内蒙古医科大学附属医院  
  
  
内蒙古医科大学附属医院打印机维修耗材采购项目

采购文件

采购单位： 内蒙古医科大学附属医院

**第一章 采购需求**

**一、项目概况：**

|  |
| --- |
| 内蒙古医科大学附属医院2024年打印机维修耗材采购项目。 |

1. **主要商务要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 标的提供的时间 | 投标供应商需根据采购人需求提供服务，服务响应时间不得超过30分签订合同后， |
| 付款方式 | 分批供货，按送货批次结算。 |
| 验收要求 | 符合附件1技术参数要求，达到国家同品类产品标准。 |
| 履约保证金 | 收取合同金额的10%作为履约保证金。 |
| 其他 | 1、所投产品必须是全新未拆封原厂正品配件。  2、所投产品配件需供应商提供制造厂商出具的原厂正品配件证明文件（需加盖制造厂商公章）。  3、所投产品配件涉及到的打印设备按照不同型号提供样机，各一到两台。  4、所投产品报价必须包含配送、安装、调试等费用。  5、所投产品价格参考附件1，单价不超单价，总价不超总价。  6、报价包含人工费、管理费、税费等服务过程中发生的一切费用。 |

1. **技术标准与要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量、规格及功能要求** | **单位** | **数量** | **合计（元）** |
| 1 | 打印机维修耗材采购 | 详见附件1 | 批 | 1 | 180150 |
|  | **总计（元）** |  |  |  | **180150** |

**第二章 评选程序**

**一、资格性、符合性审查**

依法对供应商的资格性、符合性进行审查，以确定其是否具备参与资格。附表一资格性审查表、附表二符合性审查表）中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性、符合性审查的供应商按无效处理。

合格供应商不足3家的，不得评选。

表一资格性审查表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资格审查内容 | |
| 1 | 具有独立承担民事责任的能力 | 在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人， 响应时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。 |
| 2 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 3 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 4 | 履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 5 | 参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 6 | 信用记录 | 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。 |
| 7 | 供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件 | ①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，不得同时参加本项目投标；②为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 8 | 是否接受联合体投标 | 本项目不接受联合体投标。 |

表二符合性审查表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审点要求概况 | 评审点具体描述 |
| 1 | 报价总金额是固定价且是唯一，单价不超单价，总价不超总价，未超过本项目采购预算 | 报价总金额是固定价且是唯一，单价不超单价，总价不超总价，未超过本项目采购预算。如果评选委员会认为报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响项目质量或者不能诚信履约的，将要求其在遴选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；供应商应能作出合理说明。 |
| 2 | 按格式要求签署法定代表人证明书及授权委托书 | 按格式要求签署法定代表人证明书及授权委托书。 |
| 3 | 按采购文件要求编制，并按采购文件规定加盖公章和签署 | 按采购文件要求编制，在标明处加盖公章和签署，并整本加盖骑缝章。 |

1. **汇总、排序**

评选结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总得分相同的按报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，由评委会采取随机抽取的方式确定。排名第一的供应商为第一候选人，排名第二的投标供应商为第二候选人。

**第三章 响应文件格式与要求**

供应商提交的响应文件中的所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

**响应文件封面**

**（项目名称）**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**投标人名称（盖章）**

**年 月 日**

**响应文件目录**

1. 响应承诺书
2. 报价表

三、法定代表人证明书

四、授权委托书

五、实质性响应一览表

六、技术和服务要求响应表

七、技术和服务要求响应表

八、商务条件响应表

九、履约进度计划表

十、各类证明材料

**格式一：**

**响应承诺书**

致：

你方组织的“ ”遴选，我方自愿参与。我方确认收到贵方提供的“ ”项目采购文件的全部内容。

我方在参与遴选前已详细研究了采购文件的所有内容，我方完全明白并认为此采购文件没有倾向性，我方同意采购文件的相关条款，放弃对采购文件提出误解和质疑的一切权力，并申明如下：

一、我方完全理解并接受该项目采购文件的所有要求。

二、我方严格遵守《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》及相关法律、法规的规定，如有违反，承担相应的法律责任。

三、我方在报价表中的报价为响应总报价。

四、我方同意提供贵方要求的与采购有关的任何数据和资料。

五、我方将按照采购文件、响应文件等要求，签订并严格执行采购合同。

六、我方响应报价已包含应向知识产权所有权人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

七、我方承诺未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

八、我方提供的响应文件内容全部真实有效，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子邮箱：

供应商开户银行：

账号/行号：

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

**格式二：**

二、开标一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 投标报价（元） | 服务内容 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

**格式三：**

（投标人可使用下述格式，也可使用内蒙古自治区工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

**法定代表人证明书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

附：代表人性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**格式四：**

**授权委托书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人，参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的采购。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改谈判项目响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。委托期限： 。

代理人无转委托权。

投 标 人（盖章）：

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权委托人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证扫描件  正面 | 法定代表人身份证扫描件  反面 |
| 授权委托人身份证扫描件  正面 | 授权委托人身份证扫描件  反面 |

年 月 日

格式五、技术规格响应表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 采购文件要求的服务的要求 | 投标人提供的服务  要求 | 响应程度 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标人应对照采购文件“采购项目要求”，逐条说明所提供货物和服务已对采购文件的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的偏离和例外。特别对有具体参数要求的指标，投标人必须提供所投设备的具体参数值。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期:

格式六、商务规格响应表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件  商务要求的项目 | 投标文件响应的商务项目 | 响应程度 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期:

**格式七：**

**资格文件声明函**

内蒙古医科大学附属医院：

关于贵方　 　年　　月　　日发布关于“ ”的遴选公告，我方愿意参加遴选，并声明截至开标日：

1.我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条所规定的条件，并已清楚遴选的要求及有关文件规定。

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。

（七）法律、行政法规规定的其他条件（①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，不得同时参加本项目投标；②为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。）

本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

**特此声明！**

供应商全称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日 期： 年 月 日

说明：本格式文件内容不得擅自删改。

**格式八、服务方案**

格式九**、近**三年类似项目的业绩

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 中标金额 | 合同签订日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.提供类似业绩时同时附供货合同复印件。

**九、投标人认为需提供的相关资料**