

# 松桃苗族自治县人民医院

## 招 标 文 件

招标项目：详见招标公告

招标方式：院内公开招标

招 标 人：松桃苗族自治县人民医院

2024 年 4 月 25 日

# 目 录

第一章	招标公告 .....	2
第二章	投标人须知 .....	5
第三章	货物技术参数要求 .....	8
第四章	投标文件范本 .....	10

# 第一章 招标公告

松桃苗族自治县人民医院采购耗材、试剂一批，现将采购项目进行院内公开招标，欢迎国内具备招标条件的供应商参加报名竞标。

## 一、采购项目

序号	项目类别	项目名称	采购需求	项目编号	数量
1	检验科试剂 1	1包：检验科试剂专机专用	详见：招标目录清单附表 1	SYSBK-2024-04-01	批
2		2包：检验科试剂非专机专用		SYSBK-2024-04-02	批
3	检验科试剂 2	3包：专机专用试剂 1	详见：招标目录清单附表 2	SYSBK-2024-04-03	批
4		4包：专机专用试剂 2		SYSBK-2024-04-04	批
5		5包：非专机专用试剂 1		SYSBK-2024-04-05	批
6		6包：非专机专用试剂 2		SYSBK-2024-04-06	批
7	输血科试剂	7包：输血科试剂、耗材非专机专用一包	详见：招标目录清单附表 3	SYSBK-2024-04-07	批
8		8包：输血科试剂、耗材专机专用二包		SYSBK-2024-04-08	批
9	血液透析耗材	9包：血液透析耗材（非专机专用）；血液透析耗材（专机专用）	详见：招标目录清单附表 4	SYSBK-2024-04-09	批
10	常用耗材	10包：常用耗材	详见：招标目录清单附表 5	SYSBK-2024-04-10	批
11		11包：常用耗材		SYSBK-2024-04-11	批
12		12包：常用耗材		SYSBK-2024-04-12	批
13		13包：常用耗材		SYSBK-2024-04-13	批
14		14包：常用耗材		SYSBK-2024-04-14	批
15		15包：常用耗材		SYSBK-2024-04-15	批
16		16包：常用耗材		SYSBK-2024-04-16	批
17		17包：常用耗材		SYSBK-2024-04-17	批
18		18包：常用耗材		SYSBK-2024-04-18	批
19		19包：常用耗材		SYSBK-2024-04-19	批
20		20包：常用耗材		SYSBK-2024-04-20	批

21		21包：常用耗材		SYSBK-2024-04-21	批
22		22包：常用耗材		SYSBK-2024-04-22	批
23		23包：常用耗材		SYSBK-2024-04-23	批

## 二、报名时间及地点

### （一）报名时间

2024年4月25日至2024年4月28日下午17:30分止

上午08:30—11:30          下午14:30—17:30

### （二）报名地点

松桃苗族自治县人民医院老院区医技楼5楼设备科

联系人：龙志燕      电话：18722902763

注：投标人未在规定时间内报名的，招标人将予拒收，责任由投标人自己承担。

## 三、开标时间、地点及方式

时间：2024年4月29日上午9点整

地点：松桃苗族自治县人民医院新院区行政楼三楼会议室

方式：院内公开招标

注：投标人未在规定时间内到达招标现场的，招标人将予以拒绝入场，责任由投标人自己承担。

## 四、报价包含税金、装卸、运输等费用。

五、报名资格要求及需提交资料（以下提交资料需字迹清晰并加盖单位公章（鲜章）

（一）法定代表人或单位负责人为同一人的两家或以上供应商（公司），或有相同直接控股人的两家或以上供应商（公司），或其中一家供应商（公司）为其他供应商（公司）最大股东的，不得同时参与同一个项目的竞争；（提供工商部门或相关职能部门出具的供应商（公司）

出资人情况资料证明文件)；

(二) 具有效法人身份证，或授权委托书及身份证；

(三) 投标公司资质文件；

(四) 投标产品在三级及以上医院使用的证明材料(合同或入库单)；

(五) 中标产品授权书(中标后5天内提供)；

(六) 投标文件 严格按范本制作详见(第四章 投标文件范本)。

六、本次招标过程详见《第二章 投标人须知》。

七、本次招标不接受一个包内部分耗材投标。

松桃苗族自治县人民医院

2024年4月25日

## 第二章 投标人须知

### 一、资金来源及落实情况

(一) 资金来源：医院自筹。

(二) 落实情况：已落实。

**二、编制依据：**招标文件编制的依据是《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规

### 三、适用范畴

本招标文件适用于第一章招标公告中所叙述的项目。

### 四、勘察现场

根据需要投标人可自行对有关现场和周围环境进行勘察，以获取编制投标文件和签署合同所需的资料，勘察现场所发生的费用由供应商自己承担。

**五、本次招标，部分检验、输血、血液透析耗材及试剂即将执行集中带量采购，带量采购执行前由中标公司按合同供应，带量采购执行后，按国家集采政策执行。**

### 六、本项目不接受联合体投标

### 七、招标文件由下述部份组成

(一) 招标公告

(二) 投标人须知

(三) 货物技术参数要求

(四) 投标文件范本

### 八、其它要求

(一) 投标人应仔细阅读“招标文件”中的事项、条款、技术参数

等所有内容，按“招标文件”的要求提供全部资料真实可靠。

(二) 检验、输血、血液透析耗材及试剂的中标人需免费维修相应科室的耗材设备（零配件为：原厂新配件）

**九、投标文件严格按照“第四章投标文件范本”制作。**

**十、开标、评标、定标**

(一) 开标

开标会议由设备科分管领导主持，参加开标会议的人员有医院耗材使用科室负责人及医院相关职能部门人员、投标公司代表等。

(二) 评标

1、评标小组

医院评标小组由招标委员会成员以及相关使用科室负责人等人员组成。

评标原则：“公平、公正、科学、价优”为本次评标的基本原则。

2、评标程序：

(1) 审计科对投标方投标文件进行审查，审查各供应商资质文件是否满足投标要求。

(2) 使用科室负责人对商品进行审查，是否满足科室需要，由于本次招标项目包含耗材品种较多，不要求现场提供样品进行审查，供应商中标后，如果耗材不能满足科室需要，医院有权要求更换或另行采购。

(3) 各公司投标文件报价作为最终报价

本次招标的项目，包含的耗材、试剂品种较多，医院已针对每一个产品设置了最高限价，各投标人自行报价。

(4) 评标小组将以每个包的最终合计报价为准（合计报价为招标人上一年度该包中每个产品的使用量乘以每个产品的报价为最终合计报

价)。

### (三) 定标

1、评标小组以投标人最终合计报价最低确定为该包的中标人。

十一、评标结果将在松桃苗族自治县人民医院网站进行公示

### 十二、签订合同

评标结果公示结束，且无异议后，中标人须在规定的期限内前来医院签订采购合同。

### 十三、质疑与投诉

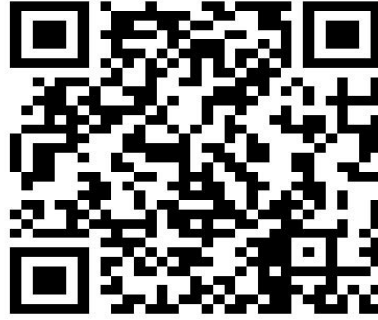
(一) 供应商认为自己权益受到损害的，应当在中标候选人公示期间，以书面形式向医院设备科提出质疑。

(二) 供应商对医院设备科质疑不答复或答复不满意，可以向松桃苗族自治县人民医院纪检监察室进行投诉，投诉电话：0856-2686605。



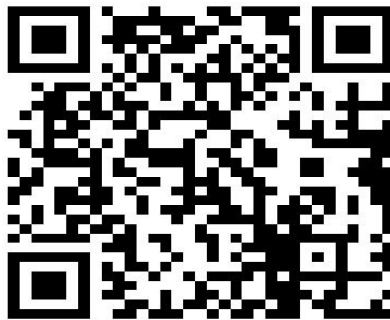
## 第三章 货物技术参数要求

一、检验科试剂 1：详见招标目录清单（扫描下载附表 1）



附表 1：检验科试剂目录 1

二、检验科试剂 2：详见招标目录清单（扫描下载附表 2）



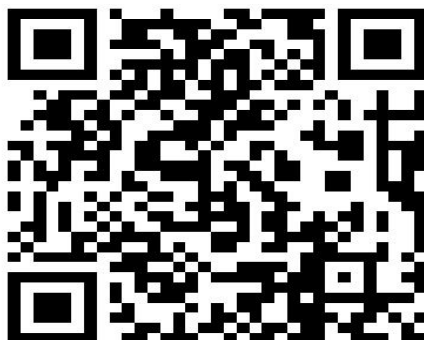
附表 2：检验科试剂目录 2

三、输血科试剂：详见招标目录清单（扫描下载附表 3）



附表 3：输血科试剂目录

四、血液透析耗材：详见招标目录清单（扫描下载附表4）



附表4：血液透析耗材目录

五、常用耗材：详见招标目录清单（扫描下载附表5）



附表5：医院常用医用耗材目录

## 第四章 投标文件范本

(投标文件严格按范本制作)

(封面)

# 松桃苗族自治县人民医院招标项目

## 投标文件

项目名称：\_\_\_\_\_.

项目编号：\_\_\_\_\_.

投标企业：\_\_\_\_\_.

法定代表人：\_\_\_\_\_.

授权代表人：\_\_\_\_\_.

联系电话：\_\_\_\_\_.

# 目 录

一、投标函.....	13
二、投标项目表.....	14
三、法定代表人授权书.....	16
四、资质文件	
(1) 投标人资质文件: .....	17
1. 营业执照.....	
2. 经营许可证.....	
3. 备案凭证.....	
4. 开户许可证.....	
5. 印章模板.....	
6. 信用中国.....	
五、承诺函.....	18

## 一、投标函

致：松桃苗族自治县人民医院

我方报名参加贵院的 \_\_\_\_\_ 项目招投标，我公司授权 \_\_\_\_\_ 为我方签名代表，签名代表在此声明并同意：

1. 我们愿意遵守招标文件的各项规定，自愿参加投标，并已清楚招标文件的要求及有关文件规定，并严格按照招标文件的规定履行全部责任和义务。

3. 我们已经详细地阅读并完全明白了全部招标文件，我们完全理解本招标文件的要求。

4. 我们同意提供采购人要求的有关投标的一切数据或资料。

5. 我们理解采购人并无义务必须接受最低报价的投标或其它任何投标，完全理解

6. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司承担。

**备注：本投标函所有内容不得擅自删改，否则视为无效投标。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其授权代表签名：

日期：2024 年    月    日

## 二、投标项目表

项目类别	项目名称	备注
		对应耗材投价报价见附件：《松桃苗族自治县人民医院院内公开报价表》

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：1、此表报价为投标最终报价。

2、此报价包含税等所有费用的总报价。

附件

## 松桃苗族自治县人民医院院内公开报价表

投标项目类别：

项目名称：

投标公司名称：

序号	产品名称	注册证名称	型号/规格	生产厂家	单位	注册证号	耗材编码(27位)	最高限价(元)	报价(元)	医保类别(是否能够收费)	备注
1											
2											
3											
4											
5											

投标单位拟标书时需填写完善以上信息（其中投标人所投分包中序号及产品名称、最高限价需与招标人招标公告附表保持一致，严禁擅自删改，否则视为无效投标），投标人须提前 30 分钟到达现场，自行准备优盘，将项目报价目录拷贝到投屏电脑上，报价不能超过最高限价。



### 三、法定代表人授权书

致：松桃苗族自治县人民医院

我\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_（投标单位全称）法定代表人，兹委派我单位职工\_\_\_\_（全权代表姓名）参加贵院组织的\_\_\_\_\_ 招标项目活动，全权代表我单位处理本次投标中的有关事务。本授权书于签字盖章后生效，特此声明。

（授权人无转委托）。

附全权代表情况：

附：法定代表人身份证  
正面

附：法定代表人授权代表身份证  
正面

附：法定代表人身份证  
反面

附：法定代表人授权代表身份证  
反面

投标单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

电话：

被授权代表签字：

电话：

2024 年 月 日

## 四、投标人资质文件

1. 营业执照
2. 经营许可证
3. 备案凭证
4. 开户许可证
5. 印章模板
6. 信用中国

## 五、承诺函

致：松桃苗族自治县人民医院

我公司参加贵院组织的医用耗材、试剂招标，积极配合贵院做好医用耗材医疗服务工作，维护本公司的信誉和形象，特作如下承诺声明：

一、我公司具备销售经营所能提供的医疗器械的资质，符合国家的相关法律、法规和规章制度，无违纪违规行为。

二、我公司能严把供应质量关，确保所供应的货物的质量，能按采购合同要求供货，做到及时、足量供货。

三、我公司所投项目所有信息真实有效，能保障长期稳定供货。

四、我公司中标后，能提供生产厂家及商品相关存档资料。

五、我公司保障廉洁经营，杜绝医药耗材、试剂购销中的“回扣”和“提成”等不正之风，不得以回扣，提成等不正当手段进行促销；不得以旅游、考察、宴请等各种名义和形式进行促销；不得以任何借口向医院工作人员赠送现金，有价证券和其他物品等，或给予其他不正当利益。

(盖章)

2024年 月 日