**潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次）**

**询价公告**

安徽泰杰工程咨询限公司受潜山市立医院委托，现对“潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次）”进行询价，欢迎具备条件的国内供应商参加询价。

**一、采购项目名称及内容**

1．项目编号：皖TJ-CG22018（三次）

2．项目名称：潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次）

3．项目单位：潜山市立医院

4．资金来源：自筹资金

5．项目预算：**65元/人份**（包括但不限于：货物的全部价款、辅材、税费、运输、装卸、安装、调试、技术指导、培训、咨询、检测、包装、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理费等其他各项与之有关所有费用）

6．标段（包别）划分：2个包

**二、供应商资格**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求： / ;

3.本项目的特定资格要求：

（1）投标供应商为生产企业的：应取得食品药品监督管理部门颁发的《医疗器械生产许可证》或在有效期内的《医疗器械生产企业许可证》。

（2）投标供应商为经营企业的，应取得食品药品监督管理部门颁发的《第三类医疗器械经营备案凭证》或有效期内的《医疗器械经营企业许可证》。

2．信誉要求：

（1）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）未被市场监督管理(工商行政管理)部门列入经营异常名录（核查网址：http://www.gsxt.gov.cn/index.html）。

（2）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）未被“信用中国（核查网址：http://www.creditchina.gov.cn/）、中国政府采购网（核查网址：http://www.ccgp.gov.cn/）” 列入政府采购严重违法失信名单。

（3）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）及其法定代表人未被列入全国法院失信被执行人名单（核查网址：http://zxgk.court.gov.cn/)。

（4）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）未被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单（核查网址：http:// www.chinatax.gov.cn）。

4．本项目不接受联合体参与采购活动；

**三、询价通知书的获取**

1．获取时间：**2022**年 9月 23日至**2022**年 9月 27日；

2．询价文件价格：每套人民币**0**元整；

3．获取方式：

请于**2022**年 9 月 23日至**2022**年 9月 27日；（法定公休日、法定节假日除外），每日上午**8:00**至**12****:00**，下午 **2:30** 至 **5:30**（北京时间，下同）持报名资料（企业法人营业执照、法定代表人身份证明或授权委托书、经办人身份证原件及其复印件购买询价文件，地点：**安徽泰杰工程咨询限公司，逾期拒绝办理（或将上述报名资料扫描件发送至anhuitaijie@outlook.com）。**

 **四. 供应商响应文件要求**

**响应文件份数：正本壹份，副本叁份**

**装订要求：**

**√□不分册装订（须在投标文件封面分别相应地标注“正本”或“副本”字样）**

**□分册装订，共分　册，分别为：**

**采用固定方式装订，装订应牢固、不易拆散和换页，不得采用活页装订**

**封套上写明：采购人名称：**

**（项目名称）投标文件在 年 月 日 时（即开标时间）前不得开启**

 **五、询价时间及地点**

1．询价时间： **2022**年 **9** 月 **28**日 **10** 时 **00**分。

2．询价地点：安徽泰杰工程咨询限公司会议室[潜山市开发区八一大道与三合路交叉口]

 **六、响应文件的提交**

响应文件提交截止时间：**2022**年 **9**月 **28**日 **10** 时**00**分。；

响应文件提交方式：采购人邀请所有参与本次询价的供应商代表参加询价会议，现场出示：出席人居民身份证；

**现场提交：**

1. **若法定代表人参加开标会议的，须提交法定代表人身份证明书；**

**b、若授权委托人参加开标会议的，须提交法定代表人授权委托书。**

七、联系方式

项目单位：潜山市立医院 代理机构：安徽泰杰工程咨询限公司

地址：潜山市 地址：潜山市开发区八一大道与三合路交叉口

联系人：陈先生 联系人：韩可俊

联系方式：13955662637 联系方式：13696626788

**潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次）询价通知书**

**（项目编号：皖TJ-CG22018（三次））**

根据《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》等有关法律、法规和规章的规定，**潜山市立医院**以询价采购方式，对**潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次）**进行采购，现将有关事项说明如下：

**一 、供应商须知：**

1.参加本次询价的供应商必须是有能力提供本项目所需货物、工程和服务的法人、其他组织或自然人，符合《中华人民共和国政府采购法》相关要求，即符合本项目询价公告供应商资格要求。

2.落实政府采购政策需满足的资格要求： / ;

3.本项目的特定资格要求：

（1）投标供应商为生产企业的：应取得食品药品监督管理部门颁发的《医疗器械生产许可证》或在有效期内的《医疗器械生产企业许可证》。

（2）投标供应商为经营企业的，应取得食品药品监督管理部门颁发的《第三类医疗器械经营备案凭证》或有效期内的《医疗器械经营企业许可证》。

4.信誉要求：

（1）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）未被市场监督管理(工商行政管理)部门列入经营异常名录（核查网址：http://www.gsxt.gov.cn/index.html）。

（2）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）未被“信用中国（核查网址：http://www.creditchina.gov.cn/）、中国政府采购网（核查网址：http://www.ccgp.gov.cn/）” 列入政府采购严重违法失信名单。

（3）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）及其法定代表人未被列入全国法院失信被执行人名单（核查网址：http://zxgk.court.gov.cn/)。

（4）供应商（包括供应商分公司或非法人性质分支机构等）未被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单（核查网址：http:// www.chinatax.gov.cn）。

5.报价供应商存在下列情形之一，经询价小组评审后，认定为无效报价：

 (1)被责令停业且处于有效期内的；

 (2)被安庆市行政区域内公共资源交易监管部门明确禁止投标资格且处于有效期内；

 (3)财产被接管或冻结可能影响本项目正常实施的；

　　(4)法律、法规规定及询价文件约定的其他情形。

6.本项目不接受联合体投标。

7.供应商应就采购人清单的技术支持与售后服务做出书面承诺。

8.供应商所报价产品和服务必须符合本次采购要求，所供产品和服务必须符合国家或行业有关标准，保证原厂正品供货，提供相关资料、说明书、配件等。单价不作为合同结算依据。

9.供应商只允许有一个方案，一次性书面报价（必须同时报单价和总价）。多方案、多报价的将不被接受。此报价包括但不限于货物的全部价款、税费、运输、装卸、安装、调试、检测、人工费、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等其他各项与之有关所有费用。报价超过本次采购预算价（最高投标限价）的为无效报价。单价或总价有漏项的、单价汇总与总价不一致的，均为无效报价。

**供应商报价与公布的预算价相比降幅过小，或供应商报价明显缺乏竞争性的，询价小组可以否决所有报价。**

10.供应商响应文件内容、格式齐全完整并加盖单位公章及法定代表人印章。

11.供应商如不按以上要求，所提交的响应文件将不被接受。

12.**询价会议及响应文件提交截止时间：2022**年 **9**月 **28**日 **10** 时 **00** 分。

13.供应商在提交响应文件截止时间后，本项目响应文件即不可撤回。否则，可拒绝该供应商一年内参加政府采购活动。

14.不符合询价公告及通知书要求的响应文件为无效响应文件。

**15.特别提示：**

**15.1供应商在编制响应文件时，采购人名称及项目名称必须与询价公告及通知书要求的一致。如因此导致供应商报价时响应文件按无效处理时，由供应商自行承担所有责任。**

**15.2为贯彻落实中央、省、市“扫黑除恶”专项斗争有关文件和会议精神，净化我市公共资源交易环境，对在交易过程中如发现有涉嫌围标、串标、恶意竞标的违法违规人员，依据相关规定，将线索移送市扫黑办。**

**二、供货、安装及调试周期：**自合同签订之日起**24**个月。

**三、质保期限： 24个月 。**

**四、成交原则：**

1.在符合采购需求、质量和服务的前提下，询价小组确定最低报价的供应商作为成交供应商；若出现两家或两家以上报价最低且相等时，则由询价小组现场以抽签的方式确定成交供应商。供应商报价和承诺一经询价小组认可，即为成交的合同价。

**2、因本项目为第三次招标，**比对安庆市人民政府办公室宜政办秘[2019]2号《安庆市人民政府办公室关于印发安庆市公共资源交易方式管理暂行办法的通知》文件第十二条规定，**经评标委员会评审，对询价文件作出实质性响应的合格供应商为2家时，报上级主管部门同意后，可现场转为竞争性谈判方式**确定中标候选人。

**3.中标公示结束无异议后3日内，成交候选供应商方可领取中标通知书，与采购人签订供货合同；**

**五、项目地点：采购人指定地点**。

**六、付款方式：根据实际需要分批采购，货物经验收合格后，入库三个月后付款（不计息）。**

**七、货物需求采购清单：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **货物需求及技术要求** | **单位** | **数量** |
| 1 | 潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次） | 详见附件一 | 详见附件一 | 详见附件一 |
| **注：本次采购最高投标限价：65元/人份**（包括但不限于：货物的全部价款、辅材、税费、运输、装卸、安装、调试、技术指导、培训、咨询、检测、包装、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理费等其他各项与之有关所有费用） |

**八、验收：**

成交人和采购人双方共同实施验收工作，结果和验收报告经甲方签字确认后生效。

九、本询价项目招标代理服务费等其他费用由成交供应商承担，本项目招标代理服务费及其他费用合计**壹万元整（￥10000元）**。

十、询价成交合同主要条款（附件二）

项目单位：潜山市立医院

 （联系人：陈先生 联系方式：13955662637）

代理机构：安徽泰杰工程咨询限公司

（联系人：韩可俊 联系方式： 13696626788）

 潜山市立医院

2022年 9 月 23日

附件一：货物需求及技术要求

附件二：询价成交合同主要条款

附件一：货物需求及技术要求

|  |
| --- |
| **潜山市立医院血透耗材参数** |
| 包号 | 产品名称 | 单位 | 数量 | 报价 | **技术参数规格要求** | 最高限价（元） |
| 第一包（套/人份） | 血液净化体外循环管路 | 套 | 1 |  | 一、血液净化体外循环管路：1、需满足血液透析及血液透析滤过治疗使用；2、配置：动脉管、静脉管、输液器、“Y”型接口废液袋、传感器保护罩、再循环接头；★3、所有配置均需和血路管打包在同一包装内;4、灭菌有效期至少 2 年。二、一次性使用动静脉穿刺针：★1、进口品牌；2、针直径16G、针长度25mm、旋转翼；3、双斜面锐角弧针尖，精密硅膜涂层。三、血液透析浓缩物（A 液）：★1、A液为每桶10L，二人份；2、透析液配制用水必须符合《血液透析及相关治疗用水》(YY0572--2015) 的标准；3、本品稀释成透析液浓度后:细菌内毒素≤0.1EU/mL。不溶性微粒(扣除本底后微粒含量) ≥10μm 的微粒数应≤25 个/ml，≥25μm 的微粒数应≤3个/ml，微生物限度:细菌总数≤100cfu/ml，真菌总数≤10cfu/ml大肠埃希菌不得检出。★4、能满足个性化透析需求（A液含钙离子1.25mmol/L、1.5mmol/L）；★5、采用进口原材料（提供证明）；6、产品经过ISO认证和CE认证（提供证明）。四、B干粉袋/B干粉桶：★1、干粉袋、干粉桶与A液为同一品牌；2、规格：干粉桶≥700g/桶、干粉袋≥700g/袋；★3、采用进口原材料（提供证明）；4、本品稀释为透析液后，扣除本底后的微粒含量：≥10um的微粒不大于10个/ml，≥25um的微粒不大于1个/ml；5、产品经过ISO认证和CE认证（提供证明）。五、普通护理包：配置：常规方盘1个、胶贴（5.4×14，每片3条）2片，干棉球（1克）4颗，碘伏棉球（10颗/袋）1袋、带包装检查手套1副、不带包装检查手套1副、纸复膜绿色治疗巾1条、创口贴2片。六、置管护理包：配置：白色复合治疗巾（40×50）1条、常规方盘1个、检查手套1副、碘伏棉球（6颗/袋）1袋、酒精纱布棉球（6×8×8纱布1片、棉球4颗）1袋，常规尖头镊子1把，敷料（8×10）1片，干纱布块（10×10×8）2片，肝素帽两个。七、消毒湿巾：1、适用于医疗设备、医疗用品的表面擦拭消毒；2、主要成分:复合双链季铵盐；3、规格及材质： 80片/包,无纺布；4、消毒湿巾不单独报价，其价格含在本包其他产品中，由中标人按需供应。 | 65元/人份 |
| 一次性使用动静脉穿刺针 | 支 | 2 |
| 血液透析浓缩物（A 液） | 升（L） | 5 |
| B干粉袋/B干粉桶 | 袋/桶 | 1 |
| 普通护理包/置管护理包 | 套 | 1 |
| 消毒湿巾 | 包 | 按需 |
| **备注：1、投标产品如属于高值耗材网采管理的均需要在安徽省高值耗材交易平台集中交易目录中有限价的产品，并承诺执行网采及提供两票制（虚假承诺按废标 处理，并列入我院失信名单），且投标价格不得高于集采平台限价； 2、包内产品（消毒湿巾除外）组成数量×单价之和作为该包次最终报价，但包次报价不得高于最高限价（报价保留小数点后两位数），否则按作废 处理； 3、在对包报价基础上，须分别对包内产品按最小单位进行分项报价，否则按作废处理； 4、投标人对此包需进行报价，漏报按作废处理； 5、中标候选人将承担（自2023年1月1日始至合同有效期内）我院血液透析机免费维保（包括换件）。投标人应考虑此项费用，招标人不再另行支付。有关  血液透析机情况，投标人可现场勘查或电话咨询； 6、中标候选人在遵循集中带量采购政策前提下，将优先取得我院集中带量采购血透耗材配送权（自2023年1月1日始至合同有效期内）；  7、以符合性最低价确定中标候选人。** |

# 附件二：

**询价成交合同主要条款**

甲方（采购人）：

乙方（成交供应商）：

根据《中华人民共和国合同法》及**潜山市立医院血透耗材采购项目（一包）（三次）**的询价公告、询价通知书、响应文件等，甲、乙双方经协商一致，签订如下合同条款，并共同遵守。

**一、货物名称、规格型号、技术要求、数量及金额**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格型号及技术要求 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| 总价：小写 大写 |

**本合同所列货物首先须满足询价通知书“货物需求采购清单”要求，其次与成交供应商的报价函一致。总价包括但不限于货物的全部价款、税费、运输、装卸、安装、调试、检测、人工费、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等其他各项与之有关所有费用。**

**二、保修及售后服务**：依据商品的保修条款、售后服务条款，询价公告及通知书另有要求的从其约定。

**三、供货、安装及调试周期：自合同签订之日起24个月。**

**四、质保期限： 24个月 。**

**五、质量要求：符合国家或行业标准。**

**六、项目地点：采购人指定地点。**

**七、验收及检测：**

成交人和采购人双方共同实施验收工作，结果和验收报告经甲方签字确认后生效。

**八、付款方式：根据实际需要分批采购，货物经验收合格后，入库三个月后付款（不计息）。**

**九、违约责任**

1.甲方无正当理由拒收货物，甲方向乙方偿付货款总值的 5 ％的违约金；

2.甲方无正当理由逾期付货款的，甲方向乙方每日偿付 1 ‰的违约金；

3.乙方不能交付货物的，乙方向甲方支付货款总值 5 ％的违约金；

4.乙方逾期交付货物的，乙方向甲方每日偿付货款总值的 1 ‰的违约金。

**十一、解决合同纠纷方式**

双方可以通过和解或者调解解决合同争议。有一方不愿和解、调解或者和解、调解不成的，可以根据仲裁协议向仲裁机构申请仲裁。双方没有订立仲裁协议或者仲裁协议无效的，可以向潜山市人民法院起诉。

**十二、本合同组成及解释先后顺序：**

1.中标通知书；

2.询价公告及询价通知书；

3.本合同文本；

4.成交供应商的响应文件；

5.其他补充约定事项：供货期满后，如各方面满足采购人需求，双方无异议，可续签一年

**十三、本合同自双方法人代表或授权代表签字并加盖公章即生效。**

**十四、本合同一式六份，甲、乙双方各二份，合同备案部门各执一份，均具有同等法律效力。**

甲方：（公章） 乙方：（公章）

 法定代表人 法定代表人

或授权委托人： 或授权委托人：

（签字） （签字）

2022年 月 日 2022年 月 日

**询价采购供应商响应文件**

(**项目编号：皖TJ-CG22018**（三次）)

**致：潜山市立医院**

关于本次询价采购项目，我公司已经认真阅读了贵方发布的采购询价公告及通知书，决定参加报价，并愿意接受询价公告及通知书中约定的所有条款。

一、我公司愿以总价格(大写) 元，提供本次询价的商品。

**二、货物名称、规格型号、技术要求、数量及金额**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格型号及技术要求 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| 总价：小写 大写 |

（包括但不限于：货物的全部价款、辅材、税费、运输、装卸、安装、调试、技术指导、培训、咨询、检测、包装、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理费等其他各项与之有关所有费用）

**三、供货、安装及调试周期：**

我公司承诺于签订合同　　　个月内完成交货，验收合格后交付采购人使用。

**四、质保期限： 。**

**五、技术支持与售后服务承诺（格式自定）。**

**六、有关资质证明材料：**

1.营业执照、税务登记证（复印件须加盖单位公章）

 （如为三证合一的，只需提供三证合一的营业执照）；

2.供应商为自然人的，需提供本人身份证明及其有效二代居民身份证复印件；

3.法定代表人身份证明书（格式见附件）及其有效二代居民身份证复印件；

4.法定代表人授权委托书（格式见附件）及授权委托人有效二代居民身份证复印件，若法定代表人开标现场参与投标则不需此件；

5.本项目询价公告及询价通知书中要求供应商提供的其他资格条件证明材料；

6.承诺函；

7.供应商认为需要提供的其他资料。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

\_ 年 月 日

**附件：**

**法定代表人身份证明书**

供应商名称：

单位性质：

地址：

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。

联系方式（移动电话）：**（须保持畅通，否则由此引起的一切后果供应商自行承担）**

电子邮箱：

特此证明。

供应商： （加盖公章）

 年 月 日

**法定代表人授权委托书（如果有）**

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方授权委托人。授权委托人根据授权，以我方名义处理 （项目名称）的投标一切事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

授权委托人无转委托权，特此委托。

授权委托人： 性别 ： 年龄：\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码： 职务：

电子邮箱：

供应商： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

**注：本项目只允许有唯一的投标人授权代表。**

**承诺函**

致：**潜山市立医院**（采购人）、相关监督部门：

我公司承诺，与参加本次询价供应商无任何控股和管理关系。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日