**竞 争 性 谈 判**

**采 购 文 件**

项目名称：口腔局麻系统采购项目

采 购 人：黄石市妇幼保健院

黄石市妇幼保健院

二○二四年九月

目 录

第一部分  招标公告

第二部分  投标方须知

第三部分 招标需求

第四部分 评审程序、方法及标准

第四部分  响应文件格式

第一部分 采购公告

口腔局麻系统采购项目采用竞争性谈判的方式招标采购，欢迎有符合条件的供应商前来投标。

一、项目基本情况：

1.项目名称：口腔局麻系统采购项目；

2.预算金额：3.5万元（供应商报价超过预算金额的视为无效响应）；

3.采购内容：详见第三部分；

1. 投标人资格条件：

1、供应商须具有独立法人资格，持有有效期内的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只需提供营业执照）；

2、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

4、供应商参加政府采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（以递交响应文件截止当日查询结果为准）。

**供应商特定资格要求：**（1）投标供应商如为所投设备医疗器械制造商或代理商，投标人须具备相应的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，国家另有规定的从其规定；（2）供应商所投设备不应为试制品，供应商所投设备属国家医疗器械管理的，一类医疗器械须提供《医疗器械生产备案凭证》，二类及以上医疗器械须提供《医疗器械注册证》，国家另有规定的从其规定；（3）投标供应商是代理经销商的，须取得生产厂家的经销授权证明。

三、报名方式：凡有意参加投标者，请携带有效期内的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只需提供营业执照）、公司法人授权委托书、报名登记表以上证件加盖公章复印件到黄石市妇幼保健院3号楼206办公室现场报名 。

四、报名时间：2024年 月 日-2024年 月 日（上午8：30-11：00,下午14：30-16：30,节假日除外）。

五、标书递交截止时间及开标时间：2024 年 月 日上午9：00；

六、招标地点：黄石市妇幼保健院行政楼203会议室；

七、联系方式

采购人：黄石市妇幼保健院

地址：黄石市团城山桂林南路80号

联系人：李老师

电话：0714-6357866

                                                         黄石市妇幼保健院

2024年 月 日

第二部分 投标须知

**一、总则**

**1、适用范围**

1.1本竞争性谈判文件仅适用于本次竞争性谈判中所述项目的采购活动。

**2、工程、货物及服务**

2.1“工程”是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建及其相关的装修、拆除、修缮等。

2.2“货物”是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。

2.3“服务”是指除货物（指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等）和工程（指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建及其相关的装修、拆除、修缮等）以外的其他政府采购对象。

**二、竞争性谈判文件**

1. **谈判文件的构成**

（1）谈判公告（代谈判邀请函）

（2）供应商须知

（3）项目采购需求

（4）评审标准

（5）响应文件格式

（6）采购过程中由采购代理机构发出的澄清和修正文件（如有）

（7）谈判小组在谈判过程中发出的对本谈判文件的实质性变动（如有）

**三、竞争性谈判响应文件**

**1、语言和计量单位**

1.1供应商提交的竞争性谈判响应文件以及供应商与采购人或采购代理机构就有关谈判的所有来往函电均应使用中文。供应商提交的支持文件或印刷的文献可以用另一种语言，但相应内容应附有中文翻译本，在解释竞争性谈判响应文件时以中文翻译本为准。

1.2除非谈判文件中另有规定，计量单位均采用中华人民共和国法定的计量单位。

1. **竞争性谈判响应文件的构成**

2.1供应商编制的竞争性谈判响应件应包括的内容详见本文件要求。

注：响应文件目录及内容每页须顺序编写页码。

1. **竞争性谈判响应文件的编制**

3.1供应商应当按照本谈判文件的要求编制响应文件，并对其提交的响应文件及全部资料的真实性、合法性承担法律责任，并接受采购代理机构对其中任何资料进一步核实的要求。

3.2供应商应认真阅读本谈判文件中的所有内容，并对本谈判文件提出的要求和条件作出实质性响应。如供应商没有按照本谈判文件的要求提交全部资料，或者没有对本谈判文件在各方面都做出实质性响应的，其响应文件将被视为无效文件。

1. **供应商资格证明文件**

1.1供应商应在响应文件提交证明其有资格参加谈判的证明文件，证明文件应包括：详见第六章“资格证明文件”。

1.2 谈判文件要求供应商应提交的其它资格证明文件，应提交的其它资格证明文件见《供应商须知前附表》。

1.3所有证书、证明文件包括按要求提供的官网截图必须是真实可查证的，须注明资料来源。响应文件中须编入清晰的扫描件或复印件。所有证明材料须清晰可辨认，如因证明材料模糊无法辨认，缺页、漏页导致无法进行评审认定的责任由供应商自负。如发现弄虚作假将按照有关规定严肃处理。证明材料仅限于参与谈判供应商单位本身，参股或控股单位及独立法人子公司的材料不能作为证明材料，但参与谈判供应商单位兼并的企业的材料可作为证明材料。

1. **投标保证金**

1.1本项目不收投标保证金。

1. **响应文件有效期**

1.1响应文件有效期为90日历天，供应商承诺的响应文件有效期不足的，其响应文件视为无效。

1.2特殊情况下，在原响应文件有效期截止之前，采购人或采购代理机构可要求供应商延长响应文件有效期。需要延长响应文件有效期时，采购人或采购代理机构将以书面形式通知所有谈判供应商，供应商应以书面形式答复是否同意延长响应文件有效期。

1.3供应商同意延长的，不得要求或被允许修改或撤销其响应文件；供应商拒绝延长的，其响应文件在原响应文件有效期满后将不再有效。

1. **响应文件编制**

1.1 供应商提交的响应文件应包括正本1份、副本2份、及单独提供的法定代表人授权委托书（或法定代表人身份证明书）、报价一览表、优惠声明（如有）。

每套响应文件须清楚地标明“正本”、“副本”，响应文件的副本可采用正本的复印件，若副本与正本不符，以正本为准；如单独提供的法定代表人授权委托书（或法定代表人身份证明书）、报价一览表、优惠声明（如有）与响应文件正本不符，以正本为准。

1.2 正本需打印或用不褪色墨水书写，并由法定代表人或授权代表签字并加盖公章。由授权代表签字的，响应文件中应提交《法定代表人授权书》。供应商为自然人的，由供应商本人签字并附身份证明。

1.3 竞争性谈判响应文件中的任何行间插字、涂改和增删，必须由法定代表人或授权代表在旁边签字才有效。

1.4 响应文件应当采用不可拆卸的方法的装订，对未经装订的竞争性谈判响应文件可能发生的文件散落或缺损及由此产生的后果由谈判供应商承担。

**四、竞争性谈判响应文件的递交**

**1、竞争性谈判响应文件的密封和标记**

1.1 响应文件的正本、所有副本必须密封和加盖供应商公章后递交，包装上应注明 *项目编号：项目名称、包号、供应商名称及“（谈判时间）前不得启封”* 的字样。

1.2 未密封的响应文件为无效文件，采购人将拒收。

**9、竞争性谈判响应文件的送达地点及截止时间**

1.1 截止时间是竞争性谈判文件中规定的首次送达、提交响应文件的最后时间。本次谈判响应文件的送达地点及截止时间见谈判文件要求。

**10、迟交的竞争性谈判响应文件**

1.1 在本次谈判递交响应文件的截止时间以后送达的响应文件，不论何种原因，采购人将拒收。

**五、谈判小组的组成**

**1、谈判小组**

1.1谈判小组由采购人代表和评审专家共3人以上单数组成。

1.2谈判小组负责制定谈判文件、确定谈判供应商名单、响应文件的评审、谈判、根据谈判情况编写评审报告，协助处理质疑等工作。

**六、****谈判程序**

**1、 谈判小组**

1.1 采购人依照《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》及现行法律规定组建谈判小组，谈判小组由采购人代表和评审专家共3人以上单数组成。

1.2 谈判小组中的评审专家人数不少于谈判小组成员总数的2/3，评审专家的产生详见《供应商须知前附表》。

1.3 谈判小组所有成员按事先抽取的谈判顺序，集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。

**13 资格审查和符合性审查**

1.1 在正式谈判前，谈判小组按照本谈判文件第五章规定的标准，对供应商进行资格性审查和符合性审查，通过资格性审查和符合性审查的供应商方可进入谈判程序。资格性审查和符合性审查内容详见“评审标准”。

**14、谈判**

1.1 谈判小组将根据本谈判文件规定的程序、方法和标准与供应商进行谈判。在谈判过程中，谈判的任何一方不得透露与谈判有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。

1.2 谈判小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动谈判文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。对谈判文件作出的实质性变动是谈判文件的有效组成部分，谈判小组将以书面形式同时通知所有谈判供应商。

1.3 最后报价

谈判文件能够详细列明采购标的的技术、服务要求的，谈判结束后，谈判小组应当要求所有继续参加谈判的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不得少于3家。谈判小组从质量和服务均能满足本文件实质性要求的供应商中，按照评审价或报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告，供应商所投服务的报价应包括采购服务交付前的所有费用以及售后服务、税费等各项直接、间接费用

第三部分 招标需求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 口腔局麻系统 | | | |
| **数量** | | **1** | **预算金额 (万元)** | **3.5** |
| **项目需求 (※作论证依据，请详细注明) ：**   1. 具有自动排气、自动回吸功能。   **※2、**牙周膜韧带麻醉要求有声音，视频提示-动感传感压力技术，实时反馈注射压力。  **※3、**具有自动保护装置，当注射压力过大时，可自动停止注射。  4、具有脚踏控制给药功能。   1. 缓速时具备自动巡航功能，可实现自动给药。 | | | | |
| **技术参数 (※作论证依据，请详细注明) ：**  1、采用三种给药模式和速度：  1）STA模式：（一种速度）缓速：0。3ml/min。  2）正常模式：（两种速度）缓速O.3ml/min，快速 1.7ml/min。  3）涡轮模式：（三种速度）缓速O.3ml/min，快速 1.7ml/min，超快速 3.5ml/min  2、工作电源：220VAC, 50Hz,  3、配套耗材及配件：带有输气管脚闸 1个、充电座11个、电源适配器1个、一次性口腔麻醉导管2盒/50套。 | | | | |
| **培训、售后要求：**  售后≧3年，整机保修三年；提供现场培训操作不少于2个学时，如遇故障2小时响应，24小时到达现场维修。 | | | | |

# 第五章 评审程序、方法及标准

## 

## **资格审查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资格要求 | 须提供的资料 |
|  | 具有独立承担民事责任的能力 | 如供应商是企业（包括合伙企业），应提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如供应商是事业单位，应提供有效的“事业单位法人证书”；供应商是非企业专业服务机构的，应提供执业许可证等证明文件；如供应商是个体工商户，应提供有效的“个体工商户营业执照”；如供应商是自然人，应提供有效的自然人身份证明。 |
| 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 | 由供应商提供书面承诺及声明，或提供相应证明材料。 |
|  | 特定资格条件 | 提供相关正证明材料 |
|  | 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同的投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动 | 由供应商在《响应函》中声明 |
|  | 未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。 | 以采购人和采购代理机构在递交响应文件截止日在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询的供应商参加政府采购活动前三年内的结果为准（采购人和采购代理机构对信用信息查询记录和证据截图或下载存档）。 |

备注：

（1）所有证书、证明文件包括按要求提供的官网截图必须是真实可查证的，须注明资料来源。响应文件中须编入清晰的扫描件或复印件。所有证明材料须清晰可辨认，如因证明材料模糊无法辨认，缺页、漏页导致无法进行评审认定的责任由供应商自负。如发现弄虚作假将按照有关规定严肃处理。

证明材料仅限于供应商本身，参股或控股单位及独立法人子公司的材料不能作为证明材料，但供应商兼并的企业的材料可作为证明材料。

（2）对于响应文件中有任意一条不满足上表要求的将视为未实质性响应谈判文件，不进入下一项评审。

**第四部分 响应文件格式**

（封面）

竞争性谈判

响应文件

（正本/副本）

项目编号：

项目名称：

供应商名称：（公章）

年 月 日

**目 录**

1. 响应承诺书；

2、投标报价一览表；

3、法定代表人身份证明书；

4、法定代表人授权委托书；

5、供应商资质及相关资料；

1）投标人须提供有效期内营业执照（三证合一），授权委托书、法人身份证明、委托人身份证明与与本项目相关的技术规范许可证书。投标人必须为所投产品的制造商或产品的代理商或制造商针对本项目直接授权的供应商或代理商针对本项目直接授权的供应商；

2）提供近三年类似项目开展的业绩。

3）投标人需要就未被“信用中国”网站、中国政府采购网列入失信执行人、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自行提交声明函。

4）投标人必须提供可靠的、正常的售后服务。

5)产品彩页、技术参数、配置清单。

## **一、响应函**

黄石市妇幼保健院：

依据贵方 *（项目名称/项目编号）*  项目采购货物及服务的谈判邀请，我方代表 *（姓名、职务）*  经正式授权并代表供应商  *（供应商的名称、地址）*  提交下述文件正本一份，副本 份。

* 1. 竞争性谈判响应文件；
  2. 资格证明文件。

**并进行如下承诺声明：**

1. 我方在参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；
2. 我方在本响应文件中所提供的全部资料均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；
3. 我方在本响应文件中所响应的内容均将成为签订合同的依据，并承诺按响应内容提供相应服务；
4. **重要声明：**

**1）与我方单位负责人为同一人的其他单位名称：**

**□无；□有，具体单位名称为：** *（由供应商如实填写）* **。**

**2）与我方存在控股、管理关系的其他单位的名称：**

**□无；□有，具体单位名称为：** *（由供应商如实填写）*  **。**

**3）参与本项目采购活动前，是否为本项目前期准备提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务：**

**√无；□有，已提供的具体服务内容为：** *（由供应商如实填写）*  **。**

**（备注：以上3项声明，必须如实选择，选中项用√表示，未选中项用□表示。①“单位负责人”是指单位法定代表人或者法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人。②本条所规定的控股、管理关系仅限于直接控股、直接管理关系，不包括间接的控股或管理关系。③供应商如未如实填报，视为提供虚假材料谋取中标，应承担相应法律责任。）**

在次，我方宣布同意如下：

所附《报价一览表》中规定的应提交和交付的货物报价总价为 *（注明币种，并用文字和数字表示的报价总价）* 。

将按竞争性谈判文件的约定履行合同责任和义务。

已详细审查全部竞争性谈判文件，包括（补充文件等），对此无异议。

本竞争性谈判响应文件的有效期自递交响应文件截止之日起共 *(由供应商填写)* 个日历日。

如我方成交，按照竞争性谈判文件的规定支付采购代理服务费。

同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

与本报价有关的一切正式往来信函请寄： *(由供应商填写)* 。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 　真：

电 话：

电 子 函 件：

授权 代表 签字：

日 期：

二、投标报价一览表

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **质保期** |  |
| **服务期** |  |
| **总报价** | 大写: （ 小写 ： 元） |
| **品牌及型号** |  |
| **备注** |  |

注：1、本表为第一次报价表仅作为谈判小组了解报价组成情况，不作为最终成交价；

2、此表除保留在响应文件中外，作为参考之用。

供应商名称（公章）：

授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

## **法定代表人身份证明书**

兹证明 （姓名）在我单位任 职务，系 （供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴授权人身份证（复印件）： |

## **四、法定代表人授权书**

兹授权　　　 同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称） 采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证（复印件）： |

注：如法定代表人直接参加谈判并签署响应文件，无须提供本授权书。

**五、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的书面声明**

黄石市妇幼保健院：

我方在此声明，我方在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1.我方因违法经营被追究过刑事责任；

2.我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

3.我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次采购活动前3年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商名称（公章）：

授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

## 

## **六、资格证明文件**

供应商须提供的资格证明文件详见第四章《资格审查表》。

## 七、声 明 函

黄石市妇幼保健院 ：

参加贵单位组织的（项目名称）的投标，根据文件的规定提交相关资格证明文件。并郑重声明如下：

1、未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商， 参加本项目同一合同项下的政府采购活动；

2.对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：

法人代表或授权代表(签字)：

日 期： 年 月 日