**采购须知**

**一、总则：**浙江省十里丰监狱罪犯肺结核普查采购（三次）项目，采购人为浙江省十里丰监狱，采购申请部门为医院，采购编号为SLF-2025048S三。资金已落实。现采用竞比采购方式确定供货人（或服务商）。最高限价为总价71000元。

**二、时间和地点：**请于2025年5月29 日9时30分前，将响应文件以在线递交方式，上传至招天下招投标交易平台（jypt.zhaotx.cn）（项目管理-投标项目管理-本项目流程内）。

此项目公开唱标。将采用不见面开标方式，响应人可2025年5月29日14时30分后自行登录不见面开标大厅，在线参与开标，并在开标期间保持通讯畅通（不见面开标大厅网址为：https://yckb.zhaotx.cn）

**三、项目要求：**

1、采购内容：

采购罪犯肺结核普查服务1项，具体如下：X射线移动体检车（含油费），驾驶员（2天），设备操作人员（2人），诊断医师（1人）。备注：时间为10天，诊断罪犯数量预计8000余人，每天最低诊断人数不得少于800人。

2、要求：具有有效的医疗机构执业证书、营业执照。

3、要求供货的时间及地点：自合同签订后十五天内。

**四、报价金额：**响应人应对全部内容进行报价。报价应包括单价、总价、折损费、售后服务费用、各种税金等全部费用。响应人应充分考虑项目实施过程中可能发生的一切费用。无论报价过程中的作法和结果如何，响应人将自行承担所有与采购有关的全部费用。

**五、报价修正原则：**

1、如果数字表示的金额和用文字表示的金额不一致时，应以文字表示的金额为准；

2、当单价与数量的乘积与合价不一致时，以合价为准，并调整单价。

按上述修正原则，响应人同意的，调整后的报价对响应人起约束作用。若不接受修正后的金额，则其报价将被拒绝做无效处理，并不影响其他评审工作。

**六、评审：**采购申请单位成立的三人采购小组进行评审，文件中直接规定最高限价，超最高限价的做无效处理，最终推荐有效报价中，评审得分最高的为供货人。

评分标准:最低价评审法。

响应人存在下列情形之一且无法合理解释的，视为响应人串通投标，其投标（响应）文件无效,并列入不良信用记录：

1.不同响应人的电子投标（响应）文件上传计算机的IP地址或网卡MAC地址或硬盘序列号等信息相同的；

2.上传的电子投标（响应）文件加盖本项目其他响应人的电子印章的；

3.不同响应人的投标（响应）文件的内容存在3处（含）以上错误一致的；

4.不同响应人联系人为同一人或不同联系人的联系电话一致的。

**七、投诉说明：**报价人若认为本次采购活动违反法律、法规和规章规定的，可以书面形式（函、传真）向监狱纪检监察部门投诉。联系电话：0570-2926516。

合同主要条款

说明：本项目合同将根据采购结果签订。响应人在其竞价响应文件中无异议，则视作认同。若有优于该合同主要条款的内容，则随响应文件的约定修改本合同主要条款。

**浙江省十里丰监狱罪犯肺结核普查采购合同**

合同编号：

甲方：浙江省十里丰监狱

乙方：

根据采购结果，为明确双方权利和义务，经双方协商，签订本合同并信守下列条款，共同严格履行。

一、采购内容及金额：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 天数 | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| X射线移动体检车（含油费） | 10 |  |  |  |
| 驾驶员 | 2 |  |  |  |
| 设备操作人员 | 10 |  |  |  |
| 诊断医师 | 10 |  |  |  |
| 合计（小写） | | |  |  |

合同总价款计人民币大写：

二、交货期限：自合同签订后十五天内 交货地点：十里丰监狱医院

三、验收方式**：**甲方在乙方交货完毕后，对所供货物进行检查验收，若发现与项目要求不符等问题，乙方应及时按要求采取更换等处理措施，并由乙方承担由此产生的一切损失和费用。验收合格后甲方指定人员在送货单上签字确认。

四、货款结算方式：

合同签订后乙方履进行检测，经甲方验收合格后，甲方一次性全额支付合同款。甲方支付货款时，乙方必须开具法定的增值税发票。

五、质量要求：

1.具有有效的医疗机构执业证书、营业执照。

六、违约责任：

1.乙方未按时交货或所供商品材质与材质样品不符、或产品规格质量与采购要求不符的，乙方应当承担违约责任。承担方式和违约金额如下：每超期10天，扣合同金额的10%；累计超期30天，扣合同金额的50%甲方并有权终止执行合同或要求乙方继续履行合同。产品材质与材质样品不符、或产品规格质量与采购要求不符的，乙方负责无偿调换符合中标要求的合格产品，并负责承担由此引起的供货超期责任。

2.乙方送货人员违反甲方管理制度，发现一次扣除合同总金额内的三百元。

七、诉讼约定**：**合同履行期内，双方均不得随意变更或解除。如有未尽事宜，经双方共同协商，协商不成的由甲方所在地法院诉讼解决。

八、合同份数：本合同一式六份，甲方四份，乙方二份，双方签字盖章生效。

甲方（公章）： 乙方（公章）：

法定代表人 法定代表人

或授权委托人（签名或盖章）： 或授权委托人（签名或盖章）：

年 月 日 年 月 日

**报价书**

根据贵方采购编号为 SLF- 的浙江省十里丰监狱罪犯肺结核普查服务采购（三次）项目竞比文件，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位全称）法定代表人 授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_（全权代表名称）为全权代表，全权处理询价活动中的一切事宜。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日

现报价及承诺如下：

1.按照要求我方的报价为总价人民币（大写） 。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 天数 | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| X射线移动体检车（含油费） | 10 |  |  |  |
| 驾驶员 | 2 |  |  |  |
| 设备操作人员 | 10 |  |  |  |
| 诊断医师 | 10 |  |  |  |
| 合计（小写） | | |  |  |

2.我方同意 日历天内完成供货。

3.我方同意按照贵方文件的要求执行，若我方有优于贵方的承诺则以优于的条款执行。

4.其他承诺：

报价人（公章）：

法定代表人**（签字）**：

授权委托人（签字或盖章）：

联系电话：

日期： 年 月 日

**资料书**

**采购申请部门要求竞比人上传的资料（扫描件）：**

**1.有效的营业执照复印件并加盖公章。**

**2.医疗机构执业证书复印件并加盖公章。**

**3.法定代表人身份证复印件并加盖公章； 如有委托人的，同时提供委托人身份证复印件。**

**4.报价书。**