

项目编号：XJYF2026-32

单一来源采购文件

项目名称：伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目

采购人（盖章）：伊宁市人民医院

采购代理机构（盖章）：新疆毅峰工程项目管理有限公司

联系人：刘萍

电 话：13909990794

详细地址：伊宁市经济合作区辽宁路 350 号世纪嘉苑服务中心 3 楼 311 室

目 录

第一章 邀请公告	- 1 -
第二章 供应商须知	- 5 -
一、供应商须知前附表	- 5 -
二、谈判说明	- 13 -
三、采购文件	- 13 -
四、供应商应答文件	- 13 -
五、谈判会议	- 16 -
六、成交通知书	- 17 -
第三章 采购项目技术要求	- 18 -
第四章 合同特殊条款	- 21 -
第五章 供应商应答文件格式	- 30 -

第一章 邀请函

伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目单一来源邀请公告

项目概况

伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目采购项目的潜在供应商应在政采云平台线上获取采购文件，并于 2026 年 05 月 12 日 10:30（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：XJYF2026-32

项目名称：伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目

采购方式：单一来源

预算金额（元）：1120000

最高限价（元）：1120000

采购需求：

标项名称：伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目

数量：1

预算金额（元）：1120000

单位：项

简要规格描述：采购心脏探头；腔内容积探头、浅表探头；儿科电子支气管内窥镜、电子支气管治疗镜；

备注：

合同履行期限：标项 1，自合同签订之日起 30 个日历日内交货并完成安装调试。

本项目（否）接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小微企业。

3. 本项目的特定资格要求：1) 供应商为制造商的须提供《医疗器械生产许可证》、《医疗器械注册证》或投标产品属于医疗器械管理的提供医疗器械注册证；

2) 供应商为经销商的，须提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，还须提供所投设备厂家《医疗器械生产许可证》及《医疗器械注册证》或投标产品属于医疗器械管理的提供医疗器械注册证。

3) 进口医疗设备提供销售委托授权证明。

三、获取采购文件

时间：2026年05月01日至2026年05月11日，每天上午10:00至14:00，下午14:00至20:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：政采云平台线上

方式：供应商登录政采云平台 <https://www.zcygov.cn/> 在线申请获取采购文件（进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，申请获取采购文件），或者点击采购公告底部潜在供应商“获取采购文件”，页面跳转后登陆，直接获取采购文件。

售价（元）： 0

四、响应文件提交

截止时间：2026年05月12日 10:30（北京时间）

地点：请登录政采云投标客户端投标

五、响应文件开启

开启时间：2026年05月12日 10:30（北京时间）

地点：投标人登录政采云平台 <https://www.zcygov.cn/>，进入“项目采购-开标评标-”右边选择对应项目点击“进入项目”进入开标大厅。

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

1、本项目实行网上投标，采用电子投标文件。

2、各供应商应在开标前确保成为正式注册入库供应商，并完成 CA 数字证书(符合国密标准)申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。如需咨询，请联系新疆-安信 CA 服务热线 0991-7810912；翔晟 CA 服务热线 025-66085508；新疆 CA 服务热线 4000921999。

3、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行投标文件的制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用 WIN7 及以上操作系统。

4、其他事项：/

特别提示：

1、采购限额标准以上，200 万元以下的货物和服务采购项目、400 万元以下的工程采购项目，适宜由中小企业提供的，采购人应当专门面向中小企业采购。

2、超过 200 万元的货物和服务采购项目，预留该部分采购项目预算总额的 30%以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于 60%。

3、超过 400 万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的 40%以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于 60%。

4、对于未预留份额专门面向中小企业的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合规定的小微企业报价给予 10%~20%(工程项目为 3%~5%)的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 3%~5%作为其价格分。

5、接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予4%~6%（工程项目为1%~2%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的1%~2%作为其价格分。

八、凡对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：伊宁市人民医院

地址：伊宁市新华东路66号

联系人：王先生

联系方式：18742999899

2. 采购代理机构信息

名称：新疆毅峰工程项目管理有限公司

地址：伊宁市经济合作区辽宁路350号世纪嘉苑服务中心3楼311室

联系方式：13909990794

3. 项目联系方式

项目联系人：刘萍

电话：13909990794

第二章 供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	编列内容
1	项目名称及编号	项目名称：伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目 项目编号：XJYF2026-32
	采购人名称及联系方式	采购人名称：伊宁市人民医院 联系方式：18742999899
	采购代理机构及联系方式	采购代理机构：新疆毅峰工程项目管理有限公司 联系方式：13909990794
	招标范围	采购心脏探头；腔内容积探头、浅表探头；儿科电子支气管内窥镜、电子支气管治疗镜；
	交货期	自合同签订之日起 30 个日历日内交货并完成安装调试。
	所属行业	工业
2	资格要求	<p>1. 投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：</p> <p>1) 具有独立承担民事责任的能力；（投标时，提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件/扫描件）</p> <p>2) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（投标时，提供至本项目投标截止日前一年内任意 1 个月缴纳税收凭据证明材料复印件/扫描件；如依法免税的，应提供相应文件证明；提供至本项目投标截止日前一年内任意 1 个月缴纳社会保险的凭据证明材料复印件/扫描件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明）</p> <p>3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（投标时，提供 2024 年度财务状况报告复印件/扫描件，成立不足一个年度的提供近三个月内任意一个月的银行资信证明材料复印件/扫描件）</p> <p>4) 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；（投标时，投</p>

		<p>标人出具承诺函，承诺满足要求，加盖投标人公章)</p> <p>5) 参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录； (投标时，投标人出具承诺函，加盖投标人公章)</p> <p>注：重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。(较大数额罚款按照发出行政处罚决定书部门所在省级政府，或实行垂直领导的国务院有关行政主管部门制定的较大数额罚款标准，或罚款决定之前需要举行听证会的金额标准来认定)</p> <p>6) 信用记录：投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录严重失信主体名单、失信被执行人、重大税收违法失信主体名单”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料，如在上述网站查询结果均显示没有相关记录，视为没有上述不良信用记录。)</p> <p>7) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。 (投标时，投标人出具承诺函，加盖投标人公章)。</p> <p>8) 本项目不接受联合体投标。(投标时，投标人出具说明函，加盖投标人公章)</p> <p>9) 特定资格要求： 9.1 所投产品属于第二类医疗器械的，需提供有效的行政主管部门颁发的医疗器械经营备案凭证或医疗器械生产许可证；所投产品属于第三类医疗器械的，需提供有效的行政主管部门颁发的医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证。</p>
3	政府采购支持	1、促进中小企业发展等政府采购政策；

<p>中小企业发展</p>	<p>(1)根据财政部、工业和信息化部制定的《关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》（财库〔2020〕46号）、《关于落实好政府采购支持中小企业发展的通知》（新财购〔2022〕22号）规定执行；</p> <p>(2)本项目不专门面向中小微企业。</p> <p>(3)本项目所属行业：工业。</p> <p>(4)本项目中小企业微企业政采价格扣除比例：10%。</p> <p>(5)工业：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-1000 人，且营业收入 2000 万元-40000 万元的为中型企业；从业人员 20 人-300 人，且营业收入 300 万元-2000 万元的为小型企业；从从业人员 20 人以下或营业收入 300 万元以下的为微型企业。中小企业以供应商填写的《中小企业声明函》货物类（见投标文件格式）为判定标准，否则不予认定。</p> <p>2、根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34 号）的相关规定，投标产品符合“本国产品标准”的，按照以下政策执行价格评审优惠：政府采购活动中既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。</p> <p>当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到 80%以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。符合以上政策价格评审优惠政策的，需按以下要求提供证明文件，否则不予享受价格评审优惠政策：</p> <p>（一）出具《关于符合本国产品标准的声明函》（样式见第六章投标文件格式，以下简称《声明函》）或财政部会同有关部</p>
---------------	---

		门规定的有关证明文件。出具符合要求的《声明函》或有关证明文件的，该产品视为本国产品。供应商提供虚假《声明函》、虚假证明文件谋取中标、成交的，依照《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定追究相应责任。
4	响应文件份数	本项目采用电子招标方式，供应商需通过政采云投标客户端上传加密响应文件一份即可，无需递交纸质响应文件。
5	响应文件的签署	响应文件应由法定代表人或授权代表人在规定的盖章或签字处，逐一加盖单位公章或签字，响应文件方为有效。
6	最高限价(采购预算)	(1) 最高限价：总价：1120000 元(人民币壹佰壹拾贰万元整)。 (2) 心脏探头单价：80000 元(人民币捌万元整)；腔内容积探头单价：120000 元(人民币壹拾贰万元整)；浅表探头单价：120000 元(人民币壹拾贰万元整)；儿科电子支气管内窥镜单价：400000 元(人民币肆拾万元整)；电子支气管治疗镜单价：400000 元(人民币肆拾万元整)；
7	响应有效期	响应有效期为：响应截止期结束后 90 日历日，有效期不足将导致其响应文件被拒绝。
8	履约保证金	\
9	响应保证金	<p>交纳形式：支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。</p> <p>响应保证金金额：20000 元</p> <p>响应保证币种：人民币。</p> <p>收款单位全称：新疆毅峰工程项目管理有限公司</p> <p>开户银行：中国银行伊宁市边境经济合作区四川路支行</p> <p>行 号：104898001081</p> <p>银行账号：108252958990</p> <p>供应商未按照上述规定缴纳磋商保证金，响应性文件将被拒绝评审。</p> <p>注：采用保函形式递交保证金的：</p> <p>(1) 根据国家现行采购政策，投标保证金可以使用金融系统电子</p>

		<p>保函。</p> <p>电子保函按照“一标段一保函”的原则，办理电子保函必须在投标截止时间（开标时间）前完成。投标人需自行评估异地、跨行、公休日等因素造成的保函办理延迟风险，并承担相应责任；开标前，投保人必须下载加密保单作为保证金缴纳凭证放入投标文件中；</p> <p>(2) 电子保函操作流程：登录政采云平台→点击右上角[金融服务]进入详情页→点击页面上方[保险/保函]，根据实际情况申请办理即可。供应商须在投标截止时间前，将所投项目对应的保函随响应文件一起上传到政采云平台。</p> <p>友情提示：银行法定节假日不办理公对公账户电汇业务，请提前办理。投标保证金是否在规定截止时间前到户的风险由投标单位承担，投标保证金在银行的划转需要一定时间，望投标单位尽早缴纳！</p>
10	响应保证金的退还	<p>(1) 供应商在响应截止时间前撤回已提交的响应文件的，采购人或者采购代理机构应当自收到供应商书面撤回通知之日起5个工作日内，退还已收取的响应保证金，但因供应商自身原因导致无法及时退还的除外。</p> <p>(2) 采购人或者采购代理机构应当自成交通知书发出之日起5个工作日内退还未成交人的响应保证金，自采购合同签订之日起5个工作日内退还成交人的响应保证金。</p>
11	不予退还保证金的情形	<p>有下列情形之一的，保证金不予退还：</p> <p>(1) 供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的；</p> <p>(2) 供应商在响应文件中提供虚假材料的；</p> <p>(3) 除因不可抗力或采购文件认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的；</p> <p>(4) 供应商与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；</p>

		(5) 采购文件规定的其他情形。
12	响应文件递交	响应截止时间(开标时间): 2026年 05月 12日 10时 30分。 响应文件递交地址: 政采云投标客户端在线上传经 CA 加密的电子响应文件
13	开标时间和地点	开标时间: 同响应截止时间; 开标地点: 政采云平台
14	评审小组	评审小组构成: 3人, 其中: 采购人代表 1人, 技术、经济等方面的专家 2人; 评审专家确定方式: 技术、经济等方面的专家由新疆政府采购网政采云评标专家库随机抽取。
15	付款方式	合同签订后支付合同价款的 30%, 设备到医院经安装、调试、验收合格后支付合同价款的 70%, 付款前中标供应商须向采购方提供设备合同金额的全额发票。
16	采购代理服务费收取	成采购代理服务费: 由中标人支付, 在本项目中标通知书发放时向采购代理机构一次性支付采购代理服务费。其计算标准和方法: 以中标(成交)单位的中标(成交)金额为基准, 按照差额定律累进计费方式计算, 标准如下: 成交金额 100 万元以下的部分, 货物类采购费率 1.50%, 服务类采购费率 1.50%, 工程类采购费率 1.00%; 成交金额 100 万元至 500 万元的部分, 货物类采购费率 1.10%, 服务类采购费率 0.80%, 工程类采购费率 0.70%; 成交金额 500 万元至 1000 万元的部分, 货物类采购费率 0.80%, 服务类采购费率 0.45%, 工程类采购费率 0.55%; 成交金额 1000 万元至 5000 万元的部分, 货物类采购费率 0.50%, 服务类采购费率 0.25%, 工程类采购费率 0.35%; 成交金额 5000 万元至 10000 万元的部分, 货物类采购费率 0.25%, 服务类采购费率 0.10%, 工程类采购费率 0.20%; 成交金额 10000 万元至 100000 万元的部分, 货物类采购费率 0.05%, 服务类采购费率 0.05%, 工程类采购费率 0.05%; 成交金额 1000000 万元以上的部分, 货物类采购费率 0.01%, 服务类采购费率 0.01%, 工程类采购费率 0.01%。 本项目代理服务费约为 16320 元, 最终按照成交价进行收取。

		<p>账户信息： 单位名称：新疆毅峰工程项目管理有限公司 帐 号：108252958990 行 号：104898001104 开 户 行：中国银行伊宁市边境经济合作区四川路支行</p>
17		<p>1. 供应商应保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任的同时不得耽误本项目供货和服务。</p> <p>2. 对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，其响应文件将被拒绝。</p>
18	特别提示	<p>本项目采用不见面开标，供应商须在响应截止时间前，将生成的“电子加密响应文件”上传递交至“政府采购云平台”，响应截止时间以后上传递交的响应文件将被“政府采购云平台”拒收。</p> <p>备注：供应商对不见面开评标系统技术操作咨询，可通过https://edu.zcygov.cn/luban/xinjiang-e-biding自助查询，也可在政采云帮助中心常见问题解答和操作流程讲解 视 频 中 自 助 查 询 ， 网 址 为 ： https://service.zcygov.cn/#/help，“项目采购”—“操作流程-电子招投标”—“政府采购项目电子交易管理操作指南-供应商”版面获取操作指南，同时对自助查询无法解决的问题可通过钉钉群及政采云在线客服获取服务支持。</p> <p>1、本项目为电子招投标项目，供应商需要使用 CA 加密设备，凡参加本项目供应商可自主通过新疆 CA 申领渠道“新疆政务通”申请政采云平台可使用的 CA 设备。如有操作性问题可与政采云在线客服进行咨询，咨询电话：400-881-7190。</p>

	<p>2、本项目实行网上投标，采用电子响应文件，若供应商参与投标，自行承担投标一切费用</p> <p>3、本项目采用电子交易方式，供应商可前往新疆政府采购网 (http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/) 下载专区，下载政采云电子投标客户端，安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行响应文件制作。</p> <p>4、各供应商应在开标前应确保成为新疆政府采购网正式注册入库供应商，并完成 CA 数字证书申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。</p> <p>5、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行响应文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用 WIN7 及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网 (www.ccgp-xinjiang.gov.cn) 下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线 95763 进行咨询</p>
--	---

二、谈判说明

本项目按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（658号令）、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部第87号令）、《政府采购非招标采购方式管理办法》（74号令）的规定通过单一来源采购方式和供应商进行谈判。

三、采购文件

1. 采购文件的组成

1.1 采购文件除以下内容外，采购人（或采购代理机构）在谈判期间发出的答疑纪要和其他补充修改函件，均是采购文件的组成部分，对供应商起约束作用；

采购文件包括以下内容：

第一章 采购邀请函

第二章 供应商须知

第三章 采购项目技术要求

第四章 合同条款

第五章 供应商应答文件格式

1.2 供应商领取采购文件后，应仔细检查采购文件的所有内容，如有残缺应在领到采购文件后当日内向采购代理机构提出；供应商同时应认真审阅采购文件所有的事项、格式、条款和规范要求等，按采购文件要求提交全部资料并对采购文件做出实质性响应。

2. 采购文件的修改

2.1 采购代理机构可主动地或在解答供应商提出的澄清问题时对采购文件进行修改；

2.2 采购文件的修改应以书面形式发送给供应商，采购文件的修改内容作为采购文件的组成部分，并具有约束力。

四、供应商应答文件

1. 供应商应答文件的组成

1.1 供应商应仔细阅读采购文件，了解采购文件的要求。在充分理解采购文件提出的技术要求、服务和商务条件后，制作协商文件。

1.2. 应答的语言及计量单位

1.2.1 供应商的应答文件以及供应商与采购代理机构就有关应答活动的所有来往函电均应使用中文。如果应答文件或应答有关的其它文件、信件及来往函电以其它语言书写，供应商应将其译成中文。

1.2.2 应答文件中所使用的计量单位除应答文件中有特殊规定外，一律使用法定计量单位。

1.3. 应答文件构成

详见第五章 供应商应答文件格式

谈判时，供应商须提前做好设备测试保证麦克风、视频设备运转正常，随时开启答疑。

2. 应答文件格式

2.1 供应商提交的应答文件可使用采购代理机构发出的采购文件所提供的格式（表格可以按同样格式扩展）。

3. 谈判报价

3.1 供应商可按应答文件所附相应的采购报价一览表的内容和格式标明拟提供服务价格。小写和大写不符，以大写为准。

4. 谈判货币

本项目的谈判货币为人民币。

5. 谈判有效期

5.1 谈判有效期见本须知前附表第 5 项所规定的期限，在此期限内，协商文件均保持有效。

6. 应答文件的签署

6.1 全套应答文件应无涂改或行间插字和增删，如有修改，修改处应由供应商加盖公章或由法人或被授权委托人签字或盖章。

9 谈判保证金

9.1 谈判保证金金额：详见供应商须知前附表

保证金形式：以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。

响应保证金用于保护本次协商免受供应商的违规、违约行为而引起的风险。

9.3 谈判保证金按照供应商须知前附表要求，于谈判时交采购代理机构。未按要求提交谈判保证金的，其应答无效。

9.4 谈判保证金的退还

在该项目成交公示期满后，新疆毅峰工程项目管理有限公司在成交供应商采购合同签订后5个工作日内退还：

9.5 发生以下情况谈判保证金可能被没收：

9.5.1 如果供应商在单一来源采购有效期内撤销应答；

9.5.2 如果供应商串通投标的；

9.5.3 如果成交人未能做到：

a. 按规定签定合同；

b. 未缴纳成交服务费的规定；

c. 按单一来源采购文件要求提交合同履行保证金的。

五、谈判会议

1. 采购代理机构将按照本须知前附表所规定的时间和地点举行谈判会议，并邀请采购人及供应商代表参加会议。

2、本次采用网上评标系统，供应商在线参加投标（无需到开标现场）。开标前供应商完成设备测试，保证摄像头及麦克风正常使用。自开标时间起至评审结束，供应商须登录新疆政府采购网政采云平台并保持网络通畅，随时答复评标委员会的疑问。若供应商未在规定时间内答复的，由此产生的后果将由供应商自行承担。

供应商登录政采云平台，在响应截止时间后30分钟内用“项目采购----开标评标”功能进行解密电子版响应文件。若供应商在规定时间内未按时解密的，视为无效响应。解密与加密电子版响应文件须使用同一个CA；

3. 谈判会议由采购代理机构负责主持。

4. 谈判程序

4.1采购代理机构将根据有关法律法规在相关的专家库内随机抽取并组建本次采购谈判小组。采购人和谈判小组与供应商商定合理的成交价格并保证采购项目质量。

《资格审查表》

序号	内容
1	具有独立承担民事责任的能力；（提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的最新营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件/扫描件。）
2	特定资格要求：1) 供应商为制造商的须提供《医疗器械生产许可证》、《医疗器械注册证》或投标产品属于医疗器械管理的提供医疗器械注册证；2) 供应商为经销商的，须提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，还须提供所投设备厂家《医疗器械生产许可证》及《医疗器械注册证》或投标产品属于医疗器械管理的提供医疗器械注册证。3) 进口医疗设备提供销售委托授权证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供至本项目投标截止日前半年内任意1个月缴纳税收凭据证明材料复印件/扫描件；如依法免税的，应提供相应文件证明；提供至本项目投标截止日前半年内任意1个月缴纳社会保险的凭据证明材料复印件/扫描件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明。）

4	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供 2025 年财务报表或 2025 年度财务审计报告（财务报表应至少包括资产负债表、损益表、现金流量表或财务状况变动表；）或提供开标前三个月内基本存款账户开户银行出具的资信证明。）
5	具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；（投标人出具承诺函，承诺满足要求，加盖投标人公章）
6	参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录；（投标人出具承诺函，加盖投标人公章） 注：重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（较大数额罚款按照发出行政处罚决定书部门所在省级政府，或实行垂直领导的国务院有关行政主管部门制定的较大数额罚款标准，或罚款决定之前需要举行听证会的金额标准来认定）。

《符合性审查表》

序号	评审内容	是否满足
1	总报价未高于设定的最高限价总金额，设备分项报价未超过分项限价。	
2	投标有效期是否满足招标文件要求；	
3	投标保证金是否满足招标文件要求；	
4	技术条款是否满足采购文件要求。	
5	是否存在不满足采购文件实质性要求的其他情形。	
审查结果		

4.2 采购代理机构编写谈判情况记录，并由采购人和谈判小组等采购全体人员签字。

六、成交通知书

1. 成交公告发布的同时，采购代理机构将以书面形式发出《成交通知书》，但发出时间不超过响应有效期，《成交通知书》一经发出即发生法律效力。

第三章 用户需求书

一、商务条款要求

1. 供货期：自合同签订之日起 30 个日历日内交货并完成安装调试。
2. 质保期：提供 ≥ 3 年原厂保修。
3. 供货地点：伊宁市人民医院
4. 付款方式：合同签订后支付合同价款的 30%，设备到医院经安装、调试、验收合格后支付合同价款的 70%，付款前中标供应商须向采购方提供设备合同金额的全额发票。
5. 采购清单：

序号	设备名称	数量	预算单价(元)	预算总价(元)	质保期
1	心脏探头	1	80000	80000	3年
2	腔内容积探头	1	120000	120000	3年
3	浅表探头	1	120000	120000	3年
4	儿科电子支气管内窥镜	1	400000	400000	3年
5	电子支气管治疗镜	1	400000	400000	3年

二、技术条款要求：

(一) 心脏探头

1. 应用领域：心脏、经颅
2. 频率：1.5-4.5MHZ
3. 振元数： ≥ 64 振元
4. 扫描范围 ≥ 90 度
5. 深度： ≥ 38 cm

(二) 腔内容积探头

1. 适用于妇科、产科、泌尿检查等
2. 支持造影成像功能
3. 频率：4.0-9.0MHZ
4. 振元数：192 振元
5. 扫描角度：180 度

(三) 小器官线阵探头

1. 适用于小器官、儿科、外周血管、乳腺检查等
2. 频率：4.0-10.0MHZ
3. 振元数：192 振元
4. FOV：38mm
5. 深度：最大 11cm

(四) 电子支气管内窥镜（治疗型）

- 1、视野角： $\geq 120^\circ$
- 2、景深：2-100mm
- 3、视野方向： 0° 直视
- 4、软性部外径： $\leq 6.0\text{mm}$ ，先端部外径： $\leq 5.9\text{mm}$
- 5、弯曲角度 上 $\geq 180^\circ$ ，下 $\geq 130^\circ$
- 6、钳子管道直径： $\geq 2.9\text{mm}$
- 7、有效长度： $\geq 600\text{mm}$
- *8、内镜插入管具有左/右 120° 旋转功能，提高支气管镜的插入性，便于诊断及治疗
- *9、防水式一触式接头,无需带防水帽，可直接放入水中清洗消毒
- 10、有内镜信息记忆功能
- 11、兼容高频电烧器械和激光

(五) 电子支气管内窥镜（诊断型）

- 1、视野角 $\geq 110^\circ$
- 2、景深 2-50mm
- 3、视野方向： 0° 直视
- 4、插入部外径： $\leq 4.2\text{mm}$ ，先端部外径： $\leq 4.3\text{mm}$
- *5、弯曲角度 上 $\geq 210^\circ$ ，下 $\geq 130^\circ$
- 6、钳子管道直径： $\geq 1.95\text{mm}$
- 7、有效长度： $\geq 600\text{mm}$

*8、防水式一触式接头,无需带防水帽,可直接放入水中清洗消毒

*9、内镜插入管具有左/右 120° 旋转功能,提高支气管镜的插入性,便于诊断及治疗
有内镜信息记忆功能兼容高频电烧器械。

第四章 合同条款

伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目 采购合同书

甲 方：伊宁市人民医院

乙 方：

签约地点：伊宁市

签约日期： 年 月 日

合同编号：

二零二六年 月

甲方（买方）：伊宁市人民医院

地址：

电话：

乙方（卖方）：

地址：

电话：

伊宁市人民医院（以下简称甲方）与_____（以下简称乙方）就签订合同事宜，根据《中华人民共和国民法典》等规定，本着平等、自愿、互利、互惠的原则，经各方协商一致，订立本合同。

一、合同标的

1、货物

乙方按照甲方提供的采购计划在商定的时限内保质、保量、及时组织配送，合同一经签订不得随意更改，同时，所供货物的品种、规格、数量、质量、价格、保质期等方面的标准应符合本合同约定的验收标准。

2、数量及价格：详细技术要求见合同尾部附件

3、本合同为固定单价，包含增值税。合同价格已包括货物供给、货物包装、运输费、安装费、调试、装卸费和保险等的全部费用及相关税费。乙方应保证甲方除支付合同约定货款之外无需再行支付其他任何费用和款项。

4、价格清单表是基于乙方在完全理解本项目材料所需为前提，同时甲方对清单中的名称、规格、材质及数量等没有校对的义务，乙方在合同有效期内不得对清单的综合费用提出任何费用的增加。实际供货数量以经甲方书面验收合格双方签字确认的数量为准。

二、货物的证件要求

1、乙方必须按照《医疗器械管理条例》、《医疗器械使用质量监督管理办法》等相关要求提供符合国家省、市有关医疗器械管理规定的各种证件（如：营业执照、生产企业许可证、

经营许可证、医疗器械注册证或备案凭证)等证明文件。

2、乙方提供的上述各种证件必须完整、真实、有效，协议期内，证件到期更换时乙方应及时向甲方提供更换后的有效证件。

三、质量保证

1、产品质量标准(含环保标准)：执行最新国家及行业标准、国家和地方行政主管部门的有关规定。没有国家和行业标准以及国家和地方行政主管部门的有关规定，按照甲方验收标准或者符合合同目的的特定标准履行。

2、乙方保证本合同货物是全新的、未使用过的，并符合国家符合技术规格和国家质量标准的出厂原装合格产品，产品型号、数量、规格及技术、质量标准、售后服务必须满足甲方采购要求。

3、乙方提供的耗材(试剂)进入甲方后，应接受国家、省、市有关行业主管部门的抽查或检查。由此发生的资质、标识或产品质量问题的罚没事项均由乙方自行承担。

4、货物在交货过程中，发生意外事故和故障损失，如撞、刮、裂、损等均由乙方承担责任。

5、乙方保证向甲方提供的货品必须资质齐全、信誉好、质量高、性价比合理、售后有保障的产品。因产品资质或质量问题引发的医疗事故或纠纷，均由乙方承担全部损失。

四、质量保证期

1、提供≥3年原厂保修；

2、在质量保证期内，因产品质量出现问题，乙方负责免费更换，并承担与更换有关的运费、安装、调试、保险等一切费用。

五、交货时间、地点

1、乙方接到甲方提交的采购计划后，须在甲方指定的时间内按计划送货到甲方指定地点；做到货、票、产品合格证及该批次检验报告同行，并有责任配合甲方管理人员做好入库验收登记工作，核对实物与计划相符、实物与票据相符，有问题的及时调整或换货。

2、乙方保证紧急情况下2小时送到，正常情况下12小时内送达，最长不超过48小时，送达至以下指定地点：伊宁市人民医院，节假日保证按时配送。如甲方有特殊配送需求的，

乙方必须设法满足，如不能按时到货，导致甲方断货影响病人治疗，乙方将按第九条向甲方承担违约责任。

3、到货地点和接货单位(或接货人) 伊宁市人民医院。甲方指定的接货人为：姓名：____，电话号码：____；双方明确，除该指定接货人外，其他任何人员（包括甲方的其他任何工作人员）签署的接货单，甲方均不予认可。

4、在交付时，乙方必须向甲方提供质量合格证书、技术资料（操作、维修、保养）、保修凭证等一切相关资料及配件，否则，甲方有权不予付款且不承担违约责任。

5、交货完成前（即货物交付完成且经甲方书面验收完毕前），本合同项下商品的损毁灭失风险由乙方承担。

六、产品包装及运输

1、包装必须与运输方式相适应，包装方式的确定和包装费用均由乙方负责；由于不适当的包装而造成的货物有任何的损坏由乙方负责。

2、乙方提供的全部货物必须按照《医疗器械管理条例》、《医疗器械使用质量监督管理办法》等相关要求的标准进行包装。包装应适于远距离运输，并有良好的防潮、防震、防锈和防野蛮装卸等保护措施，以确保货物安全运抵现场。乙方应承担因其包装或防护措施不妥而引起货物锈蚀、损坏和丢失的任何损失的责任或费用。

3、包装费、运输费、装卸费和保险费均已包含在合同单价内。

4、运输途中的货物安全问题均由乙方负责。

七、验收

1、在交货前，乙方应确保制造商对货物的有关内在和外观质量、规格、性能、数量和重量进行准确的和全面的检验，并出具货物符合合同规定的证书。该证书将作为申请付款单据的必要条件。但不应视为是对质量、规格、性能、数量的最终定论。质量证书应附有写明制造商检验的细节和结果的说明。

2、数量：乙方交货时，甲乙双方应各指定一名工作人员对货物数量进行统计，交货完成后，就甲方验收合格的货物数量，由双方各自指定的工作人员在随货通行单上签字确认，随货通行单一式肆份，作为今后双方结算的依据之一。

3、如果在合同规定的质量保证期内，发现货物的质量或规格与合同规定不符，或货物有缺陷，包括内在隐蔽瑕疵或使用不合适的原材料或不科学的设计等，甲方有权根据质量保证条款向乙方主张质保责任，并在乙方构成违约或侵权时主张索赔。

4、自产品交货后当日，甲方应依照双方在本合同中约定的质量要求和技术标准，对产品的质量进行验收。验收不合格的，应及时向乙方提出书面异议，乙方应在接到异议及检测报告后及时进行更换，直至验收合格，如果因乙方供货质量原因造成的甲方受到的损失，乙方还应承担相应违约责任并承担相应赔偿。

八、货款的支付

1、合同签订后支付合同价款的 30%，设备到医院经安装、调试、验收合格后支付合同价款的 70%，付款前中标供应商须向采购方提供设备合同金额的全额发票。

2、甲方支付任何一笔款项前，乙方应提供符合甲方财务要求的真实合法合规增值税发票。否则，甲方有权拒付款项且不承担违约责任。

九、违约责任

1、乙方应严格按照合同约定的时间交货，如乙方延迟交货，甲方有权追究延迟交货的违约责任。甲方要求紧急配送急诊或急救耗材，乙方必须保证能随时供货，每延迟交货一分钟，向甲方承担 1000 元违约金；正常配送情况下，如不能按时到货，乙方向甲方承担本次货款的 20%的违约金。乙方出现三次不按时配送、延迟配送的情形，甲方有权终止合同并有权要求乙方承担合同总金额 20%的违约金。

2、乙方必须确保供货的产品与投标的产品一致，如发现供货产品的生产厂家、质量等与招标时不符的情况，甲方有权立即要求乙方退货、终止合同，并要求乙方承担合同总金额 20%的违约金。

3、如果乙方提供的医用耗材因质量问题或者设计瑕疵，导致甲方使用过程中发生医疗事故等不良后果的，全部责任均由乙方承担，并赔偿由此给甲方带来的全部损失，同时，剩余未付货款作为违约金全部归甲方所有，乙方支付上述违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权另行向乙方索赔（包括但不限于第三方索赔、律师费、诉讼费、鉴定费公证费差旅费等甲

方采取诉讼途径发生的一切费用)。

4、本合同签订后,乙方应如实履行本合同项下的权利义务,不得擅自要求解除或终止合同;如违反上述约定,向甲方承担合同总金额 20%的违约金,上述违约金不足以弥补甲方损失的,以实际损失为准。

5、乙方销售代表_____在合同签订及履行过程中,不得实施商业贿赂。若有商业贿赂行为,按照国卫法制发(2013)50号文件《关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》中有关规定执行。

十、不可抗力

1、甲乙双方的任何一方由于不可抗力的原因不能履行合同时,应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由,在取得有关主管机关证明以后,允许延期履行、部分履行或者不履行合同,并根据情况可部分或全部免于承担违约责任;

2、“不可抗力”是指甲乙双方不能合理控制、不可预见或即使预见亦无法避免的事件,该事件妨碍、影响或延误任何一方根据合同履行其全部或部分义务。该事件包括但不限于政府行为、电信行业行为、自然灾害、战争或任何其它类似事件。

十一 争议的解决

本合同如发生纠纷,当事人双方应当及时协商解决;协商不成时,可提交甲方所在地法院诉讼解决。

十二 合同的生效与文本

1、本合同经双方法定代表人签字或单位盖章或双方委托代理人签字成立生效。

2、本合同一式伍份,甲方执肆份,乙方执壹份,具有同等的法律效力。

十三 其他

1、合同有效期自 年 月 日至 年 月 日。

2、如因市场、政策调整等原因引起价格变动,甲方有权在有效期内再次议价。如遇卫健委、医保局等上级主管部门进行集中带量或阳光采购的,甲方将按照上级单位要求执行采购,本合同将自动终止。

2、和本合同相关的双方往来函件(包括传真件、电子邮件)与原件具有同等的法律效力，修改无效。

3、本合同签字页双方提供的双方信息，为双方确认的各方准确有效的送达地址信息，如有变更应书面通知对方，未通知视为未变更。双方同意按前述地址向对方送达各类文件、函件等，寄出及发送时间为送达时间。

4、与本合同有关的招投标文件、答疑附件、合同附件及医疗卫生机构医药产品廉洁购销合同等均是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，本合同未尽事宜从其规定。

(以下无正文，为本合同签署页)

甲方(盖章)：

乙方(盖章)：

法定代表人(签字)：

法定代表人(签字)：

授权代理人(签字)：

地址：

地址：

电话：

电话：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日

医疗卫生机构医药产品廉洁购销合同

甲方：伊宁市人民医院

乙方：

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，经甲、乙双方协商，同意签订本合同，并共同遵守：

一、甲乙双方按照《中华人民共和国民法典》及医药产品购销合同约定购销药品、医用设备、医用耗材等医药产品。

二、甲方应当严格执行医药产品购销合同验收、入库制度，对采购医药产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、严禁甲方工作人员利用任何途径和方式，为乙方统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或为乙方统计提供便利。

五、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用医药产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

六、乙方指定____作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得到住院部、门诊部、

医技科室等推销医药产品，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

七、乙方如违反本合同，一经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部

门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发〔2013〕50号）相关规定处理。

八、本合同作为医药产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

九、本合同一式三份，甲、乙双方各执一份，甲方纪检监察部门（基层医疗卫生机构上报上级卫生计生行政部门）执一份，并从签订之日起生效。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

法定代表人（负责人）：

法定代表人（负责人）：

经办人签名：

经办人签名：

年 月 日

年 月 日

第五章 供应商应答文件格式

伊宁市人民医院医疗设备能力提升项目

响应文件

项 目 名 称:

项 目 编 号:

供应商单位名称:

供应商单位地址:

供应商授权代表:

供应商授权代表联系方式:

年 月 日

1、资格性文件

伊宁市人民医院:

关于贵公司____年____月____日发布_____项目(项目编号:_____)的采购公告,本公司(企业)愿意参加响应,并声明如下:

(1)本公司(企业)具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件,并已清楚采购文件的要求及有关文件规定。

(2)本公司(企业)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力,且本公司(企业)参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。否则,由此所造成的损失、不良后果及法律责任,一律由我公司(企业)承担。

(3)关于本企业信用情况,经对“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)信用记录信息的查询,截至规定的响应截止时间,我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。

(4)本公司(企业)不存在以下情况: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,参加同一包号响应或者未划分包号的同一招标项目响应。

(5)本公司(企业)不存在以下情况:为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,再参加本采购项目的其他采购活动。

本次招标采购活动中,本单位保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的,并对所提供资料的真实性和正确性承担法律责任。

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!

供应商法定代表人(或法定代表人授权代表)签字(或签章):_____

供应商名称(加盖公章):_____

日期:_____年____月____日

2、企业股东构成情况表

企业名称						
注册地址				企业类型		
法定代表人姓名				电话		
股东及出资信息						
序号	股东名称(姓名/股东全称)	股东类型 (自然人股东/法人股东)	身份证号 /统一社会信用代码	出资额 (万元)	出资方式	占全部股份比例

备注：

1. 股东或出资人为自然人的，填写自然人姓名及身份证号；股东或出资人为法人的，填写法人企业全称及统一社会信用代码。出资方式填写：货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

2. 供应商必须如实填写股东构成情况，具体信息情况应与“国家企业信用信息公示系统”（网站：<http://www.gsxt.gov.cn>）查询的信息一致。

2.1 其他资格证明文件

2.1.1 法人的营业执照副本复印件/扫描件（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件/扫描件），或其他组织的证明文件

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料

伊宁市人民医院：

本单位_____（公司名称）参加_____（项目名称）的采购活动，

现承诺我公司具有良好的商业信誉。

本公司对上述承诺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，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

投标日期：XXXX

后附：

2025 年度财务报表或 2025 年度财务审计报告，成立不足一个年度的提供近三个月内任意一个月的银行资信证明材料。

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函

伊宁市人民医院：

本单位_____（公司名称）参加_____（项目名称）的采购活动，
现承诺我公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本公司对上述承诺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，我
公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

投标日期：XXXX

5、具备依法缴纳税收和社会保障资金良好记录

伊宁市人民医院：

本单位_____（公司名称）参加_____（项目名称）的采购活动，
现承诺我公司具备依法缴纳税收和社会保障资金良好记录。

本公司对上述承诺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，我
公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

投标日期：XXXX

后附：

- 1、至本项目应答截止时间前一年内任意 1 个月缴纳税收凭据证明材料复印件/扫描件；如依法免税的，应提供相应文件证明；
- 2、至本项目投标截止时间前一年内任意 1 个月缴纳社会保险的凭据证明材料复印件/扫描件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明。

6、在经营活动中没有重大违法记录

伊宁市人民医院：

本单位_____（公司名称）参加_____（项目名称）的采购活动，
现承诺我公司参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

本公司对上述承诺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，我
公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

投标日期：XXXX

7、信誉说明

未在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标单位，将被拒绝参与本次政府采购活动；

说明：《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款规定的“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定。

8、其他说明承诺

伊宁市人民医院：

本单位_____（公司名称）参加_____（项目名称）的采购活动，
现承诺我公司参加本次采购活动不存在

（1）与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法定代表人、其他组织或者个人参加投标的情形；

（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，参加同一合同项下的同一招标项目投标的情形；

（3）未以联合体形式投标。

本公司对上述承诺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，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

投标日期：XXXX

3、符合性文件

3.1 响应函

伊宁市人民医院：

依据贵方_____招标项目（_____）的响应邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交下述文件。

1. 资格文件
2. 符合性文件
3. 商务部分
4. 技术部分
5. 价格部分；

在此，我方声明如下：

1. 同意并接受采购文件的各项要求，遵守采购文件中的各项规定，按采购文件的要求提供报价。

2. 响应有效期为递交响应文件之日起九十天，成交人响应有效期延至合同验收之日。

3. 我方已经详细地阅读了全部采购文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解采购文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5. 我方承诺在本次响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件/扫描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。

6. 我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

7. 我方同意按采购文件规定向采购代理机构缴纳成交服务费。

供应商：

地址：

传真：

电话：

电子邮件：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或签章）：

供应商名称(公章)：

开户银行：

账号：

日期：

3.2 法定代表人/负责人证明书及授权委托书

(1) 法定代表人/负责人证明书

致：伊宁市人民医院：

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： （单位公章）

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：

主营：

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. 将此证明书提交对方作为合同附件。

粘贴法定代表人身份证复印件/扫描件正反面

(2) 法定代表人/负责人授权委托书

致：伊宁市人民医院：

兹授权同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：

授权单位： (盖章) 法定代表人 (签名或盖私章)
有效期限：至 年 月 日 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：
主营(产)：
兼营(产)：

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. 将此证明书提交对方作为合同附件。
4. 授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的响应响应，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。
5. 有效期限：与本公司响应文件成交注的响应有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。
6. 响应签字代表为法定代表人，则本表不适用。

粘贴代理人身份证复印件/扫描件正反面

3.3 响应保证金缴纳凭证

致伊宁市人民医院：

（供应商全称）参加贵方组织的、项目编号为 XXXX，包号： 的采购活动。按采购文件的规定，已通过银行转账/银行汇款形式缴纳人民币 （大写） 元的响应保证金。

供应商名称：

供应商开户银行：

供应商银行账号：

说明：

1. 上述要素供银行转账及银行汇款方式填写，其他形式可不填。
2. 上述要素的填写必须与银行转账或银行汇款凭证的要素一致，（采购代理机构）依据此凭证信息退还响应保证金。
3. 退还保证金时请按以上内容划入我方账户。若因内容不全、错误、字迹潦草模糊导致该项目保证金未能及时退还或退还过程中发生错误，我方将承担全部责任和损失。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或签章）：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

附：

（粘贴转账或汇款的银行凭证复印件/扫描件）

注：1. 供应商响应时，应当按采购文件要求缴纳响应保证金。响应保证金可以采用银行转账或银行汇款形式缴纳。供应商应详细填写本文件，并按要求粘贴凭证复印件/扫描件，以便项目结束后办理响应保证金的退回手续。

2. 采购人在成交通知书发出后五个工作日内无息退还未成交人的响应保证金；在采购合同签订后五个工作日内无息退还成交人的响应保证金。

政府采购响应担保函

(适用于响应保证金以保函形式提交, 仅作为参考格式)

_____ (采购人或采购代理机构):

鉴于_____ (以下简称“供应商”)拟参加编号为_____ 包号:_____ 的_____ 项目(以下简称“本项目”)响应,根据本项目采购文件,供应商参加响应时应向你方交纳响应保证金,且可以响应担保函的形式交纳响应保证金。应供应商的申请,我方以保证的方式向你方提供如下响应保证金担保:

一、保证责任的情形及保证金额

(一)在供应商出现下列情形之一时,我方承担保证责任:

1. 成交后供应商无正当理由不与采购人或者采购代理机构签订《政府采购合同》;
2. 采购文件规定的供应商应当缴纳保证金的其他情形。

(二)我方承担保证责任的最高金额为人民币_____元(大写_____),即本项目的响应保证金金额。

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为:连带责任保证。

我方的保证期间为:自本保函生效之日起_____个月止。

三、承担保证责任的程序

1. 你方要求我方承担保证责任的,应在本保函保证期间内向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额,支付款项应到达的账号,并附有证明供应商发生我方应承担保证责任情形的事实材料。

2. 我方在收到索赔通知及相关证明材料后,在_____个工作日内进行审查,符合应承担保证责任情形的,我方应按照你方的要求代供应商向你方支付响应保证金。

四、保证责任的终止

1. 保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的,自保证期间届满次日起,我方保证责任自动终止。

2. 我方按照本保函向你方履行了保证责任后,自我方向你方支付款项(支付款项从我方账户划出)之日起,保证责任终止。

3. 按照法律法规的规定或出现我方保证责任终止的其它情形的,我方在本保函项下的保证责任亦终止。

五、免责条款

1. 依照法律规定或你方与供应商的另行约定,全部或者部分免除供应商响应保证金义务时,我方亦免除相应的保证责任。

2. 因你方原因致使供应商发生本保函第一条第(一)款约定情形的,我方不承担保证责任。

3. 因不可抗力造成供应商发生本保函第一条约定情形的,我方不承担保证责任。

4. 你方或其他有权机关对采购文件进行任何澄清或修改,加重我方保证责任的,我方对加重部分不

承担保证责任，但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

担保金融机构：（公章）

年 月 日

4、商务部分

4.1 供应商综合概况

一、供应商情况介绍表

单位名称						
注册地址						
联系方式	法人代表 姓名		电话/ 技术职称			
	授权代表 姓名		电话/职务			
成立时间		经济类型		登记机关		
邮编		联系人姓名 电话		传真		
单位简介及机构设置(单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量、实施履行本项目合同所必需的设备等)						
单位概况	注册资本	万元	占地面积	M ²		
	职工总数	人	建筑面积	M ²		
	资产情况	净资产	万元	固定资产原值	万元	
		负债	万元	固定资产净值	万元	
财务状况	年度	主营收入 (万元)	收入总额 (万元)	利润总额 (万元)	净利润 (万元)	资产负债率

注：1) 文字描述：单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量、实施履行本项目合同所必需的设备、财务状况等。

2) 图片描述：经营场所、主要或关键产品介绍、生产场所及工艺流程等。

3) 供应商可提供上述情况的证明材料。

4) 如供应商此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

二、类似项目业绩概况表

序号	客户名称 (合同甲方或买方)	项目名称	合同金额(单位请以“元”填写)	合同签订时间	对应本次招标设备名称在合同中的名称、品牌、型号(如合同中没有涉及本次招标设备的不需要填写,如无填写视为供应商告知该合同没有对应设备,如合同中无体现品牌型号,需提供合同甲方或买方盖章出具的证明采购的品牌型号)	备注(合同中设备的品牌型号是否与响应报价品牌型号一致)
1	_____元	...	设备名称: _____ 品牌: _____ 型号: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2						
3						
...						

注: 供应商应按评审要求提供相关业绩证明文件。

三、拟任执行管理及技术人员情况

职责分工	姓名	现职务	曾主持/参与的同类项目经历	职称	专业工龄	联系电话/手机
总负责人						
其他主要技术人员						
	...					

注：供应商应按评审要求提供相关人员证明文件。

四、政府采购政策适用性相关函件（如供应商不符合条件，不需提供）

1. 政策适用性说明表

序号	标的名称（规格型号、注册商标）	制造商（服务商）	制造商（服务商）企业类型	节能产品	环保标志产品	认证证书编号	该产品报价在总报价中占比（%）

注：1、制造商为小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏，填写内容为“小型”或“微型”；

2、政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。供应商所投的“节能产品、环境标志产品”属于品目清单范围内的，须提供国家确定的认证机构出具的处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书复印件/扫描件，并填写证书号。（节能产品、环境标志产品相关信息可于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询）

3、最终报价中“该产品报价占总报价比重”视作不变。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或签章）：_____

供应商名称（加盖公章）：_____

日期：_____年____月____日

2. 中小企业声明函

中小企业声明函（货物）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（工业）行业；制造商为（企业名称），从业人员___人，营业收入为___万元，资产总额为___万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（工业）行业；制造商为（企业名称），从业人员___人，营业收入为___万元，资产总额为___万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

注：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、中标、中标人享受中小企业扶持政策的，中标、中标人的《中小企业声明函》随中标、成交结果公开。

3. 残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

响应单位名称（盖章）：

日期：

备注：1、成交、成交供应商承诺为残疾人福利性单位的，供应商的《残疾人福利性单位声明函》将随成交、成交结果同时公告，接受社会监督。

4. 政府采购履约担保函（适用于履约保证金以保函形式提交）

政府采购履约担保函

（适用于履约保证金以保函形式提交）

_____（采购人）：

鉴于你方与_____（以下简称供应商）于____年__月__日签定编号为_____的《_____政府采购合同》（以下简称主合同），且依据该合同的约定，供应商应在____年__月__日前向你方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向你方提供如下履约保证金担保：

一、保证责任的情形及保证金额

（一）在供应商出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1. 将成交项目转让给他人，或者在响应文件中未说明，且未经采购招标人同意，将成交项目分包给他人的；

2. 主合同约定的应当缴纳履约保证金的情形：

（1）未按主合同约定的质量、数量和期限供应货物/提供服务/完成工程的；

（2）_____。

（二）我方的保证范围是主合同约定的合同价款总额的_____%数额为_____元（大写_____），币种为_____。（即主合同履约保证金金额）

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方保证的期间为：自本合同生效之日起至供应商按照主合同约定的供货/完工期限届满后____日内。

如果供应商未按主合同约定向贵方供应货物/提供服务/完成工程的，由我方在保证金额内向你方支付上述款项。

三、承担保证责任的程序

1. 你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号。并附有证明供应商违约事实的证明材料。

如果你方与供应商因货物质量问题产生争议，你方还需同时提供_____部门出具的质量检测报告，或经诉讼（仲裁）程序裁决后的判决书、调解书，本保证人即按照检测结果或判决书、调解书决定是否承担保证责任。

2. 我方收到你方的书面索赔通知及相应证明材料，在____个工作日内进行核定后按照本保函的承诺承担保证责任。

四、保证责任的终止

1. 保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。保证期间届满前，主合同约定的货物\工程\服务全部验收合格的，自验收合格日起，我方保证责任

自动终止。

2. 我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任即终止。

3. 按照法律法规的规定或出现应终止我方保证责任的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任亦终止。

4. 你方与供应商修改主合同，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该等修改事先经我方书面同意的除外；你方与供应商修改主合同履行期限，我方保证期间仍依修改前的履行期限计算，但该等修改事先经我方书面同意的除外。

五、免责条款

1. 因你方违反主合同约定致使供应商不能履行义务的，我方不承担保证责任。

2. 依照法律法规的规定或你方与供应商的另行约定，全部或者部分免除供应商应缴纳的保证金义务的，我方亦免除相应的保证责任。

3. 因不可抗力造成供应商不能履行供货义务的，我方不承担保证责任。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

金融担保机构：（公章）

年 月 日

5. 商务条款响应表

(1) 商务条款响应表

序号	商务条款要求	是否响应	偏离说明
1	供货期：自合同签订之日起 30 个日历日内交货并完成安装调试。		
2	质保期：提供≥3年原厂保修。		
3	供货地点：伊宁市人民医院		
4	付款方式：合同签订后支付合同价款的30%，设备到医院经安装、调试、验收合格后支付合同价款的70%，付款前中标供应商须向采购方提供设备合同金额的全额发票。		
5			

注：

1. 对于上述要求，如供应商完全响应，则请在“是否响应”栏内打“√”，对空白或打“×”视为偏离，请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况。

2. 此表内容必须与实施方案中所介绍的内容一致。

3. 本表内容不得擅自修改。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或签章）：_____

供应商名称（加盖公章）：_____

日期：_____年____月____日

5.2 技术条款响应表

序号	招标规格/要求	响应实际参数 (供应商应按响应货物/服务实际数据填写,不能照抄招标要求)	是否偏离(无偏离/ 正偏离/负偏离)	偏离简述
1				
2				
3				
4				
5				
.....				

注:

1. 供应商必须对应采购文件“用户需求书”的内容逐条响应。如有缺漏,缺漏项视同不符合招标要求。

2. 供应商响应采购需求应具体、明确,含糊不清、不确切或伪造、变造证明材料的,按照不完全响应或者完全不响应处理。构成提供虚假材料的,移送监管部门查处。

3. 用户需求书中对应参数要求有明确要求提供证明材料的,供应商如有提供证明材料,需对应填写所在响应文件页码,如无要求的,页码处可用“/”表示。

4. 本表表头格式内容不得擅自修改。

供应商法定代表人(或法定代表人授权代表)签字(或签章): _____

供应商名称(加盖公章): _____

日期: _____年____月____日

5.3 技术方案

技术方案设计必须科学合理、真实可行，能充分体现出自身技术和专业优势。其要点和主要内容包括但不限于以下：

1. 技术参数、性能及设备配置简介
2. 技术特点、使用说明及质量标准、检测标准等详细方案(如包括响应产品彩页、检测报告及相应技术参数的厂家使用说明书等)
3. 技术实施方案(包括人员配置、售后服务等)
4. 其他说明内容

供应商法定代表人(或法定代表人授权代表)签字(或签章)：_____

供应商名称(加盖公章)：_____

日期：_____年____月____日

6、价格部分

6.1 开标一览表

项目名称:

项目编号:

序号	内容	投标报价 (小写和大写)	币种/单位
1	投标总报价	小写: ¥ _____ 大写: _____ 元	人民币/元
2	交货期		
3	各种税费	已含	
4	运输费	已含	
5	其他费用	已含	
6	投标保证金		
7	投标有效期	自提交投标文件截止之日起 90 日	
8	备注		

注: 1. 投标人须按要求填写所有信息, 不得随意更改本表格式。

2、注: 投标人报价应为货到采购人用户指定地点含税全包价, 金额包含但不限于税费、运输费、各种线材辅材配件、保险费及培训、安装、调试等所有相关费用, 最终达到甲方使用要求。

3. 报价四舍五入, 精确到小数点后两位。

投标人法定代表人(或法定代表人授权代表)签字(或签章):

投标人名称(加盖公章):

日期: 年 月 日

6.2 投标明细报价表

项目名称:

项目编号:

投标明细报价表

序号	产品名称	品牌	规格 型号	生产厂 家	产地	产品注册 证名称	产品注册证号	单位	含税单价(元)	备注	
1											
2											
3											
4											
合计: 人民币 (大 写)		元						小写:	元		
								¥			
说明: 包括全部设备价、税费、包装费、运输、调试 (简单安装) 必不可少的部件等费用, 以及已支付或将支付的营业税和其它税费等所有费用。											

注: 投标人报价应为货到采购人用户指定地点含税全包价, 金额包含但不限于于税费、运输费、各种线材辅材配件、保险费及培训、安装、调试等所有相关费用, 最终达到甲方使用要求。

投标人法定代表人 (或法定代表人授权代表) 签字 (或签章):

投标人名称 (加盖公章):

日期: 年 月 日

6.1 开标一览表

项目名称：

项目编号：

序号	内容	投标报价 (小写和大写)	币种/单位
1	投标总报价	小写：¥ _____ 大写：_____ 元	人民币/元
2	交货期		
3	各种税费	已含	
4	运输费	已含	
5	其他费用	已含	
6	投标保证金		
7	投标有效期	自提交投标文件截止之日起 90 日	
8	备注		

注：1. 投标人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2、注：投标人报价应为货到采购人用户指定地点含税全包价，金额包含但不限于税费、运输费、各种线材辅材配件、保险费及培训、安装、调试等所有相关费用，最终达到甲方使用要求。

3. 报价四舍五入，精确到小数点后两位。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或签章）：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

二次（多次）明细报价表

项目名称：

项目编号：

序号	产品名称	品牌	规格型号	生产厂家或产地	产品注册证名称	产品注册证号	单位	含税单价（元）	包装价（元）	备注	
1											
2											
3											
4											
...								
合计：人民币（大写）		元					小写：¥	元			
说明：包括全部设备价、税费、包装费、运输、调试（简单安装）必不可少的部件等费用，以及已支付或将支付的营业税和其它税费等所有费用											

注：本表无需和响应文件一并上传政采云平台。谈判时，供应商需将每轮谈判后的报价填写，盖章扫描上传政采云平台。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或签章）：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

宁波市人民医院医疗设备能力提升项目