方（采购人单位章）名 称：大理白族自治州第二人民医院

地 址：

邮 编：

法定代表人或委托代理人：

项目（技术）负责人：

经办人：

电 话：

开 户 银行：

账 号：

乙方（供应商单位章）名 称：

地 址：

邮 编：

法定代表人或委托代理人：

经办人：

电话：

甲方（需方）：

乙方（供方）：

根据招标编号：的设备采购项目。按招评标结果及《中华人民共和国民法典》，经供需双方协商签订，乙方向甲方提供以下产品及双方各自信守的条款的合同。

使用科室：康复科

1. **签订产品清单及价格**（此表与采购文件一致）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  序号 | 设备名称 | 品牌 | 设备型号 | 产地 | 注册证号 | 生产 厂家 | 数量 | 单价（人民币小写） | 总价（人民币小写） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合同合计总价（人民币大写）： |  |

价格为中国大理交货价RMB（DDP）包括一切运费、保险及税费、相关手续费，并包含吊装、安装、调试、培训等全部费用。

1. **履行合同双方责任约定**
2. 乙方责任

1.供方确保所供产品，在品牌、型号、厂家及各项性能指标，完全符合招投标的要求。（除非需方另有特殊需求）。

2.乙方确保所供产品，为全新原装，并具有国家相关部门注册，符合国家质量检测标准。进口产品具备国家相关部门要求的完整手续。

3.乙方确保所供进口产品的电源及电源插头，符合中国要求，并具备中、英操作说明书及电子产品的电子电器结构线路图，保证所供设备的电子元件编码标识清晰，符合使用方验收条件。

4.设备质保期为 年，质保期自验收合格之日起算，具体服务：质保期内，以采购文件采购内容要求为准，如乙方没有按照合同约定履行质保义务的，甲方可以任意选择如下两种方式之一要求乙方承担违约责任：一、每延期一天按照设备在停止使用前七个工作日内的日平均收入向甲方承担赔偿责任。如设备所在科室在该七个工作日内使用同类产品设备超过一台导致无法区分乙方所提供设备日平均收入的，以该科室所使用的全部同类产品设备日平均收入除以产品设备数量所得单台设备日平均收入作为计算依据；二、按照延期时间的5倍增加保修时间（如：延期2天的，增加保修时间至10天）。如该产品属于某种设备的附属物，而因该设备的原因导致该设备无法使用的，甲方也可以比照本条违约责任第一项按照设备的日平均收入要求乙方承担赔偿责任或按照第二项要求承担延长保修时间的责任。

5.在产品操作重要部位，标有中文操作的警告标示。

6.乙方负责该设备运至甲方机房，并安装调试正常。同时负责一切装卸搬运、安装、商检工作及计量检测鉴定的费用，在验收合格之前出现的自然损坏或质量问题均由乙方负责。

7.乙方将设备运至甲方指定地点后，必须先通知甲方设备科，双方对设备外观进行现场检查；若无问题，由乙方工程师按甲方要求进行安装、调试并培训工作人员。

8.乙方严格遵守商务谈判中标所承诺的一切规定和条款。

9.保证甲方在合同设备或项目（有配套软件的还包括软件产品）使用期间不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉。

10.乙方承诺对其所开具的发票的真实合法承担其相应责任。

1. 甲方责任

1.负责合同签订后项目实施的组织协调性工作。

2.负责提供产品安装、培训基地。

3.负责组织使用操作人员、设备科工程师及乙方人员，进行产品的安装、调试、培训及移交工作。

4.负责按甲方工作程序，组织对其产品试用后按投标产品的性能、配置及中文使用手册，电子结构线路图等资料的验收工作。

5.负责在产品全部相关手续办齐后，按甲方付款程序给乙方。

1. **不可抗力**

甲乙双方因国家政府行为、交通事故、自然灾害、火灾、战争等无法预见的不可抗力不能履行本合同的义务时，均不承担责任，而有关处理事项须双方协商处理。

1. **交货时间及地点**

1．交货时间：自签订合同之日起 工作日内。若延期交货，乙方每天应向甲方缴纳延期额的千分之一作为罚金。因不可抗力所导致的交货、服务及付款延迟等按照《中华人民共和国合同法》有关条文处理。逾期30天，甲方有权解除合同、拒付本合同项下的价款并追究乙方违约责任，乙方向甲方支付合同总价款20%的违约金并赔偿甲方因此而遭受的损失。

2．交货地点：送货上门到甲方指定的地点，大理白族自治州第二人民医院指定地点。

**五、以上内容与甲方采购确认和乙方中标承诺情况一致**

**六、技术培训**

1.乙方向甲方提供天的设备使用人员现场例行免费培训，直至使用人员及工程师能完全掌握使用方法，独立完成操作为止。培训内容包括设备的调试、使用、一般的维修、维护及保养等；食宿自理（各自负责）。

2.若招投标文件对某些大型仪器设备的技术培训有特殊要求的，乙方还应出资对甲方技术人员进行外地培训，甲方人员交通、食宿及培训等费用由乙方负责。

培训天数为 天，人员 人，地点为 。

3.设备软件终身免费更新升级服务。

**七、验收及验收标准**

1.货物验收：货物到达甲方指定地点后由甲方组织人员开箱初验，若开箱发现货物的数量、质量、规格等与采购文件及本合同的要求不符，甲方有权拒收货物，乙方必须予以更换，因此造成的损失由乙方负责。

2.项目验收：甲方测试货物是否满足技术要求。

3.实作性操作验收：货物可正常使用并满足甲乙双方技术文件约定的功能。

**八、合同价款结算**

 1.合同履约保证金：自双方签订合同之日起10天内，乙方应向甲方支付合同价款的2%（￥：元）作为合同履约保证金。

2.全部产品到货，检测、安装调试、技术培训工作完毕，设备正常投入使用，经验收合格后一次性向乙方支付合同价款 （￥：元），质保期2年满，无质量问题，未出现违约情况，乙方以书面形式向甲方申请，甲方确认后向乙方无息返还该项目的履约保证金（￥：元）。

**九、争议的解决**

1.因货物的质量问题发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对货物质量进行鉴定。货物符合标准的，鉴定费由甲方承担；货物不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

2.甲、乙双方在履行合同过程中发生纠纷，应及时向有关部门反映，以便相关部门进行协调或处理；也可以直接向合同签订地仲裁部门申请仲裁或直接向合同签订地人民法院提起诉讼。

**十、**本合同其他未尽事宜，另有签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

**十一、本合同不可分割部分**

1. 中标通知书。
2. 售后服务承诺。
3. 详细配置清单。

**十二、其它约定**

1．本合同自双方签字盖章之日起生效。

2．本合同其他未尽事宜，按国家《中华人民共和国民法典》有关规定处理

3. 本合同一式伍份，甲方执肆份，乙方执壹份。

# 第四章 单一来源谈判响应文件格式

## 格式：封面

**大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目**

**响 应 文 件**

**项目编号：DLZEYZCB-2022-07**

供应商名称： (盖章)

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 2022 年 月 日

## 格式1：开标一览表

**开标一览表**

项目名称：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目）

项目编号：DLZEYZCB-2022-07

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标报价产品名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 合价（元） | 免费质保期 | 交货地点/备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标总报价（元） | 大写： 小写： |
| 供应商名称（盖章）：法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：日期： |

**注：**

1.表中“**投标报价**”应与格式2“**投标函**”中 “**投标报价**”一致。

**2.投标报价包括包装费、运输费、装卸费、利润、税金、检验、安装、调试费等一切费用，并能保证供应商完成履行合同所需的全部工作费用。**

**3.开标时，单一来源谈判响应文件中开标一览表(报价表)内容与单一来源谈判响应文件中明细表内容不一致的，以开标一览表(报价表)为准。单一来源谈判响应文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；对不同文字文本单一来源谈判响应文件的解释发生异议的，以中文文本为准。**

 **4.投标产品有5个以上的允许增加行，但不允许增减列。**

**5.此表应放于单一来源谈判响应文件目录后第一页。**

## 格式2：投 标 函

**投 标 函**

致：大理州第二人民医院

我方仔细研究了大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目 （项目编号：DLZEYZCB-2022-07）项目单一来源采购文件的全部内容，正式授权下述签字人 （姓名和职务） 全权代表供应商 （供应商名称） 参加投标。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、按单一来源采购文件项目定点供应实施要求，投标总价（含税价）：大写 ， (小写 元 )，在 （交货期） 组织完成交货验收。

2、我方已详细审查全部单一来源采购文件，包括（澄清文件）(如果有的话，没有填无)。我方完全理解相关文件要求，并承担对这方面有不明及误解的后果，遵守国家有关法律、法规和规章。

3、在供应商须知规定的开标日期起遵循本单一来源谈判响应文件，并在本投标有效期自开标日起90日历日满之前均具有约束力。

4、同意应贵方要求提供与本投标有关的任何数据或资料，并保证数据和资料的完整性和真实性。

5、我们郑重声明：我们符合采购法规定的参加采购活动应当具备的条件：具有健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金、参加本次采购活动之前的三年内在经营活动中无重大违法活动。

6、我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的所有条件。我方保证没有处于被责令停业，投标资料被取消，财产被接管、冻结，破产状态；保证在最近三年内的经营活动中没有重大违法记录、骗取中标和严重违约及重大质量、安全问题。我方不是为此项目的前期准备工作提供设计、咨询服务的任何法人及其任何附属机构（单位）。与采购单位聘请的为此项目提供咨询服务的公司及任何附属机构均无关联，我方不是采购单位的附属机构。

7、如我方中标：

（1）我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与你方签订合同，并履行相应的合同责任和义务。

（2）我方承诺将承担售后服务及保修责任。

8、我方在此声明，所递交的单一来源谈判响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。

我方同意按照贵方的要求，提供有关的数据和资料。为此，我们授权任何相关的个人和公司向贵方提供要求的和必要的真实情况和资料以证实我们所填报的各项内容。如果在该项目采购过程中或者在获得中标后，采购人或有管辖权的行政监管机构发现并查实我方在该项目的投标中所报的资料存在虚假或不真实的信息或者伪造数据、资料或证书等情况，我方将无条件地自动放弃该项目的投标资格和中标资格；如果我方已经收到成交通知书，我方将无条件的承认，我方收到的该项目的成交通知书为无效文件，对采购人不具有任何法律约束力，由此造成的任何损失均由我方承担；本段承诺是我方真实意思的表示且具有相对独立性，不管是否有其他相反的说明，本段承诺均为我方单一来源谈判响应文件的有效组成内容，对我方在与该项目有关的任何行为中始终具有优先的法律约束力。

9、 （其他补充说明）。

与本投标有关的正式通讯地址为：

地址：

邮政编码：

电话：

传真：

开户名称：

开户银行：

帐 号：

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式3：法定代表人身份证明书

**法定代表人身份证明书**

供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

**注:后附法定代表人身份证复印件。**

供应商名称：（盖章）

 年 月 日

## 格式4：法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明： （供应商名称） 的法定代表人代表本公司授权（委托代理人姓名）为本公司合法代理人，就贵方组织的有关大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目（项目编号：DLZEYZCB-2022-07）的采购，以本单位名义投标。代理人在本项目投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 附：委托代理人身份证复印件 |   |
| 委托代理人姓名（签字）：  |  |
| 职 务： |  |
| 身份证号码： |  |
| 电 话： |  |

**注：1.委托代理人出席开标会时，应提供本人身份证原件交由工作人员核验；**

**2.在单一来源谈判响应文件中附法定代表人及委托代理人身份证扫描件；**

**3.法人到场开标无需授权；**

## 格式5：合同履约承诺书

**合同履约承诺书**

致：大理州第二人民医院：

若我公司有幸成为本项目中标供应商，我公司对下列内容进行无条件承诺：

(一)我单位已详细阅读并完全理解、同意《单一来源采购文件》的全部内容，包括修改补充文件以及全部参考资料和有关附件；除在《单一来源采购文件》规定期间内书面提出的疑问外，我单位严格按单一来源采购文件确定的技术及商务要求等履行。

(二)按采购要求编制投标报价；我单位的投标报价包括《单一来源采购文件》所述报价组成的所有内容、并包括《单一来源采购文件》未列明而与采购项目相关的、必须的所有款项及费用等达到交付使用及验收条件的所有一切风险、责任和义务的费用。

我单位确认本次投标报价未低于成本价，保证按《单一来源采购文件》要求及投标承诺的质量诚信履约。

(三)我单位保证在《单一来源采购文件》要求的时间内按期、保质完成中标项目。如我单位中标，将在成交结果公示后，积极、主动的与采购单位联系合同签订事宜，合同签订中如有任何的问题，我单位保证及时书面反映情况，否则视为我单位责任，按违约处理。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式6：质量保证措施承诺书

**质量保证措施承诺书**

致：大理州第二人民医院

本保证书作为 （供应商名称）对贵方组织的大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目（项目编号为：DLZEYZCB-2022-07）采购提供的质量和服务的保证。

我方承诺提供以下质量保证并承担相应的法律责任：

1、提供的货物是全新的、符合国家质量标准、国家有关部门手续完备、具有生产厂家质量保证书（或合格证明）的设备；

2、提供的货物完全符合投标文件承诺和所签合同规定的技术要求；

3、保证“售后服务承诺”全部内容的满足；

4、 （其他补充说明）

**本保证书自开标之日起90日历天内有效，如我方成交则至货物质保期满为止有效。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式7：技术参数说明及偏离表

**技术参数说明及偏离表**

 请按投标产品的实际技术参数，逐条对应单一来源采购文件的“**第五章采购需求**”中要求的技术规范认真填写该表。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌** | **产地** | **单位** | **数量** | **单价** | **合价（元）** | **单一来源采购文件技术参数要求** | **投标产品技术参数及配置** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 1、表格中“偏离”一列，供应商只能如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。凡投标内容高于单一来源采购文件要求的，按“正偏离”填写；低于单一来源采购文件要求的，按“负偏离”填写；满足单一来源采购文件要求的，按“无偏离”填写。并在“**投标产品技术参数及配置”一列中**写明技术参数。

2、序号应对应该产品在《第五章采购需求》中的序号。

3、各供应商必须对单一来源采购文件《第五章采购需求》中的技术参数要求作出全面、真实的反映，供应商除如实填写技术规格偏离表外，单一来源谈判响应文件中必须提供最新技术支持资料支持参数技术规格偏离表应答（技术支持资料以原厂公开发布的印刷资料或检测机构出具的检测报告为准。若原厂公开发布的印刷资料与检测机构出具的检测报告不一致，以检测机构出具的检测报告为准）。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式8：服务方案

（供应商根据采购文件第五章采购需求中的服务要求填写，格式自拟）

## 格式9：售后服务承诺及培训计划

项目名称：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目

项目编号：DLZEYZCB-2022-07

|  |  |
| --- | --- |
| 售后服务（包括技术支持）及培训计划具体内容和说明 | 备注 |
| 1、售后服务内容、措施及承诺：2、培训计划及措施：3、故障响应时间及措施： |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式10：无不良记录承诺书

**无不良记录承诺书**

致：大理白族自治州第二人民医院

我公司参加大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目（编号：DLZEYZCB-2022-07）的投标活动，我公司承诺，我公司、法人无任何违法犯罪及不良失信记录。如有虚假，一经查实，自愿放弃成交供应商资格并承担全部后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式11：供应商信息表

**供应商信息表**

**（请供应商如实填写本表信息）**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称： |  |
| 营业执照统一社会信用代码： |  |
| 注册资金：  |  | 邮政编码： |  |
| 公司成立日期：  |  | 企业网站网址（如有）： |  |
| 企业电话： |  | 通讯地址： |  |
| 公司简介： |  |
| 经营范围： |  |
| 其他情况说明 |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式12：企业相关资料

**企业相关资料**

1、所投产品的说明书、彩页、检验报告等相关材料（若有）；

2、公司介绍、公司获奖证书、公司实力证明材料（若有）；

3、投标时所需提供的相关证明材料等等。

注：单一来源谈判响应文件中要求提交的其他投标资料以及供应商自身认为可提供的相关资料。

## **格式13：供应商资格审查材料**

**供应商按照单一来源采购文件第一章“二、谈判申请人资格要求”提供**

**（注：供应商材料提供不齐全或提供材料不符合要求的视为废标处理）**

**格式13-1** ：投标人具有独立承担民事责任的能力（提供营业执照扫描件）。

**格式13-2** ：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2020年或2021年度经第三方审计的审计报告或财务报表或相关财务情况说明，成立不满1年的，提供自成立至今财务报表 或相关财务情况说明。投标人可根据自身情况提供上述任意一种证明材料）。

**格式13-3** ：投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（投标人提供书面声明或证明材料，格式自拟）。

**格式13-4 ：**具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供2022年01月至今任意2个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明。（提供税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明；提供社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件）

**格式13-5：**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。（供应商提供书面声明或证明材料，重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，格式自拟）。

**格式13-6：**信誉要求：提供在响应文件递交截止时间前未被列入“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”政府采购严重违法失信行为信息记录，共4项查询结果截图并加盖公章。

**格式13-7：**须提供原厂家针对本项目的投标授权书（原件）或长期代理证书（复印件），不接受原厂家的分公司出具的投标授权书。（格式自拟）

# 第五章采购需求

**一、采购内容及具体要求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容名称 | 数量及计量单位 | 预算单价（元） | 预算金额（元） | 单一来源采购文件技术参数要求 | 备注 |
| 1 | 脑电生物反馈治疗仪终端机 | 2台 | 40000.00 | 80000.00 | 1.该产品符合开展脑电生物反馈治疗的要求；2.可调节脑电反馈的频段，针对某一频段或某几段的脑电波进行增加或减弱训练，α、β、θ、SMR四个波段的分别训练及四个波段的组合训练；★3.现有服务器必须可以集中控制终端机，操作人员通过服务器可以控制每个终端；4.何终端均可分离当作独立单机使用，可分配到其他分院或科室使用；5.操作人员可以通过服务器统一或自由设定终端训练方式，可以方便同一类型病人统一治疗，也可以方便不同类型病人的针对性治疗；6.任何终端可同时设置不同疾病的训练方案，针对不同病症为患者提供不同的动画进行治疗；★7.通过服务器可以查询、打印病人治疗报告等；8.在治疗过程中，所有的训练信息都会被存储，以便医生能够对数据进行进一步的分析，以及能够方便将前后不同训练阶段的情况进行比较，以便随时观察治疗效果；★9.脑电参数可进行单独反馈，以达到通过不同病症的脑电图的改变而采取不同治疗方案的点对点的直接治疗及训练；10.可输出疗效报告、原始波形、波形分离、小波分析、快速傅里叶变化（FFT）、时频分析、趋势分析等；11.脑电(EEG)：噪声电平：≤3μV； 共模抑制比：≥80 dB。输入范围：≥±500 μV。电压测量：误差不超过±10%。时间间隔：误差不超过±5%；高频截止频率：30 Hz，符合A0.9Fc≥0.7 A10≥A1.1 Fc要求；12.耐极化电压：加±300 mV的直流极化电压，偏差为±5%；★13.脑电传感器可实时传输各治疗终端的脑电信号，可实时监测各终端的治疗情况。 |  |

1. **商务要求**

1.交货时间：自合同签订之日起15个工作日内供货。

2.安装调试时间：到货之日起10个工作日内完成。

3.交货地点：大理州第二人民医院指定地点。

4.包装和运输要求：(1)设备外包装需采用硬质材料包装，四面紧固，内部采购缓冲材料包装，零配件包装完好；(2)运输过程中不得暴力运输，需保证设备外包装的完好。

5.交货方式:由中标方负责免费运输至采购人指定位置，双方在场接收。

6.安装培训要求：免费安装并提供现场培训，在安装、培训、验收过程中产生的一切费用，由中标方承担。

7.验收要求及标准：(1)按照招标文件要求及投标文件所投的设备品牌、型号、数量进行验收；(2)设备到货后查看设备外包装、外观、铭牌、合格证、检测证书等；(3)按照招标文件要求及投标文件核对设备配置；(4)按照招标文件要求及投标文件对照参数进行验收；(5)按照投标文件内承诺的技术培训等进行验收；(6)对治疗或检查后打印的报告进行验收。

8.履约保证金：自双方签订合同之日起10天内，中标方向采购人支付合同总价款的2%作为合同履约保证金。

9.付款方式：设备到货后经检测、安装调试 、技术培训工作完毕，设备正常投入使用且验收合格后一次性向中标方支付合同价款。质保期2年满无质量问题，中标方以书面形式向采购人申请，采购人确认后向中标方无息返还该项目履约保证金。

10.履约保证金的退还：货物验收合格之日起满2年，无质量问题和售后服务问题，已按合同约定履行相关义务，中标方以书面形式向采购人申请，采购人收到中标方书面申请之日起30日内，一次性无息退还中标人的履约保证金。

**三、售后服务要求**

1.质保期: 2年,自验收合格之日起计算。

2.维护保养要求：（1）在质保期内，中标方免费负责处理设备出现的所有故障，每6个月指派工程师至现场进行维护保养并解决使用过程中出现的问题，对采购人使用科室操作人员进行培训；（2）在质保期满后，中标方必须提供对设备技术、维修维护等服务，对设备维护保养只能收取零配件费用，免收派遣费、差旅费等一切其他费用，终身负责维修。

3.故障响应要求：（1）设置售后服务电话；（2）接到故障维修电话后，需立即响应，并在2小时内做出答复，无法远程操作解决的需在48小时内到达现场进行维修，直至故障解除。

4.培训要求：（1）设备安装调试完毕后，免费组织工程师进行技术培训直至使用科室操作人员及设备科工作人员完全掌握使用方法、独立完成操作、掌握基本故障排除方法、日常维护保养方法等；（2）质保期间，工程师至现场进行巡检时需根据使用情况开展培训，更好地服务使用科室；（3）若采购人提出培训需求，中标方需全面配合免费协调工程师开展培训。

5.技术服务要求：（1）设备经安装调试后工程师应将设备所有的功能、各模块的作用充分介绍；（2）使用人员在操作过程中提出的问题应全面进行分析、指导；（3）终身免费负责系统软件升级。

6.备品备件质量要求：设备所配备的备件质量需保证，可提供包括但不限于产品铭牌、标签、合格证、质量检测报告或证明、注册证或备案凭证。

第六章评审办法

每一评标程序仅对上一评标过程的合格者进行评审。评标程序按：资格审查→符合性评审→详细评审→编写评标报告。

## **一、资格审查**

依据单一来源采购文件的规定，对响应文件中的资格部分资料等进行审查，以确定参与谈判供应商是否为合格的供应商。详细评审内容如下：

| **评审程序** | **评 审 内 容 及 标 准** |
| --- | --- |
| 资格评审标准 | 1 | 投标人具有独立承担民事责任的能力（提供营业执照扫描件并加盖公章）； |
| 2 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2020年或2021年度经第三方审计的审计报告或财务报表或相关财务情况说明，成立不满1年的，提供自成立至今财务报表 或相关财务情况说明。投标人可根据自身情况提供上述任意一种证明材料）； |
| 3 | 投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（投标人提供书面声明或证明材料）。 |
| 4 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供2022年01月至今任意2个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明。（税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明；社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件） |
| 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（供应商提供书面声明或证明材料，重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚） |
| 6 | 提供在响应文件递交截止时间前未被列入“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”政府采购严重违法失信行为信息记录，共4项查询结果截图并加盖公章。 |
| 7 | 须提供原厂家针对本项目的授权书（原件）或长期代理证书（复印件），不接受原厂家的分公司出具的授权书。 |
| **注：1.只有完全满足以上条件的谈判申请人，才可参与本次谈判（资料不齐的视为资格不通过）。如谈判申请人为了满足以上条件虚报材料，一经查实，该谈判响应文件将作为无效标处理。** |

## **二、符合性评审**

依据根据单一来源采购文件的规定，从响应文件的有效性、完整性、符合性以及响应文件对单一来源采购文件的响应程度进行审查，以确定是否对单一来源采购文件的实质性要求作出响应。详细评审内容如下：

| **评审程序** | **评 审 内 容** | **评 审 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 符合性审查标准 | 法定代表人身份证明书 | 未按要求提供法定代表人身份证明书。 |
| 法定代表人授权委托书 | 未按要求提供法定代表人授权委托书。 |
| 投标报价 | 报价不完整或有多个报价方案。 |
| 无效投标 | 符合第二章“供应商须知前附表” 第20项规定的内容。 |
| 响应文件格式 | 不符合第四章“询价响应文件格式”中规定的要求。 |

## 三、详细评审

1、谈判小组集中与单一来源投标供应商进行协商。

2、对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，谈判小组可以要求参与投标人供应商委托代理人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标供应商委托代理人的澄清、说明或者补正均采用书面形式，由其授权的代表签字，并且不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

3、投标供应商的书面澄清、最后协商报价表、说明和补正属于响应文件的组成部分。

4、供应商按照协商的内容在规定时间内提供最后协商报价表。

**四、编制评标报告**

在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上确定采购成交，谈判小组编写评标报告，应当由谈判小组全体人员签字认可。对记录有异议的小组成员，应当签署不同意见并说明理由。小组成员拒绝在评标报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意。

**注：投标文件中的响应报价为第一次报价，第一次报价不能高于采购预算价；第二次报价不能高于第一次报价，否则，以无效标处理。**

附件：大理州第二人民医院脑电生物反馈治疗仪终端分机采购项目供应商报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 是否具备本项目资格要求（填是/否） | 是否完全响应采购需求（填是/否） | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |

供应商名称（盖章）：

填报日期： 年 月 日

注意事项：

1、不接受现场报名，未按规定时间提交报表表的供应商（生产厂家）不得参与该项目采购活动。

2、未报名的提交响应文件视为无效文件。