**采　购　文　件**

**采购方式:比价**

**采购项目:2025年针康科理疗设备购置项目**

**项目编号：zyyyysbk-20250424-1**

**广州市增城区中医医院**

**日期: 二零二五年四月**

**第一部分 比价邀请函**

广州市增城区中医医院就2025年针康科理疗设备购置项目进行比价采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

**一、项目基本情况**

1.项目名称：2025年针康科理疗设备购置项目

3.采购方式：比价

4.预算金额：4.61万元

5.最高限价：4.61万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购标的 | 采购品目 | 项目需求（包含但不限于） | 数量 | 最高限价  （元） |
| 特定电磁波治疗仪 | 物理治疗、康复及体育治疗仪器设备 A02320800 | 参数情况必须全部响应，见用户需求书 | 50 | 22500 |
| 低频脉冲电治疗仪 （电针机） | 物理治疗、康复及体育治疗仪器设备 A02320800 | 参数情况必须全部响应，见用户需求书 | 50 | 21000 |
| 电针机电线 | 物理治疗、康复及体育治疗仪器设备 A02320800 | 参数情况必须全部响应，见用户需求书 | 200 | 2600 |

1. 采购需求：

（1）标的名称：2025年针康科理疗设备购置项目

（2）标的数量：1项

本项目不接受联合体投标

履行期限：合同签订后30天内完成交货并安装验收完毕。

注：投标人必须对所投全部招标内容进行投标报价，如有缺漏，将导致投标无效。如投标报价超出最高限价，将导致投标无效。

**二、提交响应文件截止时间、开标时间和地点**

1、提交响应文件截止时间：2025年 4 月 30 日 10 时 00 分（北京时间）

2、开标时间：2025年 4 月 30 日 15 时 30 分（北京时间）

3、开标地点：广州市增城区中医医院6楼602会议室

**三、供应商资格**

1．供应商必须是中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，并依法取得营业执照；

2.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目包报价(供应商出具声明函)；

3.未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.供应商只允许为独立法人或其它组织，本项目不接受联合体报价。

6.具有相适应且有效的《医疗器械生产许可证》或者《医疗器械经营许可证》或《二类医疗器械经营备案登记表》（若投标人所投产品纳入医疗器械管理），所投设备具有医疗器械注册证或备案证（适用于纳入医疗器械管理的设备）

**四、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

**五、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

采购人：广州市增城区中医医院

  地 址：广州市增城区荔城街民生路50号增城广场东侧

  电 话：13265956421

  联系人：赖炜隆

广州市增城区中医医院

2025年4月 24 日

第二部分：供应商须知

**（一）说明**

1．1适用范围

本比价采购文件仅适用于本次比价采购文件中所叙述的医疗设备范围。

1．2项名称

2025年针康科理疗设备购置项目

1．3院内比价的费用

无论本项目比价的结果目如何，响应供应商应承担其参加本项目报价的所有费用。

1．4响应供应商资格：

1）供应商必须是中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，并依法取得营业执照；

2）单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目包报价(供应商出具声明函)；

3）未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；

4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5）供应商只允许为独立法人或其它组织，本项目不接受联合体报价。

**（二）采购文件**

2．1比价采购文件的组成

1. 比价邀请函
2. 供应商须知
3. 采购项目内容
4. 合同格式
5. 响应文件格式

2．2比价采购文件的澄清

响应供应商若对比价采购文件有疑问，应在响应截止前一个工作日,将要求澄清的问题以书面形式通知采购人。

2．3比价采购文件的补充和修改

采购人可以用书面补充通知的方式对比价采购文件进行补充和修改。该补充通知作为比价采购文件的组成部分。考虑到补充文件通知的影响，采购人可以决定推迟报价截止时间，并通知所有响应供应商。

**（三）响应文件的编制**

3．1响应文件的编写

1）响应供应商应仔细阅读比价采购文件的所有内容，并按比价采购文件的规定及要求的内容和格式，在适当的响应报价表上标明拟能提供的货物的单价、每个单项的小计、整个响应的总价以及货物的产地品牌型号。

2）计量单位应采用国际单位

3）响应报价应按报价范围内采用人民币进行报价,包含设备材料费、人工费、安装费、第三方检测费及所有税费。对价格的计算错误按下述原则修正：

A、如果响应文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准进行修正；

B、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；

C、如果单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价。

**3．2响应文件的组成：**

**（1）报价函**

**★（2）报价一览表**

**（3）法人代表证明书、法定代表人授权书、授权委托人第二代身份证复印件**

**（4）响应产品彩页和技术参数**

**（5）产品的用户名单和售后服务**

**（6）资格证明文件，含医疗器械生产/经营许可证、营业执照、税务登记证、组织机构代码（三证合一）及本项目的相应产品的生产厂家对供应商授权函，生产厂家直接报名除外**

**（7）货物配置及规格型号清单**

**（8）有关售后服务等满足用户要求的以外其它承诺**

**（9）供应商应编制响应文件一式三份，其中正本一份和副本二份，响应文件的副本可采用正本的复印件。每套响应文件须清楚地标明“正本”、“副本”。若副本与正本不符，以正本为准。**

**（所有响应文件均密封盖章于同一文件袋或者信封中，如果未按要求密封和标记，采购单位对误投或提前启封概不负责）**

3.3响应文件的修改和撤回

(1)在本次比价规定的报价截止时间前,响应供应商可以修改其响应文件内容,但必须以书面形式通知采购人。在规定的修改截止时间后,不可以修改其响应文件内容。

(2)在报价截止时间前报价人可以撤回报价，但在报价截止时间后不允许撤回报价。

**（四）比价流程**

4.1本项目评审按照下列程序进行：

（1）采购人将在院内比价公告中规定的时间和地点接收响应供应商的响应文件，并办理响应供应商签到等相关手续。

（2）采购人组建比价小组，在规定的时间内接收供应商的报价文件进行比价会议；

（3）按收到报价文件的先后顺序，比价小组通过现场唱标方式进行评选，报价最低者，评选为成交候选人。

**（五）质疑与处理**

5.1异议

对于采购文件有异议的，应当在比价截止时间前2日内提出；对于评审结果的异议，应当在公示期内提出。

联系地址：广州市增城区荔城街民生路50号增城广场东侧医学装备部办公室。

联系人：赖炜隆

联系电话：13265956421

**（六）合同的订立和履行**

6.1合同的订立

采购人与成交供应商自成交公告期结束后，按采购文件要求和成交供应商响应文件承诺签订采购合同，但不得超出采购文件和成交供应商响应文件的范围、也不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。如果第一成交候选供应商放弃成交资格或者没有按照规定签订合同，采购人将取消其成交资格。在此情况下，采购人重新进行院内比价。

6.2合同的履行

采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。因特殊情况需要中止或终止合同的，采购人应将中止或终止合同的理由以及相应措施，以书面形式通知成交供应商。

第三部分：采购项目内容

1. **用户需求书**

**一、**特定电磁波治疗仪

△注册证适用范围：适用于对软组织损伤、颈椎病、腰椎病、关节炎等疾病的辅助治疗。

△1、单头

△2、时间调节范围：0min-60min

△3、360°转向轮

△4、机身可180°旋转（不算360°转向轮）

二、低频脉冲电治疗仪（电针机）

△注册证适用范围：与针灸针配合供人体穴位进行低频电脉冲治疗，适用于腰酸背痛、神经麻痹、肌肉酸痛、痹症的辅助治疗

△1、脉冲波形：非对称双向脉冲波

△2、输出模式：连续波、疏密波、断续波

△3、定时：治疗仪可以选择定时

三、电针机线

注册证适用范围：无要求

△1、铁丝夹针线

△2、适配低频脉冲电治疗仪（电针机）即可

1. **采购项目商务要求**

1.供货要求：合同签订后三十日内或按采购人需求。

2.经验要求：供应商企业在经营范围内报价，且近年来资信良好，履约能力强，没有违法记录

3.报价要求：供应商应报货交采购人制定地点（包括安装至指定位置）人民币含税价，并按响应货物一览表及响应明细报价表进行明细报价。

4.完工期：按照采购人要求到货并完成安装调试。

5.验收要求：设备到货验收后，必须免费安装调试至能正常使用，并免费培训操作。货物安装验收合格后，应有技术人员对使用方操作人员进行现场培训，至能掌握操作方法和简单的维修后方可离去。

6.付款方式：付款方式经甲、乙双方共同协议，同意于货到验收合格后六个月内付全款。

第四部分：合同格式

**合同编号：**

**采购合同**

编号：

**甲方：广州市增城区中医医院**

**乙方：**

根据《中华人民共和国民法典》及相关法律规定，甲、乙双方经协商确定，甲方向乙方采购XX，为明确双方责任和权利，特签订本合同，共同遵守。具体条款如下：

1. **合同内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 型号 | 单价（元） | 数量 | 合计（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计（含税费） | | | |  |

1. **合同总价**

总价为：人民币（大写） 元整 ，即￥元，该合同总金额包括设备采购、运输、安装等所有费用（含人工、材料、税费等）。

1. **合同设备包装、交货、安装及验收**

3.1 合同设备的交货

3.1.1乙方交货时间：合同签订后 30 日内。

3.1.2乙方交货地点：广州市增城区中医医院。

3.2 设备的验收

3.2.1如果合设备件运输和安装过程中因事故造成货物短缺、损坏，乙方应及时安排换装，换货的相关费用由乙方承担。如乙方提供的设备不符合要求，甲方有权拒收。

**4. 质量保证及售后服务**。

4.1 乙方提供的备件，必须符合相关的国家、行业或企业标准的合格产品，必须符合实际标准，不得是虚标。乙方保证合同设备是全新、完整、未曾使用过的，并达到有效使用之目的。

4.2 合同设备保质保用期十二个月。

保质保用期内非因甲方的人为原因而出现产品质量及安装问题，由乙方负责包修、包换或包退。

**5. 付款办法**

5.1付款方式经甲、乙双方共同协议，同意于验收合格后三个月内付全款。

5.2 乙方向甲方开具正式发票，方可办理相关支付手续。

**6. 法律诉讼**

签约双方在履约中发生争执和分歧，双方应通过友好协商解决，协商不成的，任何一方向甲方所在地人民法院提起诉讼。受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

**7. 其他**

7.1 本合同正本一式叁份，具有同等法律效力，甲方贰份，乙方壹份。合同自双方签字盖章之日起即时生效。

7.2 本合同未尽事宜，由双方协商处理。

甲方：广州市增城区中医医院 乙方：

经办人签名： 经办人签名：

签约代表： 签约代表：

签约日期： 年 月 日 签约日期： 年 月 日

第五部分 响应文件格式

一、 响应文件封面

[二、](#_Toc175110017) 资格性文件(响应函，营业执照，税务登记证，组织机构代码（三证合一）医疗器械生产/经营许可证，及本项目的相应产品的生产厂家对供应商授权函，生产厂家直接报名除外，法人代表证明书、法定代表人授权书、授权委托人第二代身份证复印件）

1. 报价材料（响应产品彩页和技术参数，产品的用户名单和售后服务，货物配置及规格型号清单，有关售后服务等满足用户要求的以外其它承诺）
2. 价格部分
3. 参数响应情况

**注：供应商可参照以下文件的要求格式、内容，顺序制作响应文件，并请编制目录及页码。纸质版响应文件一式三份，其中正本一份和副本二份，响应文件的副本可采用正本的复印件。每套响应文件须清楚地标明“正本”、“副本”。若副本与正本不符，以正本为准。所有响应文件均密封盖章于同一文件袋或者信封中，如果未按要求密封和标记，采购单位对误投或提前启封概不负责）**

**一、 响应文件封面**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**采购项目名称：针康科理疗设备购置项目**

**供应商名称：**

**授权代表：**

**联系电话：**

**日期： 年 月 日**

**二、资格性文件**

**2.1报价响应函**

致：广州市增城区中医医院

依据贵方采购项目名称《针康科理疗设备购置项目》项目的比价邀请，（*响应供应商名称、地址*) 作为响应供应商已正式授权《法定代表人授权委托书》中的授权代表为我方签名代表，代表我方提交响应文件进行报价。

签名代表在此声明并同意：

1.我们愿意遵守采购文件的各项规定，自愿参加比价，并已清楚采购文件的要求及有关文件规定，并严格按照采购文件的规定履行全部责任和义务。

2.我们同意本报价自比价截止之日起90天内有效。如果我们的报价被接受，则直至合同生效时止，本报价始终有效并不撤回已递交的响应文件。

3.我们已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清（如有）及参考文件，我们完全理解本采购文件的要求，我们同意放弃对采购文件提出不明或误解的一切权力。

4.我们同意提供采购人与比价小组要求的有关比价的一切数据或资料。

5.我们理解采购人与比价小组并无义务必须接受最低报价的响应或其它任何报价，完全理解采购人拒绝迟到的任何响应和最低响应报价不是被授予成交的唯一条件。

6. 如果我们未对采购文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效响应处理。

7.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（企业）承担。

8.如果我们提供的声明或承诺不真实，则完全同意认定为我司提供虚假材料，并同意作相应处理。

9.所有有关本次比价的函电请寄： *（响应供应商地址）*

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

职务：

响应供应商名称（盖公章）：

日期：

电话： 传真： 邮编：

备注：

1、报价响应函中承诺的报价有效期应当不少于采购文件中载明的报价有效期，否则视为无效响应。

2、除报价有效期承诺的时间外，本报价函内容不得擅自删改，否则视为无效响应。

**2.2法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书**

**（1）法定代表人证明书**

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

本证明书有效期与本公司响应文件中标注的报价有效期相同。

响应供应商名称（盖公章）：

日期：

法定代表人居民身份证复印件粘贴处（正反面）

正面

反面

**（2）法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明： 同志是注册于 *（响应供应商地址）* 的 *（响应供应商名称）* 的法定代表人，现任 职务。现授权 *（被授权人姓名、职务）* 作为我公司的合法代理人，就《针康科理疗设备购置项目》采购项目的比价活动，提交响应文件及采购合同的签订、执行、完成，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

响应供应商名称（盖公章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

被授权人居民身份证复印件粘贴处（正反面）

反面

正面

**三、货物的详细情况及技术服务方案**

**主要内容应包括但不限于以下内容（格式自定）：**

1. **货物的详细情况**
2. 响应货物技术参数和性能指标。**（参数条款：如用户需求书中有明确提供的证明资料，则以用户需求书中要求的为准，如用户需求书中无明确证明材料的，则提供响应货物制造商公开发布的印刷资料或检测机构出具的检测报告或响应货物制造商对技术参数出具的证明复印件）**
3. 响应供应商认为对报价有利的其他资料。
4. **技术服务方案**
5. 免费保修期；
6. 应急维修时间安排；
7. 维修地点、地址、联系电话及技术服务人员（包括厂商认证工程师等人员）；
8. 维修服务收费标准；
9. 制造商的技术支持；
10. 其它服务承诺；
11. 培训计划。

响应供应商名称（盖公章）：

日期 ：

**四、价格部分**

**4.1设备报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **设备名称** | **产地品牌型号** | **数量** | **单价**  **（人民币）** | **报价总价**  **（单位：人民币）**  **大写及小写** |
| **1** | **报价** |  |  |  |  |  |
| **2** | **各种税费** | **\** | | | | |
| **3** | **运输费** | **\** | | | | |
| **4** | **其他费用** | **\** | | | | |
| **合计总价**  **（单位：人民币）**  **大写及小写** | |  | | | | |
| **5** | **报价有效期** | 报价有效期自提交响应文件的截止之日起90天 | | | | |
| **6** | **备注** |  | | | | |

注：1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

1. 报价中必须包含货物及零配件的购置和安装、运输保险、装卸、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中应预见和不可预见费用等。所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。

响应供应商名称（盖公章）：

日期 ：

**五、参数响应情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标的** | **参数要求** | **是否响应** | **响应内容页码** |
| 特定电磁波治疗仪 | 单头 |  |  |
| 时间调节范围：0min-60min |  |  |
| 360°转向轮 |  |  |
| 机身可180°旋转 |  |  |
| 低频脉冲电治疗仪（电针机） | 脉冲波形：非对称双向脉冲波 |  |  |
| 输出模式：连续波、疏密波、断续波 |  |  |
| 定时：治疗仪可以选择定时 |  |  |
| 电针机线 | 铁丝夹针线 |  |  |
| 适配低频脉冲电治疗仪（电针机） |  |  |