浙江省武义县第一人民医院医疗设备（输尿管硬镜 X 2）竞争性谈判采购公告

**各供应商：**

浙江省武义县第一人民医院计划采购细口径输尿管硬镜2根，要求操作通道较宽，详细参数见浙江政府采购网招标公告附件，本项目采用公开竞争性谈判的方式采购，要求投标企业比较了解设备行业发展情况，现邀请有意向的供应商积极参与本次项目招标。

**一、投标人须知:**

1. 各报名公司代表需现场提供相关资料：投标资料一般包含（加盖公章）；
	1. 工商备案营业执照；
	2. 医疗器械经营许可证（III类资质）；
	3. 同型号产品销售业绩；
	4. 投标产品详细技术参数与功能优势介绍；
	5. 对采购需求的响应文件（含售后维修服务）；
	6. 法人授权委托书及投标代表身份证明文件；
	7. 该项目其他必须资料；
2. 本项目采用竞争性谈判的采购方式，请各投标企业提供合理的销售报价（含配置清单）及维修服务报价，同时需保障售后服务质量。

3. 本项目总预算价14万元，计划采购数量2根。

4. 对本次采购项目有需要了解其他情况请提前联系采购中心，联系方式0579-89082321（叶老师、钟老师），设备科：15057825896（邵工）。

**二、报名、开标时间及地点：**

1. 报名时间：公告发布之日起可开始报名（采用网络报名方式到指定邮箱）；
2. 报名截止时间：2025年06月16日 下午17:00；
3. 地点：报名电子邮箱：279240096@qq.com ; 邮件同时抄送地址：wyrmyyjw@163.com ；

提交报名资料时无须提交报价：

报名资料需包含（除报价外的单子标书盖章PDF版）：

 3.1企业营业执照和III类医疗器械经营资质；

3.2 设备配置清单和售后服务承诺；

3.3 采购需求响应文件；

3.4 投标代表姓名和联系方式、身份证明；

注：除报价内容外电子标书需与纸质标书一致。

4.联系电话：叶先生 0579-89082321 ；手机：13868973047；

5. 计划开标时间：2025年6月18日 ，下午13:30现场竞谈，如计划有变，根据报名资料另行通知；

6. 开标地点：浙江省武义县第一人民医院门诊三楼供应商洽谈室（中医馆边），后续不再另行通知。

7. 请各意向服务供应商提前准备好资料参加竞标（1正+4副本）；非法人需要提供法人授权书盖章及身份证明，（特殊情况现场来不及提供标书的需顺丰寄出）。

**三、项目基本情况：**

1、本次项目采购泌尿外科手术器械输尿管硬镜\*2，需配置消毒盒，总预算价14万元。

2、投标人需详细阅读招标公告，尽可能提供详细的资料包含配置清单，易耗品及售后维修服务配件价格等；

**售后服务需求：**详见公告附件

（1）7\*24小时技术支持热线；

1. 提供应急备用及快速维修方案；
2. 每年提供预防性维护保养服务；
3. 响应时间≤2小时，；
4. 确保设备正常使用率≥95%，每降低1个百分点，维保时间加10天；

**履约保证金：无**

**四、中标方式：**

评标小组共同论证，在确保同等品质及售后服务的情况下择优中选，考虑设备使用运行生命周期成本。

**五、履约保证金与付款方式：**

1、服务履约保证金：无需履约保证金；

2、设备验收合格后支付90%货款，剩余10%在验收1年后支付；

**六：合同签订**

1. 投标人在收到中标通知书或中标公告的20日内与采购人签订采购合同；

**七、投标文件材料**

**（投标纸质文件提交5份（1正4副），与PDF版盖章电子投标文件）：**

投标文件内容一般包括（盖章）：

（1）投标项目名称及报价；

（2）公司工商营业执照复印件与相关资质复印件；

（3）法人身份证复印件；

（4）法定代表人授权委托书：

（5）被授权投标人身份证复印件；

（6）同型号产品销售业绩；

（7）产品详细参数、技术优势及售后服务承诺；

（8）对采购服务需求的响应文件；

（9）其他供应商认为有必要提供的文件（如需要）；

**备注：各企业提供标书需密封并加盖公章，如无法现场携带，请顺丰邮寄到采购中心叶老师收。**

浙江省武义县第一人民医院

2025年06月04日

**附件一、**

**法定代表人授权委托书**

**浙江省武义县第一人民医院 ：**

 法定代表人 授权 为委托代理人 ，参 加贵单位组织的 项目的招标活

动 ，授权代表我单位处理与招投标活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章 ：

投标单位名称（公章） ：

日期 ： 年 月 日

被授权人签字 ：

联 系 电 话 ：

**附件二、**

**项目报价单**

**投标方名称 ：** （公章）

|  |  |
| --- | --- |
| **招采项目名称** | **投标报价****（人民币）** |
|  | 小写： 元/年；大写： 元/年； |
| **备注：** | **整机维保周期（1年）** |

投标方代表签字 ：

（企业盖章） ：

日 期 ：