**义乌市妇幼保健院光子治疗手具
单一来源采购**

**谈**

**判**

**文**

**件**

**采购编号：**ywfby2022028

**义乌市妇幼保健院**

**二0二二年三月**

1. **：单一来源谈判公告**

义乌市妇幼保健院科医人M22激光和强脉冲治疗仪光子治疗手具使用次数已达极限，需重新购买配置。现将有关事项公告如下：

1. 项目名称：义乌市妇幼保健院光子治疗手具
2. 采购编号：ywfby2022028

三、采购组织类型：分散采购

**四、采购方式：单一来源
五、采购要求：**

1、适用科医人M22激光和强脉冲光治疗仪使用；

2、用于治疗血管性皮肤病和色素性皮肤病，减少毛发；

3、波长515-1200nm；

4、能量密度10-40j/cm2；

5、脉宽：3-100ms；

6、脉冲延迟：5-120ms；

7、脉冲方式：多个同步脉冲；

8、频率：至少可达到1HZ；

9、光斑：15\*35mm,8\*15mm；

10、冷却方式：持续接触式冷却

**六、投标单位的资格要求：**国内具有独立法人资格，并具有该行业国家规定必备资质，对存在有效期的资信文件必须在有效期内，提供过期的资信文件无效。

 七**、报名**

（1）报名时间及招标文件获取：2022年 3 月 3 日至2022年3 月10 日，（上午8:00-11:30,下午13:30-17:00，周末、节假日除外），到义乌市妇幼保健院行政楼三楼采招办领取招标文件或义乌市妇幼保健院官网下载获取。

（2）报名方式：潜在供应商可通过电子邮件形式进行在线报名，将报名资料以PDF扫描件形式发送至采购人指定邮箱122806988@qq.com。报名时需留下报名单位联系人姓名和联系电话。

**八、报名时所需资料**

 （1）单位营业执照副本；

（2）法定代表人授权书；（注明法定代表人或授权联系电话、邮箱等）

（3）被授权人身份证；

**九、递交投标截止时间：**

投标单位应于 2022年3 月 10 日下午16:30前将投标文件密封送至义乌市妇幼保健院行政楼三楼采招办，逾期送达或未密封将予以拒收。

**十、联系地址和电话：**

 联系人及电话： 丁老师 0579-83803211

详细地址：义乌市妇幼保健院行政楼三楼采招办

**第二章：投标人须知**
**一、谈判响应文件**

**1、谈判响应文件的组成**

**每套谈判响应文件封面右上角须清楚地标明“正本”或“副本”，若正本与副本不符，以正本为准。
 1.1技术标（含资信与服务）不得含商务报价，否则作无效标处理**。

**应包括下列内容（并不仅限于以下）并应按顺序装订成册：(复印件需加盖单位公章，提供的所有证书应在有效期内)**

（1）投标单位情况介绍；

（2）有效的营业执照副本复印件；

 （3）法定代表人资格申明书、法定代表人身份证复印件；

（4）授权委托书、授权代表身份证复印件；（如法定代表人出席投标会的不须提供）；
 （5）产品配置参数明细表。

(6)服务计划书（质量保证措施及承诺，技术服务措施及承诺，售后服务措施及承诺，其他服务措施及承诺）

**1.2商务标应包括下列内容（并不仅限于以下）并应按顺序装订成册：**

（1）投标函；

（2）报价一览表；

（3）其他投标人认为须提供的资料。
**注：**①供应商提交的“谈判响应文件”正本中的资料均需加盖供应商公章，否则其 投标无效。

②编制的谈判响应文件对谈判文件中有关条款未提出异议的，均被视为接受和同意。

**1.3投标报价**

投标人应根据国家的有关规定和招标文件要求并结合企业的实际情况进行投标报价。投标报价以人民币为结算货币，投标报价包括设备价款、基础架设、安装材料及附件、软件安装（升级）、调试、维护、培训、保险、利润、税金完成本项目的其它费用和政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用，如有漏项，视同已包含在其总项目中，合同总价不予调整。

1. **谈判响应文件的包装**

供应商应准备谈判响应文件一份正本和二份副本，其中分为技术标和商务标，技术标为除商务报价外的所有内容，且技术标和商务标分开密封。每套谈判响应文件封面左上角须清楚地标明“正本”或“副本”，同时封口处加盖骑缝单位公章和法定代表人（或其授权代表）的签字或盖章。若正本与副本不符，以正本为准。

**二、谈判响应有效期**

2.1谈判响应文件从递交截止之日起，有效期为60天。有效期不足的将视为非实质性响应而予以拒绝。

2.2在特殊情况下，采购人可与供应商协商延长谈判响应文件的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

2.3同意延长有效期的供应商需不能修改谈判响应文件。

2.4成交人的谈判响应文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。

**三、未尽事宜，参照采购招标法、行业规范等执行。**

**第三章：采购项目内容**

一、采购项目：科医人M22激光和强脉冲光治疗仪专用光子治疗手具；

二、光子治疗手具参数：

1、用于治疗血管性皮肤病和色素性皮肤病，减少毛发；

2、波长515-1200nm；

3、能量密度10-40j/cm2；

4、脉宽：3-100ms；

5、脉冲延迟：5-120ms；

6、脉冲方式：多个同步脉冲；

7、频率：至少可达到1HZ；

8、光斑：15\*35mm,8\*15mm；

9、冷却方式：持续接触式冷却

三、承诺专用光子治疗手具使用寿命达到厂家标注使用次数。

#  谈判和评审须知

1. **谈判小组**

（1）由义乌市妇幼保健院组织3人及以上单数人员组成评委进行本次采购，以单一来源谈判的方式开标，开评标现场由义乌市妇幼保健院纪委监督。

（2）由谈判小组对谈判响应文件进行审查、质疑、评估和比较，并对有效合作方开展面谈，在保证项目质量基础上，以商定的合理价格中标。

**2、谈判原则**

2.1谈判小组将遵循公开、公平、公正的原则，严格遵守评标工作记律。

2.2为保证评标工作的公正性，评标过程中谈判小组成员与供应商不得私人交换意见。招标工作结束后，凡与评标情况有接触的任何人不得将评标情况扩散出谈判小组成员之外。

**3、谈判响应文件的初审**

3.1谈判小组将依据供应商提供的资格申明文件审查供应商的资质、财务、技术和能力。

3.2谈判小组将审查谈判响应文件是否完整、总体编排是否有序、文件签署是否合格、供应商有无计算上的错误等。

**4、授予合同**

4.1、资格最终审查

谈判小组和采购人将审查供应商的财务、技术、生产和供货能力及信誉，确定其是否能圆满地履行合同，通过审查后，进入商务谈判，通过谈判达成一致意见后，将把合同授予该供应商。

4.2、**成交通知**

4.2.1评审结束后确定的成交候选人在指定的媒体上进行公告，公告1个工作日后，由采购人签章后以书面形式发出《中标通知书》。

4.2.2《成交通知书》一经发出即发生法律效力，采购人改变成交结果或成交人放弃成交项目的，应当依法承担法律责任。

4.2.3《成交通知书》将作为签订合同的依据。

4.2.4发布评标结果公告的媒体：

义乌市卫健局官网

**5、签订合同**

5.1成交人自接到《成交通知书》后应在三十天内，按指定的地点与采购人签订合同。

5.2谈判文件、成交人的谈判响应文件、评标过程中供应商在询标时作出的承诺及其澄清文件成交通知书等，均为合同的组成部分。

5.3成交人不遵守谈判文件和谈判响应文件的要约及承诺、擅自修改报价；或在接到《成交通知书》后借故拖延、拒签合同而造成超过规定时间的，将按失信行为上报义乌市信用管理部门，同时取消该供应商的成交权。

**第五章 投标相关文件格式**

 **封面格式 正/副本**

 项目

**谈判响应文件**

**（采购编号）**

谈判响应文件内容： （技术标或商务标）

供 应 商： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

 日 期： 年 月 日

 **法定代表人申明书（格式）**

姓名： 性别：

年龄： 职务：

身份证号码：

系 （单位名称）的法定代表人，法定地址： 。为 项目的投标、开标等事宜，签署上述投标文件，进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此说明

投标单位：（盖章）

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

**投标人法定代表人授权书（格式）**

项目名称：

日 期：

致：（采购人名称）

注册于 （注册地址）的

 （投标人名称），系中华人民共和国合法企业；本人 （授权人姓名）系该公司的法定代表人。现特授权本单位的（被授权人姓名） （身份证号码） 为我公司合法代理人，全权代表我公司办理就 项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托。特此声明。

被授权人身份证复印件：

投标人公章：

授权人签名： 职 务：

被授权人签名：

注：投标人法定代表人参加投标的，提供法定代表人声明书和身份证即可。

**投 标 函**

致：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商全称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（全名、职务）为全权代表参加贵方组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目（招标项目名称、招标编号）的招标、谈判响应等有关活动，为此提交下述文件：

1、技术标，正本一份，副本 份；

2、商务标，正本一份，副本 份；

3、其他：

4、据此函，签字代表宣布同意如下：

1）所附投标报价表中规定的应提供和支付的服务投标总价为（人民币） \_\_\_\_\_\_ \_， 即 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（大写）。

2）供应商已详细审查全部谈判文件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

3）供应商将按谈判文件规定履行合同责任和义务。

4）其投标自开标之日起有效期\_\_\_\_个日历天。

5）如果在规定的开标时间后，供应商在投标有效期内撤回投标，将按失信行为上报义乌市信用管理部门。

6）供应商同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （公章）

供应商代表职务： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标日期： \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 全权代表签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**报价一览表**

投标人名称（盖章）： 采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单价(元） | 总价（元) |
| 1 | 光子治疗手具 | 1个 |  |  |
| 合计 |  大写： 。小写： 。） |

全权代表签字：

日 期：

注：

2、投标人应根据国家的有关规定和**实际情况**并结合企业的实际情况进行投标报价。**投标报价为投标方所能承受的最低、最终一次性报价。**

3、此表在不改变表式内容的情况下，可自行制作。