绵阳市中心医院

比 选 文 件

项目名称：印刷品

项目编号：MYCH比选（2024）066号

绵阳市中心医院采购科

2024年2月

各供应商：

绵阳市中心医院拟对 印刷品

 进行比选采购，欢迎能提供本货物和服务的供应商参与比选采购活动。

1. 采购项目内容

药袋等一批印刷品

二、 比选要求

（一）供应商资格条件要求

1、具有独立承担民事责任的能力。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3、具有履行合同所必须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、供应商参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6、本项目参加政府采购活动的投标人、法定代表人(非法人负责人、自然人本人)在前3年内不得具有行贿犯罪记录。

7、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）技术或服务要求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **参考年用量** | **规格及参数** | **计价单位** | **最高限价（元）** |
| 1 | 药袋(兰) | 250000 | 60g，双胶纸，蓝色字印刷 | 个 | 0.05 |
| 2 | 印刷书籍 | 20500 | 60g,A4，双面印刷，彩色杂志封面，胶装 | 页 | 0.09 |
| 3 | 中药袋(小号) | 2500 | 16×10，正16K，60g双胶纸 | 个 | 0.15 |
| 4 | 中药袋(中号) | 55000 | 22.5×12.2，正9K，60g双胶纸 | 个 | 0.18 |
| 5 | 中药袋(大号) | 35000 | 26.5×14.5，A3，大8K，60克双胶纸 | 个 | 0.23 |
| 6 | 临床药师工作手册 | 100 | 185mm\*130mm,50页/本，双面印刷，100g双胶纸,皮纹纸封面 | 本 | 4.5 |
| 7 | 内服药袋 | 150000 | 60g，双胶纸 | 个 | 0.05 |
| 8 | 住院病案 | 122000 | 80g,A4，4页/份，双面印刷，拆页装订 | 份 | 0.15 |
| 9 | 门诊退费申请单 | 1000 | 30g，32K，100页/本,单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 10 | 出院病人结账申请单 | 250 | 60g，大32K，100页，单面印刷 | 本 | 2 |
| 11 | 绵阳市中心医院收费日报 | 100 | 30g，32K，100页/本,单面印刷 | 本 | 1.5 |
| 12 | 出院小结第一联 | 1750 | 80g，A4，66页，单面印刷 | 本 | 4.5 |
| 13 | 激光角膜屈光矫正手术记录 | 1000 | 80g，A4，8页/本，封面150g双胶纸，单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 14 | 激光角膜屈光矫正手术记录 | 2000 | 80g，A4，12页/本，封面150g双胶纸，单面印刷 | 本 | 2 |
| 15 | 复诊卡 | 500 | 100\*70mm，250g白卡纸，双面印刷 | 张 | 0.1 |
| 16 | 准分子激光治疗记录 | 500 | 70g，16K，4页/本，封面80g牛皮纸 | 本 | 0.35 |
| 17 | 病历复印内容确认表 | 400 | 29×21，A4，60g书写纸，100页/本，单面印刷，不胶装 | 本 | 3.8 |
| 18 | 会计凭证封面 | 3000 | 大12K，300g牛卡纸 | 张 | 0.55 |
| 19 | 党员学习记录本 | 500 | 80g，大32K，132页/本，250g彩色封面 | 本 | 4 |
| 20 | 韦氏儿童智力量表记分单 | 1205 | 80g，16K，6页/本，双面印刷，拆页装订 | 本 | 2.5 |
| 21 | Timp智力测试量表 | 650 | 80g，A4，6页/本，双面印刷，拆页装订 | 本 | 0.8 |
| 22 | 小儿智能发育检查量表 | 275 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 23 | 北京-GESELL量表 | 50 | 80g，加大A3，A4，100页/套,双面印刷，两个版本 | 套 | 16 |
| 24 | 生长曲线(0-3岁男孩) | 50 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 4 |
| 25 | 生长曲线(0-3岁女孩) | 50 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 4 |
| 26 | 生长曲线(2-18岁男孩) | 50 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 4 |
| 27 | 生长曲线(2-18岁女孩) | 50 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 4 |
| 28 | 门诊处置检查申请单 | 25 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 29 | 儿科慢性咳嗽、反复喘息及疑有气道高反应性疾病调查表 | 5 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 30 | 儿科门诊检查处置申请单(大) | 35 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 31 | 体格检查表 | 10 | 80g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 6 |
| 32 | 雾化治疗室雾化泵租赁协议 | 15 | A4,无碳复印纸、二联单(每本50联100页)，单面印刷 | 本 | 5.5 |
| 33 | 中国韦氏儿童智力量表(城市用) | 200 | 80g，16K，16页/本，双面印刷 | 本 | 1.46 |
| 34 | 儿保体格发育和营养评价 | 230 | 80g，大32K，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.9 |
| 35 | 中国韦氏幼儿智力量表 | 150 | 80g，16K，6页/本，双面印刷，拆页装订 | 本 | 2.5 |
| 36 | 行为发育门诊检查申请单 | 150 | 60g，A4，100页/本，双面印刷，易改版 | 本 | 4 |
| 37 | 孤独症谱系及相关发育障碍儿童评估心理教育量表中文修订三版 | 250 | 80g，A4，14页/本，双面印刷 | 本 | 2.3 |
| 38 | 新生儿室重症监护记录 | 288 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 4 |
| 39 | 新生儿皮肤风险评估量表 | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 40 | (男孩)曲线图 | 8 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 41 | (女孩)曲线图 | 8 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 42 | 婴幼儿听觉及语言发育观查表 | 15 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 3.8 |
| 43 | 新生儿黄疸出院前及出院后风险评估图 | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 44 | 足月新生儿行为神经评分表 | 5 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 45 | 新生儿黄疸检测表(续页) | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 46 | 儿科新生儿病房危重新生儿和和早产儿病情告知单 | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 47 | 儿科新生儿病人相关信息记录 | 15 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 48 | 儿科新生儿科出院查对记录 | 6 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 49 | 儿科新生儿入院须知 | 30 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 50 | 新生儿病区入院护理评估、处置记录单 | 23 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 51 | 新生儿病区护理风险评估及防范处置记录单 | 15 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 52 | 新生儿疼痛评估单 | 15 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 3.8 |
| 53 | 纤维鼻咽喉镜检查知情同意书 | 150 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 54 | 维修派工单 | 155 | 30g，32K，二联单(每本50联100页)，有光原浆纸，单面印刷 | 本 | 1.6 |
| 55 | 急救中心危重病人抢救护理记录 | 250 | 80g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 6 |
| 56 | 急诊科患者转科护理交接记录单 | 227 | A4无碳复印纸，二联单(每本50联100页)，双面印刷 | 本 | 5.5 |
| 57 | 科研经费本 | 100 | 80g，20K，16页/本，单面印刷，牛皮纸封面 | 本 | 2 |
| 58 | 无痛诊疗麻醉知情同意书 | 310 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 3.8 |
| 59 | 麻醉科收费表 | 200 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 4.2 |
| 60 | 麻醉眼科监护收费单 | 130 | 60g，大32K，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.9 |
| 61 | 手术知情同意书 | 120 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 62 | 生殖中心病历封面 | 750 | 200g，430\*297,铜版纸，单面印刷 | 张 | 0.5 |
| 63 | 生殖中心实验室交班本 | 5 | 60g，A4，100页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 4.2 |
| 64 | 生殖中心临床交班本 | 5 | 60g，A4，100页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 4.2 |
| 65 | 通用门诊病历 | 5800 | 大32K，24页，内页70g，封面128g，双面印刷，彩色封面 | 本 | 0.45 |
| 66 | 常规手术物品清点记录 | 425 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 67 | 手术记费单 | 225 | 80g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 6 |
| 68 | 普通手术间消毒处理情况登记本 | 30 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 10 |
| 69 | 腔镜手术物品清点记录单 | 175 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 70 | 医院之窗 | 34500 | 正开，新闻纸彩报，双面印刷 | 份 | 0.75 |
| 71 | 杏林春暖 | 25500 | 80g，A4，铜版纸胶装，双面印刷 | 页 | 0.31 |
| 72 | 四川省护士规范化培训登记考核手册 | 50 | 70g，A4，108页/本，皮纹纸包封面，双面印刷，易改版 | 本 | 9.72 |
| 73 | 门诊病历首页 | 45 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 74 | 院前急救病历 | 25 | 80g，16K，100页/本，双面印刷 | 本 | 6 |
| 75 | 根管治疗知情同意书 | 50 | 60g，大32K，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.9 |
| 76 | 门诊手术室高值耗材使用知情同意书 | 73 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 77 | 妇科门诊手术记录表 | 30 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 78 | 宫腔镜检查术知情同意书 | 21 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 79 | 放置(曼月乐)环手术知情同意书 | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 4 |
| 80 | 门诊手术室高值耗材使用知情同意书《宫安康》 | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 81 | 人工流产/清宫寺术同意书 | 19 | 60g，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 3.8 |
| 82 | 安环手术知情同意书 | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 83 | 门诊手术病历记录表 | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 84 | 取环手术知情同意书 | 5 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 85 | 诊断性刮宫手术知情同意书 | 5 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 86 | 人工流产后避孕服务知情同意书 | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 87 | 流产后关爱服务(PAC)咨询/随访记录表(一) | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 88 | 流产后关爱服务(PAC)咨询/随访记录表(二) | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 89 | 流产后关爱服务(PAC)咨询/随访记录表(三) | 20 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 90 | 妇科门诊口服米索前列醇知情同意书 | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 4 |
| 91 | 放射治疗档案袋 | 5000 | 390\*460mm，120gA级牛皮纸. | 个 | 1.1 |
| 92 | 出院小结第三联 | 53 | 80g，A4，66页/本，单面印刷 | 本 | 4.5 |
| 93 | 心脏手术物品清点记录单 | 25 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 94 | 手术安全核查表 | 88 | 80g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 6 |
| 95 | 配包单（小） | 30 | 60g，64K，100页/本，单面印刷 | 本 | 1 |
| 96 | 配包单（中） | 30 | 60g，90\*180mm，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.5 |
| 97 | 配包单（大） | 30 | 60g，32K，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.9 |
| 98 | 配包单（特大） | 30 | 60g，160\*220mm，100页/本，单面印刷 | 本 | 3 |
| 99 | 手术布类收送登记本 | 100 | 60g，大32K，40页/本，单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 100 | 病案复印授权委托书 | 50 | 80g，A4，100页/本，单面印刷，不胶装 | 本 | 6 |
| 101 | 不干胶标签(抢) | 20 | 16K，急诊分层标识 | 张 | 1 |
| 102 | 封条 | 5010 | 60g，40\*480mm，单面印刷 | 张 | 0.2 |
| 103 | 出院小结第二联 | 4077 | 80g，A4，33页/本，单面印刷 | 本 | 2.2 |
| 104 | 不干胶标示贴 | 1841 | A4,静脉用，可书写纸，蓝色字印刷 | 张 | 1 |
| 105 | 绵阳市中心医院患者转科评估/交接记录单 | 1055 | 80g，A4，100页/本，单面印刷，易改版 | 本 | 6 |
| 106 | 处方笺(精二) | 1011 | 32K，30g有光纸，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.25 |
| 107 | 病历质量自查表(出科前) | 988 | 80g，29.7×21.8，A4，100页/本，双面印刷 | 本 | 6.3 |
| 108 | 处方笺 | 851 | 32K，30g，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 109 | 绵阳市中心医院处方签(麻、精一) | 841 | 19×13,32K,30g彩打纸,100张/本,单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 110 | 护患沟通知情同意书 | 632 | 80g，A4，100页/本，双面印刷，易改版 | 本 | 6 |
| 111 | 三测临时记录单 | 624 | 16K，30g有光纸，双色印刷，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.4 |
| 112 | 不干胶标示贴 | 1841 | A4，可书写纸，,外用药物 | 张 | 1 |
| 113 | 不干胶标签(急) | 329 | 16K，急诊分层标识 | 张 | 1 |
| 114 | 不干胶标示贴 | 1841 | A4,皮内、皮下、肌肉注射用，可书写纸 | 张 | 1 |
| 115 | 计划领物单 | 173 | 60g，大32K，100页/本，单面印刷 | 本 | 1.9 |
| 116 | 绵阳市病区麻醉药品和一类精神药品管理登记本 | 166 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 2.4 |
| 117 | 居民死亡医学证明(推断书) | 140 | 80g，A4，20页/本，分一、二套，单面印刷 | 本 | 1.5 |
| 118 | 肯格王空气消毒登记本 | 171 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 2.4 |
| 119 | 费用支出报销单 | 123 | 23.2×12.9，24K，80g双胶纸，100张/本，单面印刷 | 本 | 3.1 |
| 120 | 病理组织(或液体)送检单 | 126 | 29.7×21.8，A4，大16K，80g双胶纸，100页/本，双面印刷 | 本 | 6 |
| 121 | 会议记录本 | 118 | 26.5×19，16K，60g书写纸，60页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 3.8 |
| 122 | 护嘱交班记录 | 97 | 26×19，16K编号，60g书写纸，100页/本，单面印刷，易改版 | 本 | 3.5 |
| 123 | 门诊治疗卡 | 8807 | 9×6.3，144K，60g，100张/本，单面印刷 | 本 | 0.5 |
| 124 | 特殊检查、特殊治疗知情同意书 | 96 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 125 | 工作笔记本 | 82 | 32K，30g有光纸，100页/本，80g印字牛皮纸包封面 | 本 | 1.5 |
| 126 | 病房工作日报 | 119 | 30g，32K，100页/本,单面印刷 | 本 | 1.5 |
| 127 | 冰箱温度监测登记本 | 61 | 60g，大32K，20页/本,单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 1 |
| 128 | 多重耐药菌病例清洁消毒登记本 | 67 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 2.4 |
| 129 | 抢救车外药械交接登记本 | 88 | 60g，大32K，52页/本，单面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 1.5 |
| 130 | 护理工作查对记录本 | 83 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 2.4 |
| 131 | 病房治疗费用记账通知单 | 60 | 60g，8K，100页/本，单面印刷 | 本 | 7.6 |
| 132 | 死亡证明书 | 48 | 80g，A4，100页/本，编号，单面印刷 | 本 | 6.5 |
| 133 | 处方签(蓝) | 66 | 19×13，32K，30g彩打纸，100张/本，单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 134 | 护理质量管理手册 | 30 | 80g，A4，76页/本，双面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 7.2 |
| 135 | 仪器设备保养记录本 | 40 | 60g，A4，100页/本，单面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 4.2 |
| 136 | 高危险药品交接及使用登记本 | 41 | 60g，A4，100页/本，单面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 4.2 |
| 137 | 退药申请单 | 21 | 19×13，32K，30g有光纸，100张/本，单面印刷 | 本 | 1.25 |
| 138 | 护理公物交班本 | 30 | 60g，16K，100页/本，单面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 3.8 |
| 139 | 长期医嘱单 | 16 | 60g，A4，100页/本，单面印刷，易改版 | 本 | 3.8 |
| 140 | 库房下送物资登记本 | 80 | 60g，16K，30页/本，单面印刷，牛皮纸包封面 | 本 | 0.99 |
| 141 | 绵阳市中心医院处方签(急诊) | 45 | 19×13，32K，30g彩打纸，100张/本，单面印刷 | 本 | 1.4 |
| 142 | 血糖测量及胰岛素治疗记录 | 86 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 143 | 临床护理教学实施记录本 | 37 | 70g，A4，146页/本，双面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 13 |
| 144 | 费用支出申报表 | 60 | 80g，大32K，100页/本，双面印刷 | 本 | 3.5 |
| 145 | 住院病人授权委托书 | 17 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 146 | 护士规范化培训临床教学实施记录 | 43 | 70g，A4，148页/本，250铜版纸彩色封面，双面印刷，易改版 | 本 | 16 |
| 147 | 临时医嘱单 | 58 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 148 | 抢救车药械交接登记本 | 25 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸包封面，易改版 | 本 | 2.4 |
| 149 | 护理会诊及疑难病例讨论登记本 | 20 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸封面 | 本 | 2.4 |
| 150 | 临床科室危急值登记本 | 15 | 60g，A4，100页/本，单面印刷，牛皮纸封面 | 本 | 4.2 |
| 151 | 医疗废物交接登记本 | 5 | 60g，16K，25页/本，单面印刷，牛皮纸封面 | 本 | 1.4 |
| 152 | 多重耐药菌病历登记本 | 5 | 60g，A4，50页/本，单面印刷，牛皮纸封面 | 本 | 2.4 |
| 153 | 工休座谈会记录本 | 25 | 60g，A4，60页/本，单面印刷，牛皮纸封面 | 本 | 2.8 |
| 154 | 住院病人自动出院责任书 | 10 | 60g，A4，100页/本，单面印刷 | 本 | 3.8 |
| 155 | 病房交班报告(外科系统) | 20 | 38.5×26，8K，60g，100页/本，牛皮纸包封面 | 本 | 7.2 |
| 156 | 医疗废物贴(不干胶) | 50 | 16K,铜版不干胶,12贴/张，单面印刷，可书写纸 | 张 | 1 |
| 157 | 差旅费报销单 | 15 | 80g，大32K，100页/本，双面印刷 | 本 | 3.5 |

（三）商务要求

**一、质量要求：**

（1）产品质量应符合国家标准及行业标准。

（2）产品预算控制总价包含产品单价、运费、税费等所有的费用和价格，保证产品达到使用验收状态，采购方无须另行支付任何费用。

（3）供货前需制作样品交使用科室核实。

（4）本表157个产品只招1个供应商，不接受分包或转包。

**二、验收要求：**

（1）产品保证是包装完好，未使用过的。

（2）送货单必须与产品同行。

（3）送货单上的送货公司必须是乙方，且须使用甲方的送货单模板或包含甲方送货单模板的内容。

（4）送货单上的产品信息（如产品包装信息等）、实物信息必须与采购计划通知单上的产品信息一致，即“三方信息一致”，信息清晰完整。

（5）送货单上须有验收人、验收时间的明确签字。

**三、货款结算方式及期限**

（1）产品验收合格、甲方收到乙方出具的发票并完善所有的付款手续之日起三个月后的十日内向乙方支付全部货款，付款方式：银行转账。

**四、售后服务：**

(1)卖方在接到买方售后通知后，须立即做出响应 (不得超过 2 小时)，卖方问题解决时间<24 小时。卖方应就具体响应时间和质量保障做出书面承诺。

(2)卖方应保证按投标文件的承诺提供良好的售后服务，有专人负责售后服务 ，按时供货，拥有完善的售后服务体系，提供保障措施。

(3)乙方承担所供产品的“三包”及售后服务，若因为乙方提供的商品本身存在问题或质保期内的任何问题，甲方可无条件退货，乙方承担因产品质量问题引起的一切后果。

三、响应文件内容

1、响应文件封面。

2、提供有效的《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一的《营业执照》。

3、法人的授权书、法人和授权代表身份证复印件。

4、报价函。

5、技术、商务、服务要求响应表。

6、商务要求承诺函。

注：1.此文件中没有模板的条项，格式请供应商自拟。

 2.每一页都需要加盖公章。

四、注意事项

有以下情形之一的，按无效投标处理：

1、 响应文件组成内容不齐或相关证件证书资料过期。

2、 响应文件提供虚假材料谋求成交的；

3、 不按照要求发送响应文件邮件的；

4、 不按时按要求参加比选活动的。

5、 在比选活动现场不听从安排，扰乱比选活动的。

**五**、比选时间、地点

1、 比选时间：另行通知

2、 比选文件递交地点：绵阳市中心医院采购科邮箱：2242490135@qq.com

3、 比选地点：另行通知

六、联系方式

1、项目咨询：罗老师 13752927447

2、报名咨询：尹老师 18081208357

3、监督电话：杨老师 0816-2237353

4、地址：绵阳市中心医院综合楼309室

**比选响应文件**

**项目编号：**

**项目名称：**

**授权代表：**

**手机号码：**

**邮箱号码：**

**供应商全称： （盖章）**

**二〇二三年 月 日**

绵阳市中心医院报价单

|  |
| --- |
| 比选供应商全称： |
| 产品名称： |
| 产品规格： |
| 报价 (总价) 大写 ： |
| 报价 (总价) 小写： |

比选单位： (公章)

法定代表人或授权代表： (签名) 年 月 日

法定代表人身份证明

比选单位名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

比选单位： (盖单位公章)

年 月 日

法定代表人授权委托书

本授权书声明：

我 (姓名)系 (供应商名称) 的法定代表人，现授权我单位的 (姓名) 为我公司授权代理人，以本公司的名义参加 项目公开比选活动。授权代理人在本次公开比选过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代理人： 性 别：

单 位 ： 部 门：

职 务： 电 话：

授权代理人无转让权，特此授权。

供应商： (盖章)

法定代表人： (签字或盖章)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 |  | 授权代理人身份证复印件 |
|  |

**技术、服务响应表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务/产品名称（如涉及） | 比选文件要求 | 投标响应 | 服务和产品（如涉及）工作环境条件 | 相应证明材料 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商必须把磋商文件的全部服务要求列入此表，按顺序逐项对照填写。备注中可注明正、负或无偏离。

2、供应商应根据磋商文件中的服务指标、服务要求，逐项、详细、真实的填写应尽可能提供相应证明材料。投标产品（如涉及）的品牌、型号、配置、本身的详细的技术指标和参数，应尽可能提供相应证明材料予以佐证。

3、供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或成交资格，并按有关规定进行处罚。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 第三部分 商务

**商务应答表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 采购要求 | 投标应答 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

注：供应商必须据实填写（备注中可注明正、负或无偏离），不得虚假响应，否则将取消其投标或成交资格，并按有关规定进行处罚。未按要求填写并在响应文件中无资料应证影响评比的责任自负。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**商业信誉承诺书**

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

备注：若属于联合体投标的，联合体的各方都要单独出具本承诺书。

**健全在财务会计制度承诺书**

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

备注：若属于联合体投标的，联合体的各方都要单独出具本承诺书。

**具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书**

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

备注：若属于联合体投标的，由投标的全权代表方做出承诺。

**具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的承诺书**

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

备注：若属于联合体投标的，能够提供证明材料的联合体方应按招标文件要求提供，对提供证明材料困难的其他联合体方应作出此承诺。

**没有重大违法记录的书面声明**

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重声明：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（即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的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

 备注：1. 参照《四川省财政厅关于印发〈关于贯彻落实<中华人民共和国政府采购法实施条例>的若干规定〉的通知》（川财采[2015]37号）的规定，采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准未明文规定的，应当以四川省人民政府规定的行政处罚罚款听证标准金额为准（《四川省行政处罚听证程序暂行规定》第三条：“本规定所称较大数额的罚款，是指对非经营活动中违法行为处以1000元以上，对经营活动中的违法行为处以20000元以上罚款”）。

 2.若属于联合体投标的，联合体的各方都要单独出具本声明。

制造商家或代理商授权书（如涉及）

绵阳市中心医院：

（制造商家或代理商名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其厂址现在。

（被授权公司名称）是在.

（国名）依法登记注册的，其主要营业地点现在。

（制造商家或代理商名称）授权 （被授权公司名称）为我方制造或代理的品牌产品的合法销售商（授权销售的产品可附清单），全权处理与该产品投标的有关事宜，并对我方具有约束力。

作为制造商或代理商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

授权期限：

授权单位名称：（盖公章）

日期：

注：1、供应商也可提供制造商家或代理商自有的授权格式文件，但授权文件中必须明确：制造商或代理商和被授权单位的名称及登记注册地、参加投标的授权销售产品、授权日期、授权单位的公章。制造厂家可以是派出机构。若由代理商授权的，须同时提供制造厂家授权代理商的授权文件复印件。

 2、制造商家或代理商授权书根据采购项目要求提供，没有要求的不需要提供。

**无行贿犯罪记录的承诺函**

绵阳市中心医院：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内无行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**诚信行为声明函**

绵阳市中心医院：

本公司作为“ （项目名称） ” 编号： 采购项目的供应商，郑重声明：

1、在参与本次同一合同项下的采购活动中，不存在与其他供应商的单位负责人为同一人或者与其他供应商存在直接控股、管理关系的情形；

2、在参加本次采购活动前，未被纳入法院、市场监管部门、税务部门、银行认定的失信名单内；

3、在参加本次采购活动前三年内的采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中，无未依法履约被有关部门处罚（处理）的行为；

4、在参加采购活动前一年内无《四川省政府采购当事人诚信管理办法》第八条之规定的失信行为。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商廉政承诺书**

本企业参与“项目名称 ”编号：项目的投标，现郑重承诺：

一、不以任何方式向项目招标采购人员、审批人员、监管及行业主管人员以及评标专家等行贿。

二、不以任何方式托人打招呼、求关照，搞利益结盟，腐蚀党和国家机关工作人员。

以上承诺如有违反，请严肃处理，欢迎监督举报！

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  | 技工 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日