**大庆市中医医院**

**综合内科（二）病区设备带、呼叫器、减压箱施工改造项目**

**招标（竞争性谈判）文件**

招标人：大庆市中医医院

编制时间：2020年4月9日

**竞争性谈判文件目录**

第一部分 供应商须知

第二部分 项目需求

第三部分 招标（竞争性谈判）响应文件

第四部分 相关格式样本

**第一部分 供应商须知**

本项目招标按照《中华人民共和国招标、投标法》等有关法律、法规和规章的规定，通过公正、公平、公开的招标方式选定承包人。

一、招标方式：招标（竞争性谈判），但必须满足三家以上（含三家）

二、项目需求为门诊部二楼综合内科（二）病区

三、项目名称：大庆市中医医院综合内科（二）病区设备带、呼叫器、减压箱施工改造项目

四、项目地址：大庆市中医医院院内

五、维修保养要求：质量符合国家标准或相关标准。

六、服务期限：一年，一年内免费维修维护。

七、投标报价：谈判报价应包括成本费用、运杂费用、利税、施工费、售后服务费以及一切措施费用。注：供应商需在报价中明确写明报价所包含费用。

八、评定成交原则：采取招标（竞争性谈判），根据符合需求，质量和服务高于或相等的原则确定成交供应商。本项目评标委员会享有定标权。

九、合同：预中标后由采购中心发放《预中标通知书》，招标项目在公示五个工作日内，如无其他投标供应商质疑，投标供应商方可采购中心提交合同。采购中心履行合同审批手续，与投标供应商签订合同并备案生效。合同一式五份，需加盖骑缝章。

十、付款方式：验收合格,且投入运行正常后，付至结算价的90％，余款10%待质保期满（1年），无质量争议一次付清。

十一、违约责任

1、供应商提出的投标文件未对招标文件作出实质性响应的。

2、提供虚假材料谋取成交的。

3、与采购单位、其他供应商或采购科室恶意串通的。

4、向采购单位、采购科室行贿或提供其他不正当利益的。

5、其他按采购法规定谈判无效的条件。

供应商出现以上行为之一的，谈判无效，情节严重的，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加我院采购活动，或由有关部门给予相应处罚，造成损失的，应承担赔偿责任。

十二、招投标信息。

招标（谈判）会：

1、投标报名截止时间： 2020年 4 月13 日 16:00。

报名地点：大庆市中医医院物资采购中心116室

报名时需提供报名人员身份证原件及复印件（需加盖公司公章）、法定代表人证明及授权委托人证明（需加盖公司公章）、营业执照正副本原件及复印件（复印件需加盖公司公章）及其它相关资质证明复印件（需加盖公章）。

2、招标（谈判）会：

招标（谈判）会：

招标（谈判）时间：2020年 4月 14 日 14:45，供应商应在14:30前完成签到，否则按放弃投标处理，投标人的法定代表人或授权委托人须持以下证件参加招标：

法定代表人参加：1、法定代表人证明。2、法定代表人身份证原件及复印件（需手写签字并加盖公司公章）出席开标仪式。

授权委托人：1、授权委托书。2、授权人身份证原件及复印件（需法人签字并加盖公司公章）。3、法人身份证复印件（需法人签字并加盖公司公章），出席开标仪式。

如招标时间改动，以大庆市中医医院实际通知为准。

招标（谈判）地点：大庆市中医医院机关楼三楼会议室。

3、招标单位：大庆市中医医院

地 址：大庆市萨尔图保健路8号

联系人：乔鹏

电话： 0459-5865188  
十三、开标及评标。

（一）开标。

1、招标方按招标文件规定的时间、地点主持竞争性谈判。开标会议在监督单位的监控下由招标方组织并主持，评标委员会成员、投标单位代表及有关工作人员参加。

2、投标方派代表参加开标会议，并应签名报到，以证明其出席开标会议。投标方法定代表人或委托代理人应持有效身份证明参加会议。

3、开标时，由投标人或法人代理人现场提交投标文件。

（二）评标。

招标（谈判）响应文件初审。

1、技术谈判首先对技术文件进行审议，然后与供应商进行技术谈判，同时澄清有关问题。

2、商务谈判：对谈判报价进行审议，并与供应商进行以价格为主的一轮或多轮商务谈判。

3、评标原则：

采取招标（竞争性谈判），根据符合需求，技术、服务高于或相等的原则确定成交供应商。

评标严格按照招标文件的要求和条件进行。在项目预算范围内综合考虑以下因素：

质量、技术、服务方面；投标者的资信情况和履约能力；报价；其他。

本项目评标委员会享有定标权。

十四、本文件由大庆市中医医院物资采购中心负责解释。

**第二部分 项目需求**

工程量详细见附件

投标单位必须进行现场勘查并到医院总务科签字确认，否则投标无效，如供应商不进行现场勘查，造成对项目内容理解错误，后果由供应商自行承担。

**第三部分 招标（竞争性谈判）响应文件**

一、**供应商应编制招标（竞争性谈判）响应文件并带到谈判现场，所有文件必须盖公司公章，并按要求签字。**

二、招标（竞争性谈判）响应文件构成：

（一）、基本文件：作为必要条件，必须提供原件及复印件并加盖公章，复印件需法人手写签字，否则谈判无效。投标文件中涉及签字部分，必须手写，否则谈判无效。

投标资格要求：

1、具有有效的医疗器械生产许可证；具有医疗器械生产产品登记表；

2、具有有效的安全生产许可证；

3、具有有效的医疗器械经营许可证或二类医疗器械经营备案凭证；

4、具有医用中心供氧系统注册证;

5、具有医用中心吸引系统注册证；

6、具有三级及以上机电安装工程资质；

7、具有有效的JC三级以上的压力管道安装改造维修许可证

8、施工人员必须具有市场监督管理局颁发的特种设备作业人员证书。

施工要求：

工期要求：2020年4月15日开工，2020年5月15日竣工。

（二）技术文件

由供应商针对招标项目提出方案。

（三）商务文件

1、服务期限、付款方式、售后服务等为本项目必要条件，必须响应，否则谈判无效。

2、售后服务承诺书。 (必须提供，否则谈判无效)

3、谈判报价明细表，报价按规定格式填写，(必须提供，否则谈判无效)。

（四）投标文件制作

1、投标文件准备正本1份，副本8份，正本逐页盖章，副本需加盖骑缝章，否则谈判无效。

**第四部分 相关格式文本**

**竞争性谈判投标文件（封皮）**

项目名称：大庆市中医医院综合内科（二）病区设备带、呼叫器、减压箱施工改造项目

投标人（公章）：

法人代表或授权代理人（签字）：

投标日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

大庆市中医医院：

本授权书声明： 为（委托单位全称）的法定代表人。代表本单位授权本单位（ ）为本公司合法代理人，就贵方组织的有关大庆市中医医院综合内科（二）病区设备带、呼叫器、减压箱施工改造项目的招标（竞争性谈判）及合同的签订、执行、完成，以本单位名义处理一切与之有关得事宜。

代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

委托单位： （公章） 法定代表人：（签字或盖章）

签发日期： 年 月 日

附：

1、身份证号码：

2、委托代理人签名： 年 月 日

3、营业执照编号：

说明：

1、委托代理人必须为参与本项目供应商本单位的人员，且供应商只能授权1人为本单位合法的委托代理人。否则代理无效。

2、授权委托代理人根据授权范围，以委托单位的名义签订合同，并将此委托书提交给对方作为合同附件。

3、委托书内容填写要明确，文字要工整清楚，涂改无效。

4、委托书不得转借、转让、不得买卖。

5、只能指定一个委托代理人授权委托代理人参与本项目谈判。

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地 址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

该同志系我单位的法定代理人。负责我单位参加的

项目的投标活动，以及合同的签订、执行、完成，以本单位名义处理一切与之有关得事宜。

特此证明

供应商全称：（盖章）

年 月 日