**南通市第二人民医院**

办公设备**项目**

###### 询价采购文件

###### 采购编号：NTEYSBGG2021005

**南通市第二人民医院**

**2021年8月12日**

**第一部分** **询价采购公告**

项目概况

 南通市第二人民医院办公设备 项目的潜在供应商应在 南通市第二人民医院（http://zfcg.nantong.gov.cn/TPBidder/fui/js/lib/ewebeditor/uploadfile/20210601130615493001.pnghttp://www.nt2y.com）官网 获取招标文件，并于 2021年8月18日17点00分（北京时间）前通过物流发出投标文件。

## 一、项目基本情况

采购文件编号： NTEYSBGG2021005

项目名称：南通市第二人民医院办公设备项目

最高限价：同预算单价

采购需求：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目明细 | 规格型号及主要要求 | 预算单价  (元) | 数量 (台) | 供货期 | 质保期 |
| 包一：电脑 | 联想启天M428 | 4000.00  (超过预算报价无效) | 中标后12个月内按协议供货，如停产，服务期内可以按中标价提供同品牌配置不低于询价机型、且在政采网上商城有的机型。 | 接医院供货通知后,5天内送货到医院 | 整机保修3年 |
| 包二：打印机 | 得实DL218 | 1550.00  (超过预算报价无效) | 预计30台,按医院要求发货 | 接医院供货通知后，20天内送货到医院 | 整机保修3年 |

具体详见招标文件第二部分——货物需求和技术规格

合同履行期限：电脑中标后12个月内按协议供货，如停产，服务期内可以按中标价提供配置不低于询价机型、且在政采网上商城有的机型。

**本项目不接受联合体投标。**

## 二、投标人的资格要求：

**（一）符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件，并提供下列材料：**

1、符合政府采购法第二十二条第一款规定的声明函；

2、营业执照复印件，法人的身份证复印件；

3、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

**（二）其它**

1、投标保证金转账截图或者转账凭证复印件;

2、供应商需提供法定代表人授权书（原件）；

3、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、政府采购严重失信行为记录名单。提供查询结果截图。

## 三、获取招标文件

1.本项目免收报名、招标文件费用。

2.招标文件请至南通市第二人民医院网站医院公告栏中本公告附件下载

3.供应商需填写《报名表》（格式见附件招标文件），通过电子邮件形式发至**nteyzb@126.com邮箱**。文件名采用：**“采购编号” +“公司名称”**的形式。需将《报名表》打印并加盖公章一起装订在投标响应文件中。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

因疫情影响，本次项目投标文件采用物流方式投递！

（1）纸质投标文件投递截止时间：公告发出之日起至2021年8月18日下午5:00（北京时间，以物流公司揽件时间为准）

（2）纸质投标文件接收截止时间：2021年8月20日上午10:00，其后所收到的投标文件恕不接受。开标时间：2021年8月20日下午2:30

（3）纸质投标文件接收地点：南通市崇川区新华路298号南通市第二人民医院采购管理科邓辉东17696757807。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、投标价格

一个标的只允许一个报价，不接受任何有选择性的报价。

## 七、其他补充事宜

1.投标保证金：

本项目以转账方式收取投标保证金2000.00元

单位名称:南通市第二人民医院

开户银行:工商银行唐闸支行

银行账户:1111823109000032897

保证金退还：中标人的投标保证金转为履约保证金,在第一批设备验收完毕后通过转账方式退还。未中标供应商的投标保证金将在中标公告后一周转账退还。

2.评标流程简介

采购人将依法对供应商的资格性、符合性进行审查，对未通过审查的供应商以电话告知原因。由评标委员会通过电话、视频等方式对价格文件进行现场唱标，最低价的为中标供应商。评审期间，符合投标资格的供应商的投标文件仍有可能被评标委员会根据规定判为无效投标。中标结果将在南通市第二人民医院网站上进行公示。

3.中标通知书发放条件和途径：中标结果公告公示期结束后，供应商可至南通市第二人民医院领取中标通知书。领取地址：南通市第二人民医院采购管理科（院内11号楼2楼），电话0513-55076887

4.对本次招标项目的询问、质疑请向南通市第二人民医院采购管理科提出，询问、质疑由采购管理科负责答复，其中技术类的询问、质疑由设备科负责答复。

采购管理科联系人：邓辉东17696757807,；设备科联系人：陈晖13962990092

## 八、本次招标联系事项：

　　　 采购人信息

名称：　南通市第二人民医院

地址：　江苏省南通市崇川区新华路298号

联系方式：　邓辉东 0513-55076887

**第二部分 货物需求和技术规格**

1. **总体要求**

1.设备要求：本项目指定设备型号。按医院要求发货到医院指定地点，要求提供原厂全新一年内生产的设备。

2.付款方式：货到安装调试验收合格且按医院要求提供了技术培训、技术资料以及设备发票满两个月后，支付合同总额的80%；前述付款满壹年后，经医院确认在此期间设备无质量问题及中标人无其他违约事项后支付余款。付款方式为转账。

3.服务要求：中标人接到保修电话，要求2小时内响应，需要现场支持的，4小时内到现场。重大硬件故障停机不超过72小时。如若供货或者售后服务不及时，或因国家政策调整,医院可以随时终止合同。

**二、项目配置及技术规格要求**

**特别说明：**

**1.该部分若有疑问请与我院设备科陈晖联系，联系电话：0513-85554317、13962990092；**

**2.配置及技术规格要求的解释权归医院设备科。**

包一:电脑要求：

1.处理器：I5-9500

2.显示器：不小于21.5英寸

3.内存：不小于8G

4.硬盘：不小于1T

5.USB口：后置不少于4个，前置不少于2个

6.集成声卡、集成显卡

7.预装操作系统WIN7

包二:打印机配置及规格要求：

1.打印模式：热敏及热转印

2.进纸方式：自动

3.接口类型：USB,驱动支持WIN7及以上系统

4.有效打印宽度：不小于100mm

# 第三部分 询价响应文件组成

**询价采购文件由三部分组成，包一和包二需要单独封装：**

**1、资格审查证明材料；**

**2、询价报价表；**

**3、商务技术材料。**

**一、资格审查证明材料（单独密封，一正四副）**

1、符合政府采购法第二十二条第一款规定的声明函；

2、营业执照复印件，法人的身份证复印件；

3、参加政府采购活动近3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

4、投标保证金转账截图或者转账凭证复印件;

5、供应商需提供法定代表人授权书（原件）；

6、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、政府采购严重失信行为记录名单。提供查询结果截图。

**二、询价报价表(单独密封)**

询价报价表格式详见附件,附件中《办公设备参数配置单》必须提供。

**三、商务技术材料（单独密封，一正四副）：**

1.索引表

2.报名表

3.商务部分正负偏离表（包括质保期、设备要求、付款方式、服务要求等）

4.技术部分正负偏离表

**正负偏离表需对第二部分中项目配置及技术规格要求点对点应答，完全响应的请注明“完全响应”字样；不完全响应的，必须在偏离表中列示；列示不全的，视同故意隐瞒。**

5.提供询价项目明细中产品的彩页及详细技术参数说明

6.询价货物质保期满后的备品备件明细表。**说明：**表中所列备品备件价格不含在询价总价内

7.服务内容和服务承诺的详细描述

8.询价货物的制造、检验、测试、验收标准

9.同品牌、同型号近三年成交的完整合同或发票复印件，价格不得隐藏

10.采购文件中未涉及的事项，参与供应商认为需要提交的其他资料

# 第四部分 成交供应商确定

**一、参与供应商的要求**

因疫情原因，本次投标，投标人无需到现场，开标时通过电话、视频、微信联系。

**二、询价小组的组成**

询价小组由医院相关科室人员组成，对投标响应文件进行审查、质疑、评估、比较。询价小组对参与供应商资格、符合性审查，对未通过审查的供应商，应现场告知原因。

**（一）询价小组审核内容**

1、要求的保证金是否已提供；

2、投标人资格是否符合；

3、投标响应文件是否完整；

4、投标响应文件是否恰当地签署；

5、是否作出实质性响应（是否有实质性响应，只根据询价采购文件本身，而不寻求外部证据）；

6、是否有计算错误。

**（二）相应的规定**

1.如果投标响应文件中引用技术参数与其所附正式印刷产品样本中标明的参数不一致时，以正式印刷产品样本中标明的技术参数为准。

2. 投标响应文件中医用耗材询价报价表、医疗设备询价报价表内容与投标响应文件中相应内容不一致的，以医用耗材询价报价表、医疗设备询价报价表为准；

3.如果大写金额小写金额不一致时，以大写金额为准。

4.如果询价货物数量和服务内容少于采购文件要求时，视为已含在原询价总价中。询价总价中不得包含采购文件要求以外的内容，否则，不予核减。

5.如果单价与数量的乘积和总价不一致时，以单价为准修改总价；

6.单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以询价报价表的投标价格为准，并修改单价。

7.询价小组将按上述修改错误的方法调整询价报价，调整后的价格经评标人书面确认后作为评标价进入详细评审。如果参与供应商不接受修改后的报价，则其询价将被否决。

**三、陈述、演示、答疑、澄清**

如询价小组认为有必要，参与供应商按询价小组的要求作陈述、演示、答疑及澄清其询价内容。时间由询价小组掌握。

重要澄清答复应是书面的，但不得对询价内容进行实质性修改。

**四、出现下列情形之一的，作无效询价供应商处理**

1、未按照采购文件的规定提交保证金的；

2、未按照采购文件规定要求签署、盖章的；

3、未完整上传询价响应文件电子文档的,或上传的文件打不开的；（本项目不适用）

4、不具备采购文件中规定的资格要求的；

5、报价超过采购文件中规定的预算金额或者最高限价的；

6、询价响应文件含有采购人不能接受的附加条件的；

7、不符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性要求的。

**五、出现下列情形之一的，作废标处理**

1、出现影响采购公正的违法违规行为的；

2、参与供应商的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

3、因重大变故，采购任务取消的。

上述均保留询价小组认定可以确定为无效询价或废标的其他情况。

**六**、**变更为其他方式采购的情形**

本次项目采用询价方式采购，为保证医院诊疗业务正常开展，至标书递交截止时间参加询价的参与供应商不足3家的，及评标中出现符合专业条件的参与供应商或对采购文件作实质响应的参与供应商不足2家情形时，除采购任务取消外，经询价小组现场讨论，视情变更为其他方式采购。

**七、评标方法**

采用符合条件基础上最低价法，分资格审查、符合性审查。

**（一）**询价小组将依法对参与供应商的资格、符合性进行审查**。**参与供应商资格不合格的，其投标响应文件判定为无效投标响应文件。对未通过审查的参与供应商现场告知原因。参与供应商资格合格的，由询价小组对其投标响应文件继续评审

**（二）**询价小组将根据询价采购文件的要求对符合资格的参与供应商的商务、技术标文件从询价采购文件的有效性、完整性和对询价采购文件的响应程度等方面进行符合性审查，以确认其是否满足询价采购文件的实质性要求。实质上响应的询价应该是与采购文件要求的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏差和否决情况的询价。询价小组决定询价的响应性只根据询价本身的内容，而不寻求外部的证据。

**八、成交供应商的确定**

询价小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查参与供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；参与供应商不能证明其报价合理性的，询价小组应当将其作为无效询价采购处理。

询价小组结合资质审查情况、符合性，按照最低价法现场确定成交供应商。

**九、其他注意事项**

1、在询价、开标时间，参与供应商不得向评委询问情况，不得进行旨在影响评标结果的活动。

2、询价小组不得向参与供应商解释落标原因。

3、在评标过程中，如果参与供应商联合故意抬高报价或出现其他不正当行为，采购人有权中止评标。

4、凡在开标过程中，采购人已提示是否异议的事项，参与供应商当时没有提出异议的，事后参与供应商不得针对上述事项提出质疑。比如：采购人在开标中提示评委是否回避，参与供应商现场未提出异议的，事后不得针对评委回避事项提出质疑。

附件：《报名表》《办公设备询价报价表》《办公设备参数配置单》

南通市第二人民医院设备科、采购管理科

**报　名　表**

南通市第二人民医院：

根据贵院网站招标编号为**NTEYSBGG2021005**的询价采购公告，我公司自愿准备参与包 一、二（可选） 项目询价，具体产品信息如下：

公司名称：

联系人：

手机号码：

电子邮箱：

产品名称：

产品品牌：

产品型号：

公司名称（盖章）：

报名日期：

**办公设备询价报价表**

参与供应商全称（盖章）：

项目编号：NTEYSBGG2021005

项目明细名称：

报价日期： 年 月 日

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 规格型号 | 投标单价 | 主要配置 |
|  |  |  |  |
| 质保期 |  | | |
| 供货时间 |  | | |
| 其他优惠条件 |  | | |

**办公设备参数配置单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参与供应商**  **全称**  **（盖章）** |  | | |
| **品名** |  | **型号** |  |
| **设备参数**  **配置清单** |  | | |