**重庆市铜梁区妇幼保健院**

**询价采购文件**

**采购项目：妊高征监测系统（二次）**

**采购方式：询价采购**

**采 购 人：重庆市铜梁区妇幼保健院**

**重庆市铜梁区妇幼保健院制**

**二0二0年七月**

目 录

**[第一篇 采购公告 1](#_Toc15876_WPSOffice_Level1)**

[一、项目采购清单 1](#_Toc11012_WPSOffice_Level2)

[二、投标人资质 1](#_Toc21760_WPSOffice_Level2)

[三、询价采购文件的获取 2](#_Toc4620_WPSOffice_Level2)

[四、递交投标文件及开标时间、地点 2](#_Toc10600_WPSOffice_Level2)

[五、项目联系人及电话 2](#_Toc21316_WPSOffice_Level2)

[六、监督管理 2](#_Toc13202_WPSOffice_Level2)

[七、解释权 2](#_Toc12277_WPSOffice_Level2)

**[第二篇 采购项目技术及商务要求 3](#_Toc21760_WPSOffice_Level1)**

[一、技术要求 3](#_Toc32277_WPSOffice_Level2)

[二、其他要求 4](#_Toc14412_WPSOffice_Level2)

[三、商务要求 4](#_Toc4246_WPSOffice_Level2)

**[第三篇 评标方法、评标标准、无效投标条款和废标条款 9](#_Toc4620_WPSOffice_Level1)**

[一、评标方法定义 9](#_Toc21720_WPSOffice_Level2)

[二、评标标准 9](#_Toc15072_WPSOffice_Level2)

[三、无效投标条款 10](#_Toc25038_WPSOffice_Level2)

[四、废标条款 11](#_Toc19871_WPSOffice_Level2)

**[第四篇 投标人须知 12](#_Toc10600_WPSOffice_Level1)**

[一、投标人资格条件 12](#_Toc25934_WPSOffice_Level2)

[二、投标报价要求 12](#_Toc22030_WPSOffice_Level2)

[三、投标报价文件构成要件 1](#_Toc16596_WPSOffice_Level2)2

[四、投标报价文件的制作 13](#_Toc23588_WPSOffice_Level2)

[五、投标费用 14](#_Toc32575_WPSOffice_Level2)

[六、投标保证金 1](#_Toc24313_WPSOffice_Level2)4

[七、履约保证金](#_Toc24313_WPSOffice_Level2) 15

[八、采购结果公示](#_Toc11291_WPSOffice_Level2) 15

[九、合同签订](#_Toc17923_WPSOffice_Level2) 15

**[第五篇 投标文件部分内容及格式](#_Toc21316_WPSOffice_Level1) 16**

**第一篇 采购公告**

根据重庆市铜梁区妇幼保健院采购相关要求，采取“询价采购”方式，为重庆市铜梁区妇幼保健院“妊高征监测系统（二次）”项目选择合适的供应商，欢迎合格的投标人参与投标。现将有关采购事宜公告如下：

**一、项目概况**

（一）项目名称：妊高征监测系统（二次）；

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 参数要求 | 数量 | 单价（万元） | 最高限价（万元） |
| 妊高征监测系统 | 见采购文件要求 | 1台 | 13.4 | 13.4 |

（二）定标办法：最低评标价法。

**二、投标人资质**

（一）基本资格条件

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.具有履行合同所必需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；

5.参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1.投标人为销售商的须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》；投标人为生产商的须提供有效的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》。

2. 医疗设备产品具有有效的《医疗器械注册证》及附件或《医疗器械备案凭证》及附件等全套资料。

**说明：1.资质文件可为复印件，但必须清晰可辨且加盖单位鲜章，否则视为无效。**

（三）本项目不接受联合体投标。

**三、询价采购文件的获取**

询价采购文件获取方式：本项目询价采购文件在重庆市铜梁区妇幼保健院官网（<http://www.cqtlfy.cn/>）上免费下载。本项目采购文件以及补遗文件等开标前公布的所有项目资料，无论投标人领取或下载与否，均视为已知晓所有采购内容。

**四、递交投标文件及开标时间、地点**

（一）递交投标文件时间：2020年7月9日10：00至10：30，逾期不予受理。

（二）递交投标文件地点：重庆市铜梁区妇幼保健院14楼设备科。

（三）开标时间：2020年7月9日10：30。

（四）开标地点：重庆市铜梁区妇幼保健院15楼中会议室。

## **五、项目单位地址、联系人及电话**

地址：重庆市铜梁区南城街道白龙大道398号。

联系人：李老师 联系电话：13983073513

1. **监督管理**

本项目采购过程接受重庆市铜梁区妇幼保健院纪检、审计和社会监督。

1. **解释权**

本项目询价采购文件由重庆市铜梁区妇幼保健院负责解释。

**第二篇 采购项目技术及商务要求**

1. **技术要求**

**（一）妊高征监测系统参数**

1、功能：用于妇产科门诊及病房对妊娠高血压综合征的预防、监测及辅助治疗；

2、检测方式：通过桡动脉无创检测脉搏波信号；

3**★、**脉搏传感器线性度误差<3％；采样分辨率：12bit; 波形系数误差：<3%；

4**★**、所采集的脉搏波基线应平稳，基线的上下漂移不应大于满量程的 15%；

5**★**、所采集的脉搏波交流纹波干扰应不大于满量程的10%；

6、具有波形显示和特征点分析、参数计算和显示功能，包括：脉率（PR）、每分心输出量（CO）、心脏指数(CI)、平均动脉压(MAP)、肺动脉楔压(PAWP)、血管顺应度(AC)、外周阻力（TPR）、有效血容量 (BV)、血液粘度 (N)、微循环平均滞留时间(MST)、妊高征指数(PI)、体表面积（BSA）、体重指数（BMI）等31项检测参数；

7、具有参数趋势图输出功能，趋势图妊周范围：1～42周；

8、系统支持键盘和鼠标操作，具有中文操作提示；

9、具备报告打印功能：包括病人信息、检测指标以及采集波形图；

10、整机配置：主机：HP、DELL或同品牌计算机，双核CPU≥2.5G/内存≥2G/硬盘≥400G /DVD光驱；显示器：同上原装19英寸或以上液晶显示器，分辨率：≥1024×768；

11、组合式台车；

12、软件系统终生免费使用、维护和升级。

**（二）其他要求**

**1、带“★”参数必须全部满足，否则将被视为无效投标，并在投标文件中提供以下技术参数佐证资料1项及以上并加投标人单位鲜章：**

（1）专业检验机构出具的检测报告；

（2）投标产品官方彩页资料；

（3）官网截图；

（4）能够清晰证明技术参数或功能的照片等其他资料；

（5）加盖制造商鲜章的参数确认函。

**2、非“★”参数允许有3条不满足（负偏离），否则将被视为无效投标。**采购人在验收时，将严格按照投标文件中的《技术条款差异表》进行验收，如有不符，则视为投标人提供虚假资料谋取中标，将取消其中标资格，将按政府采购法律法规依法严肃处理。

3、若投标人中标后，中标产品被核实与中标人的投标文件中承诺的技术参数不符的，则视为投标人提供虚假资料谋取中标，将取消其中标资格。

4、投标人对技术要求出现不明确或异议时，应当在本项目公示期内向采购人提出。若未提出，视为完全理解并同意本招标文件中的所有规定和要求。项目实施过程中，中标人对项目的各项要求在理解上与采购人真实意思表达不一致时，一律以采购人解释为准。

**二、项目商务要求**

**（一）投标报价**

1.本项目为人民币报价，最高采购限价为13.4万元，超过本项目最高采购限价的报价为无效报价。

2.本项目投标报价为一次性报价，以投标人填制的《投标报价表》中的投标报价为准，并按各投标人有效投标报价评标、定标。投标人对本项目的投标报价，应根据市场价格以及企业自身的实力自主报价。因投标报价估计不足或市场价格波动，一律由成交人自行负责，采购人均不承担价差补偿。

3.本项目采用包工包料、总价包干的承包方式，投标人的投标报价金额包括：本项目所有设备及零配件产品的价格费、供货、包装运输、搬运到采购清单所指定位置、安装、调试、验收并交付正常使用、培训、维护、质保期内的保修服务、技术咨询、售后服务、税金、人工及各种辅助材料、合理利润及风险等一切费用。

4.投标人应严格按照采购文件要求填报投标报价，且不得擅自更改《投标报价表》中已有的任何项目，所报各项不得漏报、错报。

**（二）交货（安装）时间、地点**

 1、交货（安装）时间：成交人应在合同签订后30个日历天内完成设备的供货、安装、调试并保证正常运行等工作。成交人提供的设备须为全新产品，并对因安装调试错误所导致的设备损坏等承担全部赔偿责任。

2、交货（安装）地点：重庆市铜梁区妇幼保健院（具体地点由采购人指定）。

**（三）验收方式及要求**

1.成交人将设备运抵用户现场后，由采购人按采购文件要求对设备的质量、规格、性能和数量等进行验收，验收合格后双方签字确认。

2.成交人应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

3.成交人应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，并派遣专业技术人员进行现场安装调试。

4.成交人提供的货物未达到采购文件规定要求，且对采购人造成损失的，由成交人承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

5.采购人根据采购项目实际情况，确定是否邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。

6.采购人需要制造商对成交人交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，制造商应予以配合，并出具书面意见。

7.验收所产生的一切费用均由成交人承担。

8.产品包装材料归采购人所有。

**（四）质量保证及售后服务**

1.投标产品必须是按厂家标准配置的整套全新，具备正规合法经销渠道的，符合国家各项有关质量标准的合格产品。

2.投标产品如包括必备的易损易耗备品备件和专用工具，投标人应提供完整清单。

3.要求厂家保修，质保期：整体质保期≥2年，从项目验收合格并签字确认之日算起，若承诺高于此质保期的，以投标人实际承诺为准。

4.投标人投标产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。

5.投标人的质量保证期承诺优于国家“三包”规定的，按投标人实际承诺执行。

6.故障响应：接到电话后立即响应，维修人员必须24小时内到达使用单位现场并解决问题，在质量保证期内，如果设备发生故障，投标人要调查故障原因并修复直至满足最终验收指标和性能的要求，或者更换整个或部分有缺陷的部件，均为免费。

7.供应商和厂家售后服务中，使用的维修零配件应为原厂配件，未经用户同意不得使用非原厂配件。

8.质量保证期满后，使用单位需要继续由原供应商或厂家提供售后服务的，应以优惠价格继续提供售后服务。

9.按采购人要求指派专业技术人员对设备使用人员进行免费现场培训，直到其能完全独立操作和正常使用为止。

**（五）培训**

成交人对其提供的产品应尽使用和操作培训义务，成交人应按采购人要求指派专业技术人员对设备使用人员进行免费现场培训，直到其能完全独立操作和正常使用为止。

**（六）知识产权**

采购人在中华人民共和国境内使用投标人提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

**（七）付款方式**

设备经安装调试完毕、验收合格后，成交人开具正规发票，即由采购人在60个工作日内一次性转账支付合同总金额。

**（八）履约保证金**

1、履约保证金数额。本项目履约保证金按成交金额的10%收取，由项目成交人在与采购人签订合同前，提交到采购人指定账户中。

2、若成交人不能按时、足额向采购人提交履约保证金的，视其为自动放弃成交资格，并将按采购法规及本采购文件相关规定进行处理。

3、设备安装调试、验收合格后，履约保证金自动转为质保金。质保期满无质量问题，15个工作日内由采购人将质保金退还给成交人（不计息）。

**（九）现场踏勘**

投标人须于采购文件公示期间自行到重庆市铜梁区妇幼保健院进行踏勘，以便做好参加项目投标的各项准备工作，投标人自身应对勘察中获取的现场资料负责。不管投标人是否勘察过现场，均被认为在递交投标文件之前已勘察现场，对本项目的风险和义务十分了解，并在其投标文件中充分考虑了现场和环境条件，投标人自行承担未到现场进行踏勘所产生的一切投标风险和后果。

**（十）其他**

1、合同签订后，成交人应无条件接受采购人对该项目的全程监督。

2、未经采购人同意，项目成交人不得将成交的项目分包、转让给其他单位。否则，可随时取消其成交资格，并没收其保证金。由此给采购人和成交人造成的经济损失均由成交人自行全部承担。

3、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**第三篇 评标方法、评标标准、无效投标条款和废标条款**

**一、评标方法定义**

本项目评标采取“最低评标价法”。最低评标价法，是指投标文件满足采购文件全部实质性要求且投标报价最低的成交人为成交候选人的评标方法。即在全部满足采购文件实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出最低报价的投标人作为成交候选供应商或者成交供应商的评标方法。

**二、评标标准**

**（一）投标报价的确认**

1.本项目投标人的投标报价，以各投标人投标文件中的《投标报价表》（格式详见第五篇）中的投标报价金额为准。

2.所投项目中超过本项目最高全费用综合单价限价和最高采购限价的投标报价均为无效投标报价。

3.若投标文件出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：

（1）投标文件中《投标报价表》内容与投标文件中相应内容不一致的，以《投标报价表》为准；

（2）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，以《投标报价表》的总价为准，并修改单价；

（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。

询价小组按上述修正错误的原则及方法调整或修正投标人投标报价，若同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正，投标人同意并签字确认后，调整后的投标报价对投标人具有约束作用。如果投标人不接受修正后的报价，则其投标将作为无效投标处理。

**（二）评标办法**

1.询价小组分别将经评审的有效投标报价从低到高进行排序，并以此顺序确定第一、二、三成交候选人。

2.若2个及以上的投标人有效投标报价相同时，则由采购人代表通过现场随机抽取的方式决定排名顺序。

3.若第一成交人因故放弃或被取消成交资格的，可由第二成交候选人递补，并类推至第三成交候选人，但具体的成交事项必须经政府采购监管部门、采购机构、采购人、递补成交候选人四方达成一致意见。

**三、无效投标条款**

属下列情况之一的，按照无效投标处理：

（一）投标人未按采购文件规定提交足额投标保证金的；

（二）投标人不具备采购文件规定的资格要求的；

（三）投标人超出营业范围投标的；

（四）投标文件出现多个投标方案或投标报价的；

（五）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一货物采购中同时投标的；

（六）同一合同包的货物，制造商参与投标的，再委托代理商参与投标；

（七）投标文件未按照采购文件第六篇投标文件格式中所规定签字、盖章的；

（八）投标报价超出采购文件规定的投标限价的；

（九）投标产品不符合必须强制执行的国家标准的；

（十）投标文件含有违反国家法律、法规的内容，或附有采购人不能接受的条件的。

（十一）未实质性响应或未完全满足采购文件规定的技术及商务要求的，以及符合采购文件规定的其它无效投标情况的。

（十二）本采购文件规定的其他无效投标情形。

**四、废标条款**

（一）符合专业条件的成交人或者对采购文件作实质响应的成交人不足三家的；**即必须三家及以上投标人完全满足本采购文件中的资质、商务及技术要求，否则该项目做废标处理**。

（二）投标人的投标报价均超过了采购人的预算，采购人不能支付的；

（三）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（四）因重大变故，采购任务取消的。

**第四篇 投标人须知**

投标人应仔细阅读本询价采购文件的全部条文，完全同意并自觉遵守本询价采购文件中的所有规定和要求。

**一、投标人资格条件**

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条关于供应商的资格要求：

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.具有履行合同所必需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；

5.参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1.投标人为销售商的须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》；投标人为生产商的须提供有效的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》。

2.医疗设备产品具有有效的《医疗器械注册证》及附件或《医疗器械备案凭证》及附件等全套资料。

（三）本项目不接受联合体投标。

**二、投标报价要求**

（一）各投标人应以书面文件形式作出投标报价及服务承诺（投标报价文件格式见第五部分）。

（二）投标报价文件应加盖公章，密封后于2020年7月9日10：30之前递交。

**三、投标报价文件构成要件**

1.投标报价表（加盖投标人单位鲜章）；

2.投标人资质材料（营业执照等，加盖投标人单位鲜章）；

3.投标人特定资格复印件（以投标人资格条件中特定资格条件要求为准，加盖投标人单位鲜章）；

4.承诺书（加盖投标人单位鲜章）；

5.法定代表人身份证明书（格式详见第五部分）；若法定代表人亲自参加投标的，则不提供。

6.法定代表人授权委托书（格式详见第五部分）；

7.投标产品属于医疗设备的须具有有效的《医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》及附件等全套资料，属于进口设备的还须具备有效的《进口医疗器械注册证》、《医疗器械产品注册登记表》。

8.投标产品生产厂家的有效期的《《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》，且本采购项目属于其经营或生产范围。

9.商务要求应答承诺书（格式详见第五篇）；

10.技术要求响应/偏离表

11.产品彩页及产品相关资料等其它相关资料。

**说明：资质文件可为复印件，但必须清晰可辨且加盖单位鲜章，否则视为无效。**

**四、投标报价文件的制作**

（一）投标人应按投标报价文件的构成要件编制投标报价文件，并制作文件目录，装订成册。

（二）投标文件份数。**正本1份，副本1份，正、副本内容应完全一致**，副本可以是正本的复印件，并在各投标文件封面上标注“正本”或“副本”字样。

（三）投标文件内容除资质、证书、合同、标题、签署、各种复印件外，其他内容原则上要求采用四号宋体、A4纸打印，并做到字迹清楚，密封完好。

（四）本采购文件中规定了投标文件格式的部分，投标人必须采用。

（五）法定代表人或其授权代理人应按要求在投标文件相应位置签署、盖章或加盖单位公章。

（六）投标文件内容表达不清、或未按要求填写、或可能导致非唯一理解等，由此引起的后果均由投标人自行负责。

（七）投标文件封装。将编制的投标报价文件正副本装入文件袋中进行密封（密封处加盖单位鲜章），并在相应文件袋封面上标注“投标单位名称”等字样，并加盖单位鲜章。

（八）投标人未按要求装订、密封、标记投标文件，造成投标文件误投和提前启封，形成无效投标的，由投标人自行负责。

**五、投标文件的递交和处置**

**（一）投标人参加询价会议时必须提交以下资料：
1．按要求编制且密封完好的投标文件；**

**2．投标活动参与人（法定代表人或代理人）身份证原件（供现场备查）；**

**3．投标保证金及《投标保证金退还申请》（格式见第五章）**

**（二）凡符合本询价采购文件资质要求的投标人，应按要求编制好投标文件，并在规定的有效时间内递交到采购机构接收处，否则采购机构将拒绝受理。**

（三）采购机构收到的投标文件不予退还，作为采购档案资料存档备查。

**六、投标保证金的交纳与处置**

（一）投标保证金金额：2000元（大写：贰仟元整）。

（二）交纳方式：现场缴纳。

（三）投标保证金的退还：

1.未成交的所有投标人交纳的投标保证金，开标完毕后**当场退还**；

2.本项目成交人交纳的投标保证金自动转为履约保证金。

**七、****履约保证金的交纳与处置**

（一）履约保证金数额。本项目履约保证金按成交金额的10%收取，由项目成交人在与采购人签订合同前，提交到采购人指定账户中。

（二）若成交人不能按时、足额向采购人提交履约保证金的，视其为自动放弃成交资格，并将按采购法规及本采购文件相关规定进行处理。

（三）设备安装调试、验收合格后，履约保证金自动转为质保金。质保期满无质量问题，15个工作日内由采购人将质保金退还给成交人（不计息）。

**八、采购结果公示**

（一）采购结果公示期为1个工作日，从第一成交候选人确定次日起计算。

（二）公示期满无异议，由采购人向第一成交候选人制发《成交通知书》。

（三）若公示期内收到书面质疑，采购人将按政府采购相关规定办理。

**九、合同签订**

（一）成交人应在采购结果公示完毕后的3个工作日内到采购人处领取《成交通知书》，并于3个工作日内完善本项目履约保证金手续和合同的签订。合同内容应与本项目采购文件、投标文件、《成交通知书》中明确的各项要求保持一致。

（二）违约责任：如成交人违约，则成交人的履约保证金自动转为违约金；其他未明确事宜，由合同双方在合同中具体协商约定。

（三）合同至少一式肆份：采购人叁份、成交人壹份。

# **第五篇** **投标报价文件部分内容及格式**

附后（见下页）

**重庆市铜梁区妇幼保健院**

**妊高征监测系统（二次）**

**投标报价文件**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 妊高征监测系统（二次） |
| 报价人： |  |
| 详细地址： |  |
| 法定代表人：（签字） |  |

 2020 年 月 日

**投标报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标人名称 |  |
| 项目名称 | 妊高征监测系统（二次） |
| 数量 | 1台 |
| 投标单价（元） |  /台 |
| 投标总报价（元） | 小写：  |
| 大写： |
| 投标报价金额包括：本项目所有设备及零配件产品、耗材的价格费、供货、包装运输、搬运到采购清单所指定位置、安装、调试、验收并交付正常使用、培训、维护、质保期内的保修服务、技术咨询、售后服务、税金、人工及各种辅助材料、合理利润及风险等一切费用。 |

**填报说明：**

1.投标报价的数字建议采用电脑打印填制，以保证清楚、明了，报价保留至小数点后两位。

2.标人如有变更、修改本《投标报价表》中已有的任一内容，均视其为无效投标报价。

 法定代表人（或代理人）签名或盖章：

 法定代表人（或代理人）联系电话：

投标人（公章）：

 年 月 日

投标承诺函

**采购人：重庆市铜梁区妇幼保健院**

我方收到贵方制发的《妊高征监测系统（二次）》询价采购文件，经研究，决定自愿参加该项目的报价活动，并承诺同意和自觉遵守询价采购文件中的各项条款。

1.我方根据询价采购文件的各项内容要求，对询价项目的投标报价以我方填制的《投标报价表》中的投标报价金额为准。

2.我方完全同意询价文件中规定的评标办法；并愿意自行承担我方在参与投标报价活动中所产生的一切费用。

3.我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切责任。

4.我方承诺完全响应本项目采购文件中的各项规定要求，如存在未响应或虚假响应，我方愿意承担一切责任。

5.如果我方成交，我方承诺严格执行双方签订的合同，并在合同约定的时间内将项目实施完成并验收合格，保证满足询价采购项目质量及供货时间等各项要求。

法定代表人（代理人）签名或盖章：

投标人（公章）：

 2020 年 月 日

**技术条款差异表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **采购要求** | **投标应答** | **差异说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |

**填报说明：**

1.本表即为对本项目“第二篇”中所列技术要求进行比较和响应；

2.该表必须按照采购文件要求逐条如实填写，根据投标情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；

3.该表可扩展；

4.可附相关技术支撑材料。（格式自定）

法定代表人（或代理人）签名或盖章：

法定代表人（或代理人）联系电话：

投标人（公章）：

 2020 年 月 日

**带“★”参数佐证资料列表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **带“★”参数** | **佐证资料** | **页码** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… | …… |  | …… | …… |

**填报说明：**

1、对带“★”项的佐证资料应逐项列出。

2、带“★”参数必须全部满足，**并在投标文件中提供以下技术参数佐证资料1项及以上并加投标人单位鲜章：**

（1）专业检验机构出具的检测报告；

（2）投标产品官方彩页资料；

（3）官网截图；

（4）能够清晰证明技术参数或功能的照片等其他资料；

（5）加盖制造商鲜章的参数确认函。

3、该表可扩展。

法定代表人（或代理人）签名或盖章：

法定代表人（或代理人）联系电话：

投标人（公章）：

 2020 年 月 日

**商务要求应答承诺书**

**采购人：重庆市铜梁区妇幼保健院**

根据你方制发的《妊高征监测系统（二次）》询价采购文件，我方针对询价采购文件第二篇“项目商务要求”的相关内容作出应答承诺如下：

1. 我方完全同意此采购文件提出的各项商务条款，并保证：我方的投标产品完全符合采购文件中的商务要求；**若有不符，愿意被视为虚假投标，并作为无效投标处理，同时承担不予退还保证金、记入不良行为记录名单等相应处罚。**
2. 结合我方生产、经营活动以及此次采购项目实际情况，我方特做出以下更优惠高质的商务承诺（如果有）：

更优惠高质的商务承诺：

1、 ；

2、 ；

……

**(如果有,请投标人逐条对照列示。)**

法定代表人（或代理人）签名或盖章：

投标人（公章）：

 2020 年 月 日

法定代表人身份

证明书

重庆市铜梁区妇幼保健院：

 （法定代表人姓名）在 （投标单位名称）任 (职务名称)，是本单位法定代表人。

特此证明。

法定代表人签名或盖章：

法定代表人联系电话：

附：法定代表人身份证复印件

（正面）

附：法定代表人身份证复印件（反面）

投标人（公章）：

 2020 年 月 日

法定代表人授权委托书

重庆市铜梁区妇幼保健院：

本授权书声明：我 （姓名）系 （报价单位名称）的法定代表人，现授权本公司的 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加“重庆市铜梁区妇幼保健院妊高征监测系统（二次）采购”项目的投标活动。代理人在本项目采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本人均予以确认。

授权代理人无再委托权，特此授权。

被授权代理人签名或盖章：

被授权代理人联系电话：

法定代表人签名或盖章：

附：授权代理人身份证复印件

（正面）

附：授权代理人身份证复印件

（反面）

 投标人（公章）：

 2020 年 月 日

**投标保证金退还申请**

重庆市铜梁区妇幼保健院：

我单位于 年 月 日参加由你单位组织进行的重庆市铜梁区妇幼保健院妊高征监测系统（二次）采购项目交易活动，交纳保证金 元。现交易活动已结束，按照项目询价文件规定的保证金退还办法，特申请将我单位交纳的保证金退还到我单位。

特此申请！

投标单位联系人及联系电话：

法定代表人（代理人）签名或盖章：

投标单位盖章：

 年 月 日