**中山市东凤人民医院**

**采购需求调查文件**

**（□正本/□副本）**

**项目名称： 中山市东凤人民医院高频手术系统采购项目**

**供 应 商：                                     （盖章）**

**日    期：**

## 

## **一、资格性文件**

### 1.1报价函

**致：中山市东凤人民医院**

依据贵方拟采购开展采购需求调查的（项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的公告邀请，我方代表*（姓名、职务）*经正式授权并代表*（响应供应商名称、地址）*提交本响应文件。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受调查公告的各项要求，遵守调查公告中的各项规定，按调查公告的要求提供报价。响应有效期为响应截止日起90天。

2.我方已经详细地阅读了全部调查公告及其附件，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此调查公告没有倾向性，也不存在排斥潜在供应商的内容，我方同意调查公告的相关条款，放弃对调查公告提出误解和质疑的一切权力。

3.*(响应供应商名称)*作为供应商正式授权*(授权代表全名,职务)*代表我方全权处理有关本响应的一切事宜。

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次调查响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

响应供应商名称(公章)：

日期：**1.2法定代表人证明书及授权委托书（供应商为个体户的提供经营者或负责人证明书）**

**（1）法定代表人证明书**

**致：中山市东凤人民医院**

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位：（盖章）

附：

代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

营业范围：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**(请供应商务必提供本附件)**

法定代表人身份证正反面复印件

**（2）法定代表人授权委托书（如适用）**

**致：中山市东凤人民医院**

兹授权 同志，为我方响应采购需求调查及办理其他事务代理人，其权限是：全权代表本公司参与（项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的采购需求调查活动，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

授权单位：（盖章） 法定代表人（签名或盖私章）：

有效期限： 签发日期：

附：

代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

营业范围：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.响应供应商代表为法定代表人，则本表不适用。

被授权代表身份证正反面复印件

1.3资格声明函及资格证明文件

**资格声明函**

**致：中山市东凤人民医院**

关于贵方（项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）采购需求调查响应邀请，本签字人愿意参加响应，提供采购文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1. 本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件并提供以下证明材料：

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、参加政府采购活动前三年内，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、根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，本公司（企业）如为采购项目（包组） 提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不再参加该采购项目的其他采购活动。

三、我方承诺单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（包组）采购需求调查响应。

四、我方在法律上和财务上独立、合法运作并独立于采购人。

五、我方具有项目的承接能力、合同的履约能力、售后供应能力和良好的信誉。

六、我方在参与招标活动中未有违法违纪行为并未受过处罚。

七、我单位清晰：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的招标活动。

八、我单位无围标、串标行为。

九、我方非联合体响应。

本公司（企业）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。

特此声明！

备注：1.本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为无效响应；2.本声明函如有虚假或与事实不符的，作无效响应处理；3.请后附响应供应商《营业执照》等资格证明材料。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期：

二、需求调查问卷

**一、接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 参与调查  单位属性 | 🞎 经营企业（即不属于所投医疗器械的制造商）  🞎 生产企业（即所投医疗器械的制造商）  🞎 其它（即无生产/经营许可或备案） | | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真/邮箱 |  | | |
| 与本项目采购需求可能相关的资质或认证证书 | 响应供应商或所响应医疗器械生产企业具备的相关资质、许可证书： | | | |
| **生产企业**是否属于  中小微企业（本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：工业） | 工业的划分标准：  从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。  其中，从业人员≥300人且营业收入≥2000万元的为中型企业；  从业人员≥20人且营业收入≥300万元的为小型企业；  从业人员＜20人以下或营业收入＜300万元的为微型企业。 | | | |
| **生产企业**属于：  🞎大型企业 🞎中型企业 🞎小型企业 🞎微型企业 | | | |
| 备注 |  | | | |

（注：可根据实际情况选填，也可以根据自身单位性质在此基础上增加选项。）

**二、采购需求反馈意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **调查项** | **行业情况及对本项目的意见建议等** |
| **采购标的所在产业发展情况** | 请对采购标的的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状进行概述。  答： |
| 请对采购标的可能涉及的企业资质、人员资质进行概述。  答： |
| 请对采购标的可能涉及的相关行业标准和规范进行概述。  答： |
| **市场供给情况** | 请对本项目的市场竞争程度、价格水平或价格构成等进行概述。  答： |
| **所响应货物配置、选型及供货能力** | 请对本项目的所响应货物配置、选型及供货能力等进行概述。  答： |
| **安装、调试**  **能力** | 请对本项目的所响应货物安装、调试能力等进行概述。  答： |
| **维保响应能力** | 请对本项目的所响应货物维保响应能力等进行概述（包括不限于维保年限、是否可提供原厂维保等）。  答： |
| **响应调查供应商的履约能力** | 请问供应商是否胜任本项目？请简要说明供应商对本项目的履约能力。  答： |
| **产品情况及**  **建议** | 请说明可能涉及的维护、备品备件、耗材等情况。  答： |
| 产品相关参数、技术白皮书、彩页（为英文版时，请同时提供中文版，可另附页）。  答： |

## **填表说明：**

**1.按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写；**

**2.供应商的产品相关参数、技术白皮书、彩页可另附页，格式自拟；**

## **3.其他内容可以另附页说明。**

**三、供应商同类项目的业绩介绍**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 项目名称 | 合同金额  （万元） | 完成时间 | 联系人及电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

备注：提供合同或中标通知书或验收报告或用户评价文件复印件加盖公章。

**四、供应商认为有必要提供的其它资料。**

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期：

**三、技术部分**

3.1技术方案

技术方案必须科学合理、真实可行，能充分体现出自身技术和专业优势。其要点和主要内容为：

1.器械使用说明或白皮书等（包括不限于：（1）供应商响应的手术器械满足我院临床发展实际；（2）合法来货渠道承诺书（格式自拟）或器械合法经销授权（适用经销企业响应的情况，格式自拟）；（3）技术白皮书等）；

2.器械彩页。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期：

## **3.2其它内容**

供应商认为有必要提供的其他资料（如“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信用记录查询结果打印页面等）。

## 四、价格部分

### 4.1报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 制造（生产）商 |  | |
| 规格、型号 |  | |
| 其他相关费用 |  | 元 |
| 总报价 | （大写金额）人民币 元整 | |
| （小写金额）（￥ 元） | |
| 交货期 |  | |

注：1、报价为包干价，即采购人不再支付采购需求之外的任何费用。

1. 报价保留小数点后2位，四舍五入。
2. 本次采购需求调查仅作为编制采购文件资格条件、采购需求设置的市场依据，不具有任何限制及承诺效力，对于供应商依法取得本项目参与资格无任何影响，和实际招标结果不关联。欢迎各潜在供应商积极参与。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期：