**医疗设备调研报价文件编制格式**

**调研报价文件格式:调研报价文件由资质文件和价格商务技术文件两部分组成。**

1. **资质文件排列顺序**

1.1资质文件封面（附件一）；

1.2资质文件目录（附件二）；

1.3所提供的产品的有效的医疗器械注册证；

1.4医疗器械经营许可证复印件；

1.5有效的营业执照或事业单位法人证书复印件；

1.6产品代理授权证书；

1.7法定代表人（负责人）身份证明（附件三）；

1.8法定代表人（负责人）授权书（附件四）；

★1.9 制造商中小企业声明函（附件五）

1.10其他认为有必要提供的资质资料；

**2. 价格商务技术文件排列顺序**

2.1调研报价文件封面（附件六）；

2.2 调研报价文件目录（附件七）；

2.3 设备报价及售后服务一览表（附件八）；

2.4设备配置及分项报价表（附件九）；

★2.5 设备涉及一次性耗材清单（附件十）；不涉及填无

2.6 投标人业绩情况一览表（附件十一）；(所投相同产品业绩)

2.7 近6个月内宁波市内和浙江省内同配置同型号成交情况（特殊情况可放宽到二年）；

2.8 同配置或者含有同配置最低成交价合同复印件及配置清单；

2.9 设备使用期限佐证资料（涉及使用期限内容的设备铭牌或者产品使用说明书）

2.10设备彩页；

2.11 设备基本需求符合情况对比表（附件十二）

2.12设备完整技术参数（附件十三）；

注：★项请务必声明。

**附件一**

（资质文件封面）

资质文件

项目名称：

品牌型号：

供 应 商：

二〇二二年 月 日

**附件二**

**资质文件目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 说 明 | 对应页码 |
| 1 | 所投产品具有有效的医疗器械注册证 |  |  |
| 2 | 医疗器械经营许可证复印件 |  |  |
| 3 | 有效的营业执照或事业单位法人证书复印件 |  |  |
| 4 | 产品代理授权书 | 要求提供每一级的代理授权书 |  |
| 5 | 法定代表人（负责人）身份证明 | 附件三 |  |
| 6 | 法定代表人（负责人）授权书 | 附件四 |  |
| ★7 | 制造商中小企业声明函 | 附件五 |  |
| 8 | 其他认为有必要提供的资质资料 |  |  |

注：供应商按照本目录顺序制作调研报价文件，并注明页码，方便审阅；

**附件三**

**法定代表人（负责人）身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月＿ 日

经营期限：

姓名： 职务：

身份证号码：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商：（单位电子公章）

2022年 月 日

**附法定代表人（负责人）身份证复印件（正反面）**

**附件四**

**法定代表人（负责人）授权书**

致：*（调研方）*

（供应商全称）法定代表人（法定代表人/负责人姓名）授权（授权代表姓名）为授权代表，参加*（调研方）*组织的项目调研，其在项目调研活动中的一切活动本公司均予承认。

供应商盖章：（公章）

法定代表人（负责人）签字或签章：

2022 年 月 日

附：

授权代表姓名：

授权代表身份证号码：

授权代表职务：

授权代表联系电话：

授权代表联系邮箱：

**附件五**

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 的 项目调研活动，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. （品目名称），属于 ）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. （品目名称），属于 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。

投标人（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

 年 月 日

填写说明：

1、根据工信部联企业[2011]300号文件，企业行业包括：农、林、牧、渔业，工业（包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业），建筑业，批发业，零售业，交通运输业（不含铁路运输业），仓储业，邮政业，住宿业，餐饮业，信息传输业（包括电信、互联网和相关服务），软件和信息技术服务业，房地产开发经营，物业管理，租赁和商务服务业，其他未列明行业（包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业等）。具体行业划分依据国家统计局网站公布的《国民经济行业分类》标准规定。

2、各行业划型标准为：

（1）农、林、牧、渔业。营业收入20000万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入500万元及以上的为中型企业，营业收入50万元及以上的为小型企业，营业收入50万元以下的为微型企业。

（2）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人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。

（3）建筑业。营业收入80000万元以下或资产总额80000万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入6000万元及以上，且资产总额5000万元及以上的为中型企业；营业收入300万元及以上，且资产总额300万元及以上的为小型企业；营业收入300万元以下或资产总额300万元以下的为微型企业。

（4）批发业。从业人员200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20人及以上，且营业收入5000万元及以上的为中型企业；从业人员5人及以上，且营业收入1000万元及以上的为小型企业；从业人员5人以下或营业收入1000万元以下的为微型企业。

（5）零售业。从业人员300人以下或营业收入20000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员50人及以上，且营业收入500万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入100万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入100万元以下的为微型企业。

（6）交通运输业。从业人员1000人以下或营业收入30000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入3000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入200万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入200万元以下的为微型企业。

（7）仓储业。从业人员200人以下或营业收入30000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入100万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入100万元以下的为微型企业。

（8）邮政业。从业人员1000人以下或营业收入30000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入100万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入100万元以下的为微型企业。

（9）住宿业。从业人员300人以下或营业收入10000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入100万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入100万元以下的为微型企业。

（10）餐饮业。从业人员300人以下或营业收入10000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入100万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入100万元以下的为微型企业。

（11）信息传输业。从业人员2000人以下或营业收入100000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入100万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入100万元以下的为微型企业。

（12）软件和信息技术服务业。从业人员300人以下或营业收入10000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入50万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入50万元以下的为微型企业。

（13）房地产开发经营。营业收入200000万元以下或资产总额10000万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入1000万元及以上，且资产总额5000万元及以上的为中型企业；营业收入100万元及以上，且资产总额2000万元及以上的为小型企业；营业收入100万元以下或资产总额2000万元以下的为微型企业。

（14）物业管理。从业人员1000人以下或营业收入5000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员100人及以上，且营业收入500万元及以上的为小型企业；从业人员100人以下或营业收入500万元以下的为微型企业。

（15）租赁和商务服务业。从业人员300人以下或资产总额120000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且资产总额8000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且资产总额100万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或资产总额100万元以下的为微型企业。

（16）其他未列明行业。从业人员300人以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上的为中型企业；从业人员10人及以上的为小型企业；从业人员10人以下的为微型企业。

3、中型企业标准上限即为大型企业标准的下限。

**附件六**

（报价商务文件封面）

报价商务技术文件

项目名称：

品牌型号：

供 应 商：

二〇二年月日

**附件七**

**报价商务文件目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 说 明 | 对应页码 |
| 1 | 设备报价表 | 附件七 |  |
| 2 | 设备配置及分项报价表 | 附件八 |  |
| 3 | 设备涉及一次性耗材清单 | 附件九（如满足要求则提供） |  |
| 4 | 投标人业绩情况一览表 | 附件十 |  |
| 5 | 近6个月内宁波市内和浙江省内成交情况 |  |  |
| 6 | 同配置或者含有同配置最低成交价合同复印件及配置清单 |  |  |
| 7 | 设备使用期限佐证资料 | 涉及使用期限内容的设备铭牌或者产品使用说明书 |  |
| 8 | 设备彩页 |  |  |
| 9 | 设备基本需求符合情况对比表 |  |  |
| 10 | 设备完整技术参数 |  |  |

注：供应商按照本目录顺序制作调研报价文件，并注明页码，方便审阅；

**附件八**

报价及售后服务一览表

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格、型号 | 数量 | 总价（万元） | 产地品牌 | 是否进口 | 交货期限交货地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价总计（大、小写） | 大写： | 小写： |
| 声明与说明 | 整机质保期为 年；质保期满后全保的每年质保费为 元；设备使用期限 年；其他需要说明的事项： |

投标人（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

**附件九**

设备配置及分项报价表

投标分项报价表或费用组价报价明细表格格式可由投标人要求自行设计，但内容不得少于本表格要求内容！！！

 项目名称： 价格单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 技术参数简略描述 | 品牌产地 | 规格/型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 | 交货时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、报价人应根据采购项目特征及理解分解，如实填报有关各分项有关报价的情况，并核实价格组成与总和。

1. 供应商必须按各品目技术规格表中的所有内容要求填写完整，不得缺项报价。

供应商（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

**附件十**

**耗材明细清单、分项报价**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **两定平台 产品ID** | **生产厂家** | **注册证号** | **规格**  | **型号** | **单位** | **价格(元)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：必须与注册证一一对应 |

★承诺：耗材不高于线上最低价，不高于线下最低价供货

**附件十一**

供应商业绩情况一览表

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 设备或项目名称 | 采购数量 | 合同金额（万元） | 附件页码 | 采购单位联系人及联系电话 |
| 合同 | 验收报告 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 提供投标人同类项目合同复印件、用户验收报告（如有）。 |

供应商（单位电子公章）：

法定代表人（经营者）

或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

附件十二

（医疗设备名称）设备基本需求表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医院需求 | （被调研设备名称型号） | 符合情况 |
| 用途： |  |  |
| 功能： |  |  |
| 参数要求： |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

 公司名称：

 经办人：

 年 月 日

附件十三

（医疗设备名称）设备完整参数表

|  |
| --- |
| 用途： |
| 功能： |
| 参数 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

公司名称：

 经办人：

 年 月 日

\*注：项数目不够自行添加