**杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心药品追溯码软硬件采购项目**

**招 标 文 件**

**（项目编号：**ZBCGFY 202505006**）**

**采购人：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心**

**2025年5月**

第一章 项目简介

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心就药品追溯码软硬件采购项目进行招标，欢迎国内合格的供应商前来投标。

1. 项目编号：ZBCGFY 202505006

二.采购组织类型：自行组织采购

三.采购方式：院内公开招标后在政采云网超采购

四．采购预算5.4万元，报价超过预算为无效报价。

**五、评标方式。**最低价中标。

六.招标项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标段 | 标项内容 | 参考数量 | 单位 | 简要技术  要求、用途 | 备注 |
| 1 | 药品追溯码软硬件采购项目 | 1 | 项 | 详见采购需求 | 预算5.4万元。 |

七.供应商资格条件：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

2、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，不得同时参加同一合同项下的投标。

**八、 报名方式及开标时间：**

投标报名文件需提供以下文件资料PDF版扫描件：

1）有效的营业执照（法人证书）、厂家授权书等复印件。

2）法定代表人授权书（原件）；

3）被授权人身份证（复印件）；

4）投标报名表，格式见附件；

**九 .招标文件的获取时间、地点：**

1. 获取时间：即日起至2025年 5 月 26日(双休日及法定节假日除外)

上午：8:30-11:30 下午：13:30-16:00

2.获取地点：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心星海南路187号

，行政楼4楼后勤科或平台自行下载，将相关资料发送到1023500297@qq.com

3、不收取招标文件费用。

4、投标截止时间：2025年 5月 28日15:30（北京时间）

5、 投标地址：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心星海南路187号。

7、开标时间：2025年 5月 28日15:40（北京时间）

8、开标地址：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心星海南路187号

，行政楼4楼会议室。

9、投标保证金：不收取

10、公告期限：3个工作日

11、监督机构名称：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心

12、联系人：黄先生

13、联系电话：18968051528

14、地址：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心星海南路187号

**十、投标报价**

1.投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。2.投标报价是履行合同的最终价格，应包括检验及服务费、包装、运输、装卸、保险、税金等一切税金和费用。3.投标文件只允许有一个报价，有选择或有条件的报价将不予接受，其投标无效。

**十一、开标**

1.供应商应按招标文件规定的投标截止时间前提交投标文件。逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，将不予接收。2.开标会由采购人自行主持。3．做好开标记录并签字确认，供应商代表未到场签字确认或者拒绝签字确认的，不影响开标过程。

**十二、评标**

1.评标小组由采购单位有关专家组成,成员人数应当为单数。**2.**招标人对各供应商的资格进行审查，供应商资格条件不符合招标文件要求的投标无效，不再进入符合性审查。

**十三、定标**

1.采购人依法确定中标人后2个工作日内，采购机构以书面形式发出《中标通知书》和《招标结果通知书》,并同时在相关网站上发布中标公告。

**第二章 招标内容及需求**

**医保药品追溯码软件一套，配套的扫码机9个**

**一、项目基本情况：**

|  |  |
| --- | --- |
| **1、医保药品追溯码比对系统** | |
| **指标项** | **指标要求** |
| ▲用户信息 | 通过与his系统数据对接获取病人基本信息，包含姓名、联系电话、地址、门诊号等关键信息 |
| ▲处方对接 | 获取处方信息，匹配病人信息及处方信息 |
| ▲处方明细 | 病人处方列表展示，调取追溯码信息，对已扫及未扫药品进行校验 |
| ▲设备认证 | 设备安全认证，对扫码设备进行安全认证 |
| ▲追溯码扫描 | 通过设备进行扫描获取药品追溯码信息，并回填至对应药品信息处 |
| ▲追溯码平台对接 | 系统对接药品追溯码平台，支持通过批量方式获取追溯码信息 |
| ▲处方校验 | 对病人处方与追溯码信息进行核对校验自动匹配追溯码与处方是否正常 |
| ▲处方回传 | 处方核对正常自动进行与his系统交互回传 |
| ▲药品跳过 | 处方在存在散片药品无需上报的情况，可在平台选择跳过后继续操作 |
| ▲药品无入库获取信息 | 对接追溯码平台后，对院内无入库信息但可使用追溯码直接获取药品信息支持直接获取并回传 |
| ▲断线重连 | 系统支持在网络波动下程序与设备断连，采用自动重连机制，使用户实现无感重连 |
| ▲实施时间 | 3个工作日 |
| ▲设备集成 | 通过系统与设备的互认证方式实现设备集成，实现授权设备可批量扫码并获取追溯码。系统支持多设备模式，为后期拓展提供基础。 |
| **2、医保药品追溯码采集设备** | |
| **指标项** | **指标要求** |
| ▲像素 | 600W像素 |
| ▲分辨率 | ≥3072×2048 ppi |
| ▲镜头 | 机械变焦 |
| 光源 | ≥8颗灯珠，白光 |
| 机身指示 | 电源指示灯 PWR网络指示灯 LNK/ACT用户指示灯 U1/U2 |
| 尺寸 | 底盘（310mm×350mm），高度（430mm-680mm） |
| ▲安装高度 | ≤680mm |
| ▲识别距离范围 | 215mm\*322mm≤视野范围≤511mm×340mm |
| 采集设备重量 | ≤550g |
| ▲扫描速度 | ≥90个码/秒 |
| ▲帧速率 | ≥30帧/秒 |
| ▲单次扫码 | ≥90个/次 |
| ▲药盒高低扫码识别 | ≥18cm |
| 支持码制 | 一维：Code 39，Code 93，Code 128，CodaBar，EAN8，EAN13，UPCA，UPCE，ITF14，ITF25， Matrix 25，MSI，ChinaPost，Code 11 等 二维：QR，DM ，PDF417等 |
| 最大功率 | 12W 24V DC（启用自带补光灯） |
| 供电电压 | 12V DC ~ 24V DC |
| ▲数字I/O | 12-pin M12 接头提供电源和 I/O：包含 3 路光耦隔离输入（LineIn 0/1/2），3 路光耦隔离输出 （LineOut 0/1/2），1路 RS-232 输入，1 路 RS-232 输出 |
| 工作温度 | 0℃ ~ 50℃ |
| 存储温度 | -30℃ ~ 70℃ |
| 湿度 | 20%~95%RH(无结露) |
| 防护等级 | IP67（装配镜头防水罩的情况下） |
| 环境光照度 | 0~100000Lux |
| ▲数据接口 | Gigabit Ethernet（1000 Mbit/s）网口、串口、USB接口 |
| 通讯协议 | SmartSDK，TCP Client，Serial，FTP，TCP Server，PROFINET，Ethernet/IP，MELSEC，Fins，ModBus，SLMP |
| ▲传感器 | 反射式光电扫描，背景抑制功能 感应距离：35mm~140mm 光线种类：可见红光 光发射器：PinPoint-LED平均使用寿命100000小时 光点尺寸（距离）Ø6mm（100mm） 周长：650nm |
| 标准配件 | 电源线：M12电缆，M12 A Code/12P/F转OPen,黑，2m 网线：M12电缆，M12 A Code/8P/M转水晶头,网口公头黑，2m 适配器 支架套装：高强度铝材机身，一体化设计，内藏式走线，整洁美观，可伸缩支架，高度可调，采用医用抗菌涂层，符合医疗使用场景 |
| ▲适配 | 与现有追溯码采集系统完美兼容，无需二次开发 |
| 安装 | 3日内安装到指定地点 |
| 质保 | 原厂质保一年，提供本地化服务 |

**二、合同授予**

**（一）签订合同**

1.采购人与中标人应当在《中标通知书》发出之日起5日内签订采购合同。

2.中标人拖延、拒签合同的，将取消中标资格。

十、采购人信息

名 称：杭州市临平区崇贤街道社区卫生服务中心

地 址：杭州市临平区崇贤街道星海南路187号

项目联系人（询问）：黄海平

项目联系方式（询问）：18968051528

质疑联系人：全斌

质疑联系方式：0571-86271063

注：本项目为非政府采购。

**第三章 合同主要条款**

临平区崇贤街道社区卫生服务中心\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目合同

合同编号：

甲方：（买方）杭州临平区崇贤街道社区卫生服务中心

乙方：（卖方）

甲、乙双方根据杭州临平区崇贤街道社区卫生服务中心 项目招标（项目编号： ）结果，及《中华人民共和国民法典》等相关法律法规，签署本合同，以资遵照执行。

**一、服务内容**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（合同价款包括含服务中所含材料费、人工费、安装、调试费、相关税费及其他涉及费用），如服务中列明需要收取的材料费，以附件形式提供目录清单。

**二、服务项目要求**

1、甲方与乙方签订服务合同后，乙方应提供优良的专业技术服务，积极响应甲方要求，高效、安全完成服务工作，达到甲方招标文件和工作要求；

2、乙方应提供不少于\_\_\_\_名现场驻点服务人员并经甲方确认同意，人员发生变动的须第一时间报告甲方。

3、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4、乙方服务人员须按照医院疫情防控要求做好相关疫情防控管理工作。

5、乙方应配合甲方完成其他指令性任务。

**三、服务期限**

1、本项目总服务期限为\_\_\_\_\_年；本项目采取一次招标\_\_\_\_\_年沿用、实行一年一考核一签合同；乙方提前三个月申请，经甲方考核合格的，可续签下一年度合同，年度考核不合格甲方有权终止合同并且不续签合同。

2、第\_\_\_合同执行期为\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日。

**四、合同金额及付款方式**

1、合同金额：本合同\_\_\_\_年总服务费金额\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元(大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)，本执行期服务费金额\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元(大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)。

2、付款方式:货款按以下第\_\_\_\_\_\_种方式支付

（1）定期结算支付：双方以 每月/季度 为一个结算周期，在每个结算周期供货完成后，账目经双方核对无误，乙方提交结算金额的正规发票后，甲方在7个工作日内向乙方付款（如遇节假日则自动顺延）。

（2）一次性支付：乙方按甲方要求完成合同项目并经甲方验收合格后，甲方收到乙方正式发票后7个工作日内付清货款。

3、乙方银行账户：

户 名：

开户行：

账 号：

4、本合同执行中产生的一切税费均由乙方负担。

**五、履约保证金**

履约保证金按以下第 种方式支付：

1、无履约保证金。

2、本合同签定后7天内乙方须向甲方缴纳合同总金额1%（ 元)的履约保证金（允许以保函或支票代替），合同期满后乙方无违约情况的，甲方在一个月内全额无息退还保证金。

**六、双方权利和义务**

**1、甲方权利与义务：**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2、乙方权利与义务：**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**七、转包或分包**

1、本合同范围的服务内容，应由乙方直接提供，不得转让他人供应；

2、除非得到甲方的书面同意，乙方不得将本合同范围的服务全部或部分分包给他人供应；

3、如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权解除合同，并追究乙方的违约责任。

**八、服务承诺**

1、设备维修后应保证设备正常使用的寿命（同一故障质保3个月），达到相应使用标准，未达到标准或未达到使用寿命按违约处理；

2、维修设备的配件应与甲方提供的品牌相同；

3、接到甲方的报修电话在规定时间24小时内及时到现场做出维修处理，并向甲方总务部门汇报处理结果，如超过24小时为完成维修任务，应汇报相关原因；

4、设备出现严重故障在现场不能解决需拉回乙方维修的设备，乙方将提供备机并承诺在三个工作日内送回（重大故障送回厂家的除外），未完成或验收不合格的且不能提供备用设备的，按违约责任处理；

5、服务期间，乙方驻点人员或维修技术人员安全由乙方自行负责，与医院无关；

6、由于乙方安全措施不力造成事故的责任和因此发生的费用，由乙方承担。

**九、违约责任**

1、由于乙方服务能力（技术水平、服务态度等）不能满足甲方要求，严重影响甲方正常工作的，属于乙方单方面违约，甲方可以提出解除本合同并要求赔偿甲方相应损失。

2、乙方服务工作违反招投标文件及合同约定要求或服务承诺行为的，乙方应当返工，返工期间按照本合同总价款每日 千分之五 的标准支付违约金，该违约金甲方可以直接在尾款中予以扣除。

3、乙方违反约定，在提供服务过程中不服从甲方现场管理（含疫情防控管理）的，因此发生的任何责任事故均由乙方承担全部法律责任，甲方每次可扣除 %的违约金，该违约金甲方可以直接在尾款中予以扣除。

4、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**十、保密条款**

（1）乙方在本合同履行期间所接触的甲方的保密信息，对此承担保密义务，没有得到甲方书面同意，乙方无权复制、传播甲方信息。

（2）任何一方在本合同履行的过程中，或为履行本合同的需要，首次从对方所获得的有关对方和属于对方的商业秘密包括但不限于生产管理的方式方法与资料、产品技术资料、培训文档、客户名单、销售渠道、企业战略及其他被认为是商业秘密的信息，未经对方书面同意，不得泄露给任何第三方。

（3）任何一方为本项目需要，向对方透露有关资料或信息且认为是其商业秘密需要保密时，应事先予以注明。

（4）上述商业秘密信息，该获取方只能将该信息用于服务于本项目，获取对方商业秘密的一方，应当采取适当有效的方式保护所获取的商业秘密。

（5）如任何一方将在本合同履行期间内获取的另一方商业秘密泄露给第三方的，视为根本违约，守约方有权单方面解除本合同，并有权要求违约方支付本合同价款30%的违约金，如因违约方的泄密行为给守约方造成损失的，违约方还应当赔偿守约方的全部损失，包括但不限于预期利益、维权成本（如律师费、诉讼费、保全费、公证费、鉴定费、差旅费等）等。

**十一、不可抗力事件处理**

1、在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3、不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

**十二、管辖诉讼**

双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，向甲方所在地法院起诉。

**十三、合同生效及其它**

1、招标文件、投标文件、更正公告、中标通知书、承诺函、合同附件等均作为本合同组成部分，具有同等效力。如文本存在互相冲突，则以签订在后的文本为准。如正式合同中未提及的内容，以招投标文件内的约定为准。

2、合同经双方法定代表人或其授权代表签字并加盖单位公章或合同专用章后方可生效。

3、合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，签订补充合同，作为主合同不可分割的一部分。

4、如在合同期内，合同执行与法律，法规或政府部门的要求发生抵触，则应按法律，法规或政府部门的要求及规定执行。如上述情况发生，且双方无法根据情况变更协议条款的，甲方有权单方面终止合同且不需承担任何责任。

5、本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。

6、本合同一式\_\_\_\_\_\_份，具有同等法律效力，甲方 份，乙方 份。

甲方（盖章）：杭州临平区崇贤街道 乙方（盖章）：

社区卫生服务中心

法定代表人： 法定代表人：

或授权代表（签字）： 或授权代表（签字）：

地址：崇贤街道星海南路187号 地址：

电话： 电话：

税号: 税号：

开户银行： 开户银行：

银行账号：. 银行账号：

年 月 日 年 月 日

★ 此仅为合同书样本，中标单位需根据实际情况和采购人签订相应的合同！

**第四章　投标文件格式**

**1. 投标文件的外包装封面格式**

**投标文件**

项目名称：

项目编号：

招标内容：

标项内容：

供应商名称：（盖章）

供应商地址：

在 年 月 日 时 分之前不得启封

年 月 日

**2.资格证明文件：**

**▲（1）法人或者其他组织的营业执照等证明文件复印件，自然人的身份证复印件；**

**▲（2）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料：须提供相关证明（说明）材料，内容自拟，证明材料可以是：资产或存款证明、采购设备发票、代理证明、以往同类项目实施案例、投标人为其缴纳社保的人员资质等；**

**▲（3）投标声明书（格式见第四章）；**

**3.投标声明书格式**

**投标声明书**

致： ：

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。

我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人/授权委托人，我方愿意参加贵方组织的 （项目编号： ）项目的投标，提交投标文件正本各一份、副本 1份。为便于贵方公正、择优地确定中标人及其投标产品和服务，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

1.投标人已详细审查全部“招标文件”，包括修改、澄清文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2.投标人在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

3.本投标有效期自开标日起90日。

4.如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本投标人将按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5.投标人同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

6.我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

7.我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

8. 在参加本项目前三年内没有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或处罚。

　如有，说明具体情况，否则删除本行

9.在投标截止前未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单；未被“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

　如被列入，说明具体情况，否则删除本行

10.以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

11.本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址： 邮编： 电话：

传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_投标人代表姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户银行： 银行帐号：

法定代表人或授权委托人签字：

日期： 年 月 日

4**.法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致： ：

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人： （签字或盖章） 法定代表人： （签字或盖章）

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

（附被授权人身份证正反双面复印件）

供应商： （盖章）

年 月 日

**5.投标函格式**

**投 标 函**

致： ：

根据贵方为 项目的招标公告/投标邀请书

（项目编号： ），签字代表 （全名）经正式授权并代表供应商 （供应商名称）提交投标文件正本各一份、副本 份。投标总价为 。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.供应商已详细审查全部“招标文件”，包括修改、澄清文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2.供应商在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

3.投标有效期自开标日起 90 个日历日。

4.如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本供应商将按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5.供应商同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

6.与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址： 邮编： 电话：

传真： 供应商代表姓名 职务： 供应商名称: （盖章）开户银行： 银行帐号：

法定代表人或授权委托人: （签字或盖章）

日期: 年 月 日

**6.开标一览表**

**开标一览表**

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **标段** | **内容** | **报价/单价（元）** |
| **一** | 药品追溯码软硬件采购项目 |  |
| 总价（大写）： | | |

注：本报价为默认全部满足招标需求的前提下进行报价。

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日