**谈判文件**

项目编号：XYFSY-2021-030

 ：

徐医大附三院现对飞利浦彩超EL18-4探头及弹性软件项目采取竞争性谈判采购。欢迎符合谈判采购文件资格条件的各供应商前来报名参加谈判。项目具体要求如下：

一、项目名称及内容

项目名称：飞利浦彩超EL18-4探头及弹性软件

项目编号：XYFSY-2021-030

内容:详见项目要求。

二、响应文件编制要求：

（一）承诺书（加盖公章，格式见《谈判文件》附件）；

（二）报价表

1、按照《谈判报价表》要求填写首次报价（加盖公章，格式见《谈判文件》附件）；

2、分项报价表（加盖公章，格式见《谈判文件》附件）；

（三）其他文件，包括：

1、谈判报价供应商的资格证明文件：

①合法有效的法人的营业执照（副本）复印件；
 ②财务状况报告，至少提供：

⑴供应商的提交首次响应文件时间前6个月内任何1月的资产负债表复印件1份；

⑵供应商的提交首次响应文件时间前6个月内任何1月（不含谈判当月）利润表月报表复印件1份。

③供应商的提交首次响应文件时间前6个月内任何1月的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料复印件；

④具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料复印件**（即供应商的医疗器械生产或经营(或备案凭证)许可证复印件）；**

⑤投标人参加招标采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（加盖公章，格式见附件8）；

2、法人授权委托书（格式见《谈判文件》附件）；

3、法人授权委托书中受托人身份证复印件；

4、偏离表（格式见《谈判文件》附件）；

5、报价产品的生产厂家、品牌、型号等以及详细的技术参数清单；

6、售后服务方案；

7、项目要求中要求提供的相关证明文件。

注：

1、首次响应文件应装订成册，编制目录，注明页码，并在正本上逐页加盖印章（公章）或由《法人授权委托书》中受托人签字。副本可以是正本的复印件。

2、供应商应当按照谈判文件的要求编制响应文件，并对其提交的响应文件的真实性、合法性承担法律责任。

3、本项目不接受联合体参与采购活动。

4、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采购活动。

5、对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合相关法律法规的供应商，拒绝其参与采购活动。

四、谈判报价要求：

1、在规定报价截止时间前，谈判报价供应商需向本单位报送密封的首次响应文件，一式三份，正本一份，副本两份，需注明正本副本字样。信封上需注明**“于2021年11月24日14：00 之前不准启封”及“XYFSY-2021-030号”**的字样，并在信封密封口处加盖谈判报价供应商公章。

2、本单位不接受不按要求密封、未盖公章、份数不够的响应文件。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，将被拒收。

3、谈判供应商谈判代表可携带2-3名经济、技术、法律人员参加谈判。

4、提交响应文件要求

提交首次响应文件时间： 2021年11月24日13:30-14:00

提交首次响应文件截止时间：**2021年11月24日14：00，截止时间之后的首次响应文件将被拒绝。**

提交首次响应文件地点：徐医大附三院国资处306室。

谈判时间：**2021年11月24日14：00**

谈判地点：徐医大附三院招标办公室。

注：响应文件正、副本均不退还供应商，若采购人索取成交供应商的响应文件副本的，须在双方签定采购合同后，由本单位提供给采购人。

五、谈判程序：

（一）成立谈判小组。谈判小组由采购人的代表和有关专家共三人以上的单数组成，其中专家的人数不得少于成员总数的三分之二。

（二）制定谈判文件。谈判文件应当明确谈判程序、谈判内容、合同草案的条款以及评定成交的标准等事项。

（三）确定邀请参加谈判的供应商名单。谈判小组从符合相应资格条件的供应商名单中确定不少于三家的供应商参加谈判，并向其提供谈判文件。

（四）谈判。谈判小组所有成员集中与单一供应商分别进行谈判。在谈判中，谈判的任何一方不得透露与谈判有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。谈判文件有实质性变动的，谈判小组应当以书面形式通知所有参加谈判的供应商。谈判小组根据与供应商谈判情况可能实质性变动的内容包括：采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。

（五）确定成交供应商。谈判结束后，谈判小组应当要求所有参加谈判的供应商在规定时间内进行最后报价，采购人从谈判小组提出的成交候选人中根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商，并将结果通知所有参加谈判的未成交的供应商。

相关内容和要求见：《中华人民共和国政府采购法》和《政府采购非招标采购方式管理办法》。

六、说明：

1、通过报名资格性审查和符合性审查的代理商作为谈判报价供应商。

2、采购人有权对谈判报价供应商的响应文件的真实性进行核实，如谈判报价供应商不能提供有效文件，将取消成交供应商。

七、评定成交的标准：

采购人从评审报告提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商。

采购人：徐州医科大学附属第三医院

地址：江苏省徐州市复兴南路388号

联系人：刘静

联系电话：0516-83638119

附件:

1、《项目要求》（采购需求）

2、《谈判报价表》

3、《分项价格表》

4、《偏离表》

5、《合同草案条款》

6、《承诺书》

7、《法人授权委托书》

8、《投标人参加招标采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明》

2021年11月16日

**1、项目要求**

**一、项目概况**

本项目不接受超过总价为20万元人民币的报价。

项目名称：飞利浦彩超EL18-4探头1个及弹性软件包一套，

二、响应文件中必须提交食品药品监督管理局颁发的响应产品有效期内的医疗器械注册证和医疗器械产品注册登记表的复印件并加盖响应供应商公章，本要求为实质性要求，如有任何一项不满足或负偏离则按照无效响应处理。

**三、主要技术参数及要求**

1、探头参数：

飞利浦彩超探头技术参数

1）适用飞利浦 EPIQ 5 彩超高频探头：型号：eL18-4

2） 探头工作频率：22-2MHz(活组织检查能力）

3） 具备 2D 实时成像。

4） 具备可操作脉冲波和彩色多普勒、彩色功率血管造影（CPA），谐波成像，对比度，全景，和微流成像（MFI）。

5) 应用程序：高分辨率的表面应用，包括小部位，乳房，血管，肌肉骨骼，肠。儿科和 OB成像。晚期 MSK 乳腺组织畸变校正选择及血管-静脉 TSP



1. 采用纯波晶体技术的超宽带线性阵列。
2. 弹性软件包参数要求：

飞利浦弹性成像技术（Elasto）

1） 适用飞利浦彩超高频探头

2 ）优异成像：清晰的图像质量，便捷的用户界面，回声识别模式，弹性质量控制。全面定量：应变及应变率，参数成像模式，大小对比工具。

3） 利用呼吸心跳的内在压力，无需外力按压。

4） 双幅实时对比模式，叠加技术

5） 采样区显样更敏感，准确的质量控制指标

6） 脂肪组织差异校正技术

7 ）单键操作

8 ）飞利浦独有的回声识别模式，准确识别无回声组织与有回声组织，微无回声组织提供更多准确信息，可准确鉴别低回声区域的回声强度。

9） 全面的弹性定量，大小比较：包括SWE剪切波弹性技术，可获得感兴趣区剪切波速度（m/s）或杨氏模量（kPa） 可进行直径及面积的比较，应变及应变率：计算弹性图像中肿瘤和正常组织间的应变比例，参数成像：基于形变的彩色编码参数图像

**四、售后服务及要求**

1、免费保修期自设备安装调试合格后不少于1年，免费提供维修及维护；质保期外免收维修费，仅收维修配件费；每年巡回保养设备至少2次，回访设备使用情况及解决一些实际应用中的问题。在设备的设计使用寿命期内，保证采购人更换到原厂正宗的零部件，确保设备的正常使用。

2、在货物到达采购人处后，中标人应在5天内安装调试完毕，组织安装、调试并承担由此发生一切费用。

3、安排专业工程师到用户现场进行免费安装、调试，设备安装现场进行专场培训，直至采购人熟练操作。

4、接到设备故障报修后，维修人员2小时内响应，12小时内到现场维修，48小时解决不了故障需提供备用机

**五、其他内容和要求**

**2、谈判报价表**

项目编号：XYFSY-2021-030

本次为首次报价

货币单位：人民币元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目内容 | 总价（小写） |
| 飞利浦彩超EL18-4探头及弹性软件 | 详见《谈判文件》附：1、《项目要求》 |  |
| 总价（大写） |  |

供应商报价说明：

1、报价包括竣工验收等全部费用。采购人不需再支付报价以外的任何费用。

2、偏离说明：详见《偏离表》。

3、报价大小写不一致以大写为准。

供应商名称：

供应商公章：

谈判代表（授权人）签字：

报价时间： 年 月 日

**3、分项价格表**

项目编号：XYFSY-2021-030 货币单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌、规格、型号 | 产品制造企业名称（全称） | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 总价合计 |  |

供应商名称：

供应商公章：

谈判代表（授权人）签字：

注：1．如果按单价计算的结果与总价不一致，以总价为准。

2．如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应。

3. 供应商对以上数据的真实性负责。

***本单位有权将以上内容进行公示。***

**4、偏离表**

项目编号：XYFSY-2021-030（首次报价）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 谈判文件要求 | 供应商首次响应文件内容 | （正/负/无）偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：供应商递交的首次响应文件中与《谈判文件》和《谈判文件修改（澄清）》（如有）的技术部分的要求有不同时，应逐条列在技术偏离表中，否则将认为供应商接受谈判文件的要求。

供应商名称： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商公章：

谈判代表（授权人）签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **合同草案条款**

**政**

**府**

**采**

**购**

**合**

**同**

项目编号：

项目名称：

采购单位：

供应商：

签订日期： 年 月 日

**合同编号：**

**购货单位**：徐州医科大学附属第三医院（以下简称甲方）

**供货单位**： （以下简称乙方）

**合同签署地点：**江苏省徐州市

　　根据《中华人民共和国合同法》以及相关法律法规的规定，经双方协商一致，就甲方采购乙方设备事宜，双方自愿签订如下合同：

**第一条 产品名称、种类、规格、数量及价款**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **品牌名称** | **规格/型号** | **生产厂家名称** | **数量** | **单价(**¥**元)** | **小计(**¥**元)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

产品详细配置清单等见附件，附件与本合同有同等法律效力。

**第二条 交货方式与交货地点**

1、交货时间：乙方向甲方交付产品于 年 月 日前。

2、乙方负责将产品运至甲方指定地点，并承担运输、装卸、安装、税费等一切相关费用。

**第三条 安装、调试与验收**

需要安装的产品，由乙方负责安装和调试工作。产品正常运行后由乙方会同甲方相关部门按规定的标准共同组织验收。不需安装的产品由甲方组织验收。如果发现数量不足或有质量、技术等问题，乙方应在七日内，按照甲方的要求，采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。

**第四条 付款方式**

产品安装调试验收合格后2个月内，甲方支付总价款的100％。

**第五条 质量保证、保修期及服务承诺**

1.乙方保证向甲方提供的产品满足中国国家标准和相关行业标准。

2.产品的保修期（以验收合格日算起）年，保修期内免费维修。保修期满后，只收取维修配件的成本费，并保证对本设备终身负责维修。保修期内确保开机率≥95%，如停机率＞5%（一制冷季节按183天计算，每制冷季节9天），每超过一天，保修期相应延长两周。

3.服务响应时间： 小时。

4.其他承诺： 。

**第六条 违约责任**

1．非乙方供货质量问题，甲方中途不得退货，否则甲方应按合同总额的百分之一向乙方支付违约金。

2.乙方不能及时提供本合同规定的产品以及应履行的义务，甲方在发出违约通知后3日乙方不能纠正时，甲方可以终止全部或部分合同。同时，乙方应返还甲方所支付款项，并按合同总金额的百分之十向甲方支付违约金，并赔偿因此造成的损失。

3.乙方所供产品如验收不合格，或者品种、型号、规格、花色质量不符合合同规定的，甲方有权拒绝付款。根据甲方的要求，乙方必须无条件换货或退货，由此引起的一切费用损失由乙方承担。

4.乙方逾期供货，每逾期一日，按合同总金额的千分之一向甲方支付违约金。

5.乙方违反质量条款交付产品，乙方应在甲方书面通知七日内提供符合约定质量标准的产品，每逾期一日承担合同金额百分之一的违约金。

6.乙方在施工期间应严格遵守 《建筑安装工人安全操作规程》、《中华人民共和国消防条例》和其他相关的法规、规范。

 7.乙方在施工生产过程中违反有关安全操作规程、消防条例和防火规范，导致发生安全或火灾事故，乙方应承担由此产生的一切经济损失；在施工生产过程中，如发生人员伤亡事故，所产生的一切损失，由乙方自行承担。

8.甲方未按合同规定的时间和要求提供相应的场地技术资料等，交货日期经双方协商可相应顺延。

**第七条 不可抗力**

甲、乙任何一方由于不可抗力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，并在合理期限内提供有关机构出具的证明，以减轻可能给对方造成的损失，并根据情况可部分或全部免予承担违约责任。

**第八条 争议解决方法**

甲、乙双方因履行本合同发生争议时，应友好协商；协商不成时，可向合同签署地的仲裁机构申请仲裁，也可以向合同签署地人民法院提出诉讼。

**第九条 合同附件**

合同附件是合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。本合同附件包括：供货范围和价格清单、配置清单、技术标准、设备技术说明、售后服务和技术培训、质保期内设备所有备品备件清单、质保期满后供选购的所有备品备件及消耗品清单等。

**第十条** 甲方招标文件、乙方投标文件及乙方投标最终报价单、承诺等附属内容均为本合同一部分。

**第十一条 其它**

1.本合同未尽事宜，由甲乙双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2.本合同壹式肆份，甲方执叁份，乙方执壹份。自双方签字、盖章之日生效。

**甲方：徐州医科大学附属第三医院（盖章）乙方：  （盖章）**

**法定代表人**：  **法定代表人**：

**委托代表人**：**委托代表人**：

**开户银行**：  **开户银行**：

**帐 号**：**帐 号**：

**日 期**： 年 月 日 **日 期**： 年 月 日

合同附件

目录

合同附件1供货范围和价格清单（详见谈判文件附2、《谈判报价表》（最后报价）)

合同附件2 技术规格 (详见本谈判文件附1、《项目要求》)

合同附件3 售后服务 (详见本谈判文件附1、《项目要求》)

**6、承诺书**

致：徐医大附三院：

根据贵方《谈判文件》（项目编号：XYFSY-2021-030号）要求，本谈判报价供应商正式提交以下首次响应文件。

（1）承诺书；

（2）谈判报价表；

（3）偏离表；

（4）谈判文件要求提供的其他报价文件。

我单位符合相关法律法规的规定，符合本项目供应商资格要求。

我单位按照谈判文件的要求编制响应文件，并对其提交的响应文件（包括资格预审申请文件）的真实性、合法性承担法律责任。

谈判报价供应商兹宣布同意如下:

一、完全承担根据《谈判文件》规定完成合同的责任和义务（如有偏离，将全部填写在偏离表中）。

二、保证所提供的响应文件及所有材料的真实、合法、有效，并对其负责。

三、已详细审核《谈判文件》，包括书面的澄清（修改）通知书（如果有的话），本谈判报价供应商完全理解并同意放弃对这方面不明及误解的权利。

四、所供货物保证符合国家有关产品质量、性能和安全标准，无权利瑕疵。

五、谈判报价有效期为90日。

六、同意向贵方提供贵方可能要求的与本次谈判采购有关的任何证据或资料。

七、完全理解贵方不一定要接受最低的报价或收到的任何报价。

八、徐医大附三院有权将我单位本项目的《谈判报价表》和《分项价格表》予以公示，公示的方式由徐医大附三院确定。

谈判报价供应商（公章）：

法定代表人：

谈判代表：

联系电话：

移动电话：

年 月 日

**7、法人授权委托书**

委托人（全称）：

地 址：

法定代表人：

法人营业执照注册号：

受托人： 先生（女士）

身份证号：

兹委托 全权代表我企业（公司）参与飞利浦彩超EL18-4探头及弹性软件项目[项目编号：XYFSY-2021-030]的谈判活动及签订合同。 以我企业（公司）名义所为的行为及签署的文件，我企业（公司）均予以认可。有关法律责任均由我企业（公司）承担。 无转委托权。委托期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

委托人（公章）：

法定代表人（签字）：

受托人（签字）：

年 月 日

(受托人身份证复印件附后)

8.声明

我单位在参加飞利浦彩超EL18-4探头及弹性软件项目（项目编号：XYFSY-2021-030）招标采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。重大违法记录是指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。
 我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。

投标人授权代表签字：

投标人名称：

公章：

日期：   年  月  日