滁州市第一人民医院空气压力治疗仪采购公告

**一、招标内容及数量:**

空气压力治疗仪10台。

**二、投标资质条件及其他要求：**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2、投标人具有独立法人资格及相应的经营范围的生产厂家或代理商(经销商)【代理商或经销商的须在中标后3日内提供所投产品生产厂家或省级总代理针对本项目的授权委托书原件】，并具有有效的营业执照副本，税务登记证副本（或三证合一）；

3、投标人为生产厂家的必须取得食品药品监督管理部门颁发的此类设备生产（经营）许可证，投标人为代理商或经销商应具有中华人民共和国医疗器械经营企业许可证；

4、参加投标的产品必须取得中华人民共和国医疗器械注册证。

**三、投标文件格式：（请按下列顺序装订）**

1、 封面：项目名称、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息；

2、法定代表人身份证明或授权委托书；

3、招标公告第二条“投标资质条件及其他要求”中所列的各项资质证明材料；

4、服务承诺书；

5、质量保证书；

6、报价表；（包括品牌、型号、分项单价、合价、总价）

7、配置清单；（每套设备必须至少包含主机1台、下肢足套或分节套筒2个、气管2条；配置清单中的各项目必须分项报价）

8、技术参数响应表；（投标人对技术条款响应时需提供国家相关检测机构出具的检验报告或生产厂家公开发布的印刷版彩页资料、产品说明书等技术资料予以支持。对需要提供图片说明的则针对招标要求提供相应的图片进行说明，没有技术资料支持的技术参数及配置视为不合格。投标人中标后，招标人有权对投标人提供的所有技术证明材料等的真实性进行复核，如虚假响应，招标人将依法追究其责任，所有后果投标人自行承担。）

9、清廉投标承诺书；

10、投标保证金退还申明；

11、产品彩页资料（须为印刷版，打印和复印版无效）；

12、所投产品业绩合同复印件、产品供货客户名单等加盖公章；

13、投标保证金缴纳凭证复印件加盖公章。

注：上述材料必须加盖公司公章，所提供的各种材料真实、有效，承担相应的法律责任。

**四、投标其他要求：**

1、投标书一式三份（一正二副本）装订成册，密封完整加盖骑缝章，标书封面及封皮外写清项目名称、公司名称、联系人及号码；

2、本项目只允许一个方案一个报价，否则按无效标处理；

3、本次投标文件格式详见附件1；

4、本次采购设备的参数详见附件2；

 5、投标时间期限为2019年2月26日17：00时止；

6、本次投标保证金3000元，各投标人投标时请将投标保证金汇款至我方账号并在汇款事项中备注“空气压力治疗仪”**（开户行：工行东南支行，账户名：滁州市第一人民医院，账号：1313002409024907025）**。中标公示结束后，退还未中标人投标保证金（投标人需将退保证金账户信息盖章并放入投标文件中，跨行汇款手续费由投标人支付）。中标人投标保证金转为履约保证金，验收合格并交付使用后无息退还；

7、中标候选人无正当理由放弃中标候选人资格的，其保证金将不予退还。

**五、比较与评价：**

5.1.技术标评审细则（70分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评审细则 |
| 1 | 技术参数要求 | 70分 | 技术指标中任何一项**\***表示的关键技术指标为负偏离的，产品技术要求此项得0分；对于一般技术指标响应为负偏离的，每一项负偏离扣5分。 |

5.2商务标评审细则（30分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评审细则 |
|  1 | 报价 | 30分 | 1、招标人设置投标报价最高限价，各投标人有效报价不得高于最高限价，否则，其投标文件按无效标处理；2、评标基准价=所有有效投标人的最低报价；其得分为满分；3、其它报价得分=评标基准价/投标报价\*30分，小数点后保留两位小数，第三位四舍五入。 |

**六、最高限价及合同价款支付：**

最高限价：19.8万元（包含设备、送货、安装、调试、税金、利润等所有费用）。款项支付：设备到达现场安装调试完成并验收合格，支付合同价款的30%，正常使用3个月后付至合同价款的90%，一年期满无质量问题付至合同价款的95%，余款5%待质保期满后无质量问题无息一次性支付。本项目依据实际需要而发生的采购数量进行结算。

**七、联系方式：**

 联系电话：0550—3526032（招标办）

 监督电话：0550—3526026（监察室）