

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）
奥林巴斯肠镜维修项目（二次）

采购文件

项目编号：HY25JJCG-0306

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）

2025年3月

目 录

目 录.....	2
第一章 采购公告.....	3
第二章 投报须知.....	5
第三章 采购需求.....	8
第四章 评审程序和标准.....	9
第五章 投报文件格式.....	10

第一章 采购公告

我院奥林巴斯肠镜维修项目（二次）拟对外公开采购，相关情况如下：

一、项目概况

1. 采购人：安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）；
2. 项目编号：HY25JJCG-0306；
3. 项目名称：奥林巴斯肠镜维修项目（二次）；
4. 预算金额：¥15000.00；
5. 最高限价：¥15000.00；
6. 包段（包别）划分：1 个包；

二、投标人资质要求：

- 1、投标人必须是在中华人民共和国境内注册并合法运作的独立法人企业；
- 2、营业执照须含所投项目服务内容，并具备履行合同的供货服务能力；
- 3、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；
- 4、具有良好的服务和保障能力，在我院无不良记录；
- 5、若项目所含产品为医疗器械，应具备医疗器械生产或经营资质。

三、公告期限：自公告发布之日起 3 个工作日。

四、报名方式及时间、地点

1. 现场报名：携带材料在报名地点报名；
2. 网上报名：将报名资料扫描件发送至邮箱：hnxrmyycgbgs@163.com，原件评审

现场提交；

3. 报名时间：自公告发布之日起 3 个工作日；
4. 报名地点：怀宁县人民医院招标采购办公室。

五、报名资料：

1. 法人授权书原件（被授权人附身份证复印件）；
2. 企业营业执照；
3. 税务登记证；
4. 组织机构代码证；
5. 医疗器械经营（或生产）许可证；
6. 报名人认为其他有必要提供的资料；
7. 格式：

六、采购文件：

七、投报截止及评审：

1. 投报截止时间：2025年3月20日下午15:30分截止；
2. 评审：提前一日通知投报人。

八、其他补充事宜

1. 本项目资格后审。
2. 投报人的联系人电话(手机)、电子邮箱等通讯方式在采购过程中必须保持畅通，否则因上述原因造成的后果，责任自负。

九、联系人及联系方式：

余老师 电话：0556-4639987

第二章 投报须知

- 1、响应费用：响应人必须自行承担参加投报的所有费用。
- 2、投标有效期：90 日历天（从响应文件提交截止时间起）
- 3、评审及成交方法：符合性评审，第二轮报价最低价成交。
- 4、响应人应认真阅读和充分理解采购文件中所有的内容。如果响应人没有满足谈判文件的有关要求，其风险由响应人自行承担。
- 5、响应人获取谈判文件后，应仔细检查谈判文件的所有内容，如有残缺、文本不清晰、表述不一致等问题或对谈判文件有疑义应在获得谈判文件之日起 2 个工作日（不含谈判文件发放当日）内书面向采购方采购办提出，未按要求提出的视为无异议。否则，由此引起的一切损失和后果由响应人自行承担。响应人同时应认真审阅谈判文件中所有的事项、格式、条款和规范要求等，若响应人的响应文件没有按谈判文件要求提交全部资料及自己理解产生的误差，或响应文件没有对采购文件做出实质性响应，其风险由响应人自行承担，并根据有关条款约定，该投报有可能被拒绝。
- 6、**响应文件一正二副**分开装订，合并密封。**响应文件需包括：**目录、响应函、服务内容及要求响应表、配件及服务报价表、售后服务方案、诚信投报承诺书、资格证明文件（主要包括营业执照复印件、企业资质证书复印件、法人代表身份证明或法人授权委托书、等其它资信证明）响应文件不得行间插字、涂改或增删，所有内容均需加盖公章，标明页码；采用邮寄方式递交响应文件的，投报时间以采购方实际收到包裹日为准，包裹内的响应文件必须密封并加盖公章，如未密封或未加盖公章，视为无效投报。
- 7、响应人必须对其响应文件的真实性与准确性负责。响应人一旦成交，其响应文件将作为合同的重要组成部分。若发现响应人有弄虚作假行为的，响应无效，由相关监督管理部门按照谈判文件相应条款对其做相应处罚。
- 8、响应人提供的服务均能满足响应文件约定的实质性要求。否则，其响应文件在评审时有可能被认为是对响应文件未做出实质性的响应，而被评审委员会终止对其作进一步的评审。
- 9、响应文件的配件及服务报价表上应清楚地标明响应人拟服务等内容。响应人的报价应当包括满足本次采购全部采购需求所应提供一切服务。所有报价均应以人民币报价。响应人的投报报价应遵守《中华人民共和国价格法》。除非特别要求，每个项目（或每个包）只允许有一个方案、一个报价。多方案、多报价的响应文件将视为无效响应文件。
- 10、响应文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

(1) 响应文件中配件及服务报价表与响应文件中相应内容不一致的, 以配件及服务报价表为准;

(2) 若大写金额和小写金额不一致的, 以大写金额为准;

(3) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的, 应以配件及服务报价表为准, 并修正单价。

(4) 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。

11、**本项目采用总价包干, 成交价格为合同价格**, 投报报价包括为完成本项目而产生的全部费用, 响应人须为本项目配备的配件、服务, 一切费用均包含在报价中, 采购人后期不再追加任何费用, 请投报人谨慎报价。

12、投报报价高于最高投报限价的为投报无效。在投报有效期内, 投报人不得要求撤销或修改其响应文件。

13、响应人的澄清、说明或补正将作为响应文件的一部分。评审委员会对响应人提交的澄清、说明或补正有疑问的, 可以要求响应人进一步澄清、说明或补正, 直至满足评标委员会的要求。

14、信用查询: 信用信息查询渠道: 中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn)、 “信用中国” 网站 (www.creditchina.gov.cn)、国家企业信用信息公示系统 (www.gsxt.gov.cn) (响应人下载信用报告或截图)。若核查存在政府采购严重违法失信名单记录的供应商视为无效投报, 已经推荐为成交候选人, 取消成交资格。

15、下述情形的处理:

供应商有下列情形之一的, 处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款, 列入我院不良行为记录名单, 在一至三年内禁止参加我院采购活动, 有违法所得的, 并处没收违法所得, 情节严重的, 由工商行政管理机关吊销营业执照; 构成犯罪的, 依法追究刑事责任:

- (1) 提供虚假材料谋取中标、成交的;
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的;
- (3) 与采购人、其他供应商恶意串通的;
- (4) 向采购人行贿或者提供其他不正当利益的;
- (5) 在投报采购过程中与采购人进行协商谈判的;
- (6) 拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

供应商有前款第(1)至(5)项情形之一的, 中标、成交无效。

有下列情形之一的, 视为投包人串通投报, 视为投报无效:

- (1) 不同投报人的响应文件由同一单位或者个人编制；
- (2) 不同投报人委托同一单位或者个人办理投报事宜；
- (3) 不同投报人的报名资料、响应文件载明的项目管理成员或联系人员为同一人；
- (4) 不同投报人的响应文件异常一致或者投报报价呈规律性差异；
- (5) 不同投报人的响应文件相互混装；

16、采购过程及服务过程中一切安全责任均由成交方自行承担，采购方不承担任何连带责任，且因成交方原因造成采购方或第三方损失的，采购方有权追究成交人相关责任。

17、投报人自行踏勘现场。投报人应认真对本项目实施现场环境进行踏勘，对项目环境和影响等因素，做出理性的判断和估价。**设备故障与需更换配件为采购方安排维修人员初步判断，实际以设备现状为准，请投报单位务必自行勘测机器设备现状。**投报人自行负责在踏勘现场发生的人员伤亡和财产损失。成交后签订合同时和服务过程中，投报人不得以不了解或不完全了解现场情况为由，提出任何形式的增加费用或索赔的要求。

18、采购程序

- 1、采购由采购单位采购办主持，主持人按下列程序进行：
- 2、宣布项目名称、介绍参会人员；
- 3、宣布采购纪律；
- 4、由采购人、响应人代表查验投报人文件情况并宣布查验结果；
- 5、暂时休会，进入评审阶段；
- 6、采购小组与各个响应人进行沟通（如需）；
- 7、符合性评审合格的响应人在约定时间内提交签章的最终报价；
- 8、宣布谈判结果。

第三章 采购需求

一、采购需求

设备名称	型号	故障现象及更换配件	最高限价 (元)
奥林巴斯肠镜	PCF-H290DI	角度不足，角度钢丝螺旋管脱、钳子管道漏水、1号开关磨损、插入管锥形套破损，测试纸未变色。需更换蛇管、弯曲管、插入部护套、SW1按钮、开关等部件；	15000

二、服务质量及供货要求

1. 成交人提供的配件必须是全新、合格正品，完全符合国家规定的质量标准。
2. 维修质保：大于等于6个月，质保期内出现质量问题由成交人免费维修，采购人不再另行支付其他任何费用；
3. 维修时限：成交后5个日历天完成维修，要求设备维修后，质量稳定可靠，操作方便，性能、精度符合要求和标准；

三、付款方式 维修完成，经采购人完成验收合格后付成交金额90%；满6个月无争议，余款无息退还。

第四章 评审程序和标准

（一）成交原则：符合性评审有效最低价成交。

（二）投报文件符合性审查，包括但不限于以下内容：

（1）投报人资格是否符合采购文件要求，包括营业执照、税务登记证、投报人资格、授权委托书等；

（2）投报文件是否按采购文件的要求进行编制、盖章和标记，包括文件制作规范性、报价评审、服务与监督管理、澄清有关问题等；

（3）采购文件要求提交的各种资格证明文件是否真实、完整、合法、有效；

（4）所提供的服务是否有缺少；

（5）响应服务参数是否完全响应或优于采购文件要求，并提供技术证明文件；

（6）服务及响应技术方案是否完整、可行且完全响应或优于采购文件要求；

（7）响应文件对法律、法规和谈判文件其他明确要求的符合性；

（8）响应文件是否附有采购人不能接受的条件；

（9）响应文件是否存在谈判文件中约定的无效投报文件的其他情形。

（三）根据以上评审程序选取符合要求的响应单位进入第二轮价格谈判，响应人超过4家单位的，第一轮淘汰报价最高响应单位；根据最低价成交原则第二轮报价最低的响应单位为成交单位，二轮报价相同的须进行下一轮谈判报价。

（四）报价评审：响应报价不得超过最高投报限价，否则报价评审不通过。评审委员会发现响应人的报价或某些分项报价明显不合理或者低于成本，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，评审委员会可以对响应人进行询问，要求响应人在现场进行回复，并提交相关证明材料；否则，评审委员会可视为该响应单位的响应文件无效。响应单位投报报价与公布的最高投报限价相比降幅过小，或响应单位报价明显缺乏竞争性的，评审委员会可以否决所有响应。

（五）评委会对每个有效响应文件进行评审，评审委员会将与通过评审的供应商进行竞争性的谈判，谈判结束后，参加谈判的供应商以书面形式确认，最后一次谈判报价为准。评审委员会根据最后一次谈判报价按照投报价格由低到高的顺序对供应商进行排序，确定成交候选人。

第五章 投报文件格式
安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）

XXX 项目

响
应
文
件

采购方名称： _____

响应方名称： _____（盖章）

法定代表人： _____（签字或盖章）

日期： ____年____月____日

目 录

- 一、响应函
- 二、服务内容及质量要求响应表
- 三、配件及服务报价表
- 四、售后服务方案
- 五、诚信投标承诺书
- 六、资格证明文件

一、响应函

致：_____（采购方名称）

1、根据贵方_____询价公告，我方决定参加贵方组织的项目的采购活动。我方授权_____（姓名和职务）代表我方_____（投报方的名称）全权处理本项目投报的有关事宜。

2、我方愿意按照采购文件规定的各项要求，向采购方提供所需的服务，投报报价为人民币（大写）_____（小写）_____。

3、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证该项目的服务期为自合同签订之日起至_____。

4、我方保证按照本项目采购文件要求提交投报文件。

5、我方愿意提供贵方可能另外要求的、与投报有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

6、我方完全理解贵方不一定将合同授予最低报价的投报人。

投报方：_____（盖章）

单位地址：_____

法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

二、服务内容及质量要求响应表

项目名称:

序号	响应服务内容质量要求	响应情况
1		
2		
3		
4		
5		
.....		

注:

- 1、投标人必须将自己所投服务真实、准确地填入以上表格中。
- 2、投标人必须根据自己所投服务与“服务需求及技术要求”的差异情况，实事求是地填写“响应情况”（优于、满足、不满足）。

投标人：（盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

日期：年 月 日

三、配件及服务报价表

项目名称：

序号	名称	生产厂家	品牌	规格型号	单位	数量	单价	合计
1								
2								
3								
...								

投报人：（盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

日期：年 月 日

四、售后服务方案

投标人自行提供

- 1、服务方案（格式自拟）
- 2、服务保证及服务承诺
- 3、投标人认为需要提供的其他资料

五、诚信投报承诺书

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）：

根据贵方采购公告，我方决定参加贵方组织的_____项目的采购活动，自愿参加本次投报，现就有关事项郑重承诺如下：

- 一、将遵循公开、公正和诚实信用的原则自愿参加；
- 二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；
- 三、不出借、转让资质证书，不让他人挂靠投报，不以他人名义投报或者以其他方式弄虚作假，骗取成交；
- 四、不与其他投报人相互串通投报报价，不排挤其他投报人的公平竞争、损害采购人的合法权益；
- 五、不向采购人、评审委员会成员等及其他参与采购活动的人员行贿或采用其他不正当手段谋取成交；
- 六、严格遵守开标评比现场纪律，服从监管人员管理；
- 七、保证成交后不转包，若有合法分包征得采购人同意；
- 八、保证成交之后，按照投报文件承诺提供货物、服务等；
- 九、保证企业及所属相关人员在本次采购活动中无行贿等犯罪行为；
- 十、我单位在安徽省公共资源交易市场主体库中录入的信息真实，无编造虚假信息。一旦发现弄虚作假将按《诚信投报承诺书》和有关法律法规中的规定接受处理。

十一、对本次采购活动有任何疑问或在投报过程和评比结果公示异议期内发生投诉行为，保证都依法在规定的时间内提出。否则，不针对本次采购活动提出任何异议或投诉，投诉内容符合要求，投诉材料加盖企业公章或由法定代表人或其委托代理人签字，并附有关身份证明。不恶意投诉，对本公司提供的投诉线索的真实性负责。

以上内容我已仔细阅读，本公司若有违反承诺内容的行为，我公司自愿接受取消投报资格、记入信用档案、没收履约保证金、媒体通报、1~3年内禁止参与贵院一切采购活动等处罚；如已成交的，自动放弃成交资格，并承担全部法律责任；给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

投报单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：____年____月____日

六、资格证明文件
(一) 授权委托书

致安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）：

本授权委托书声明：我单位_____（单位名称），法定代表人为_____（姓名），身份证号_____，现授权_____（姓名），身份证号_____，为我司代理人，前来办理安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）XX采购项目投报等一切相关事宜，代理人以我单位的名义代理，我单位均予以承认，并对所提供资料的真实性、有效性和合法性负责。

特此委托
被授权代理人无转委托权。
委托代理人联系电话：
委托代理人电子邮箱：

单位_____（盖章）
法定代表人：_____（盖章或签字）
委托时间：

法定代表人身份证复印件正面

法定代表人身份证复印件反面

委托代理人身份证复印件正面

委托代理人身份证复印件反面

(二) 法定代表人身份证明书

投标人名称：

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（投标人名称）的法定代表人。

联系方式（移动电话）：

电子邮箱：

特此证明。

投报人：（盖章） ____年 月

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院） 采购最终报价表

项目名称：

最终报价：

注：此表由投报人现场填写并递交

投报人：

投报单位（盖章）：

日期：_____年____月____日