**附件1**

**采购项目需求**

**一、项目概述**

1.服务内容：将位于成都市武侯区沙堰西二街290号院本部的数字化平板乳腺(DR)搬迁至成都市双流区凤凰路天府院区（距离大约37公里）。

2.服务范围：数字化平板乳腺(DR)整机，含主机、图形工作站及其他附属配件等。

**二、服务要求：“★”的条款为本项目的实质性条款，投标人不满足的，将按照无效投标处理。**

★1.服务期限：接到采购人通知后三日内完成拆机运输。

★2.移机费用最高限价：23000元。（报价不能超过最高限价）

3.移机、装机工作分两步完成：第一步：拆机，搬迁；第二步：装机，调试，保证设备正常运行。

4.投标人具备齐全的专业工具，并提供工具清单，工具校正证明文件及工具图片。

5.投标人需提前勘察现场，确定移机路线，为医院新机房施工提供技术支持。

6.数字化平板乳腺(DR)拆机前，双方共同进行设备测试，记录拆机前各主要零部件完好状态、球管曝光次数等数据，确定设备状态。

★7.拆机移机过程中，设备要求无倒伏、无碰撞、配件无损坏、丢失。在安装期间，由投标人责任造成的部件破损、丢失造成的设备性能异常、不能满足医院使用要求，由中标人承担赔偿责任。

★8.投标人需对拆机产生的所有部件做好防水、防尘、防撞包装。

9.设备移机搬迁安装过程中，对采购人的通道（地面、墙面、电梯等）造成的损害，由投标人负责赔偿。

10.服务完成后，必须填写详细服务记录，交采购人存档。

★11.投标人派遣的工程师至少需要三名为在职员工，提供最近三个月的社保证明。

★12.投标人在国内有专业配件库，提供租房合同、配件仓库图片等相关资料。

**三、商务要求**

1.移机并装机调试完成，设备运行正常后30日内支付移机服务费。

2.投标人在采购人付款前向采购人出具相应付款金额增值税发票，投标人未提供发票前，采购人有权暂缓付款并不承担违约责任，乙方不得以此拒绝履行维保义务。

**附件2**

**品目及报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 拆机移机、安装调试报价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 数字化平板乳腺(DR)移机服务 |  |  |  |

【说明】

报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定责任人或授权代表： （签名）

日期： 年 月 日

**附件3**

**技术要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
| …… |  |  |  |

【说明】

1．此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；

2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。投标人必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定责任人或授权代表： （签名）

日期： 年 月 日

**附件4**

**法定代表人授权书**

四川省妇幼保健院：

本人 （授权人姓名） 系 （投标人全称） 的 （职务） ，现授权 （被授权人姓名） 作为授权代表参加贵院组织的 （项目名称） 项目（项目编号： ）投标活动，全权代表本投标人处理响应过程的一切事宜，包括但不限于：响应、参与开标、签约等。授权代表在响应过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本投标人均予以认可并对此承担责任。授权代表无转委托权。

特此授权，本授权书自出具之日起生效。

【说明】上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人： （签名或盖章）

授权代表： （签名）

授权日期： 年 月 日

**附件5**

**良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函**

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

本投标人对上述承诺的内容事项真实性负责，如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签名）

日期： 年 月 日

**附件6**

**履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函**

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本投标人对上述承诺的内容事项真实性负责，如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签名）

日期： 年 月 日

**附件7**

**依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函**

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人依法缴纳税收和社会保障资金。

本投标人对上述承诺的内容事项真实性负责，如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签名）

日期： 年 月 日

**附件8**

**四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购服务名称：数字化平板乳腺(DR)移机服务

 承诺投标人名称：（投标人全称） （加盖公章）

 承诺人：（签名）

**附件9**

**无围标、串标行为承诺书**

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次项目（项目名称：数字化平板乳腺(DR)移机服务）采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

 承诺投标人名称：（投标人全称） （加盖公章）

 承诺人：（签名）

 承诺日期： 年 月 日

**附件10**

**采购文件书装订顺序**

1．封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2．目录

3．品目及报价表

4．技术要求应答表

5．法定代表人授权书

6. 良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函

7．履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

8. 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函

9．四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书

10．无围标、串标行为承诺书

11．封底

**注：请务必按以上顺序封胶装订资料。**