项目编号：YNCG（2024）004

**资中县中医医院**

**资中县2024年残疾人自强健身示范点升级建设项目**

**竞争性谈判文件**

**资中县中医医院招标采购小组**

**2024年11月**

**目 录**

[第一部分 竞选邀请 1](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%E5%B8%85%E5%93%A5%5C%5CDesktop%5C%5C1655431432310607%20%281%29.doc%22%20%5Cl%20%22_Toc30888)

[第二部分 供应商须知 .....6](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%E5%B8%85%E5%93%A5%5C%5CDesktop%5C%5C1655431432310607%20%281%29.doc%22%20%5Cl%20%22_Toc27866)

[第三部分 资格要求证明材料 11](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%E5%B8%85%E5%93%A5%5C%5CDesktop%5C%5C1655431432310607%20%281%29.doc%22%20%5Cl%20%22_Toc11090)

[第四部分 采购项目商务要求 1](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%E5%B8%85%E5%93%A5%5C%5CDesktop%5C%5C1655431432310607%20%281%29.doc%22%20%5Cl%20%22_Toc27566)3

[第五部分 响应文件格式 15](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%E5%B8%85%E5%93%A5%5C%5CDesktop%5C%5C1655431432310607%20%281%29.doc%22%20%5Cl%20%22_Toc4221)

[第六部分 合同主要条款 26](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5C%E5%B8%85%E5%93%A5%5C%5CDesktop%5C%5C1655431432310607%20%281%29.doc%22%20%5Cl%20%22_Toc9434)

**第一部分 竞选邀请**

我院拟对资中县2024年残疾人自强健身示范点升级建设项目进行采购。本项目通过在资中县中医医院官网上发布公告的方式，邀请符合条件的供应商参与本项目的竞选。

**一、采购项目概况**

采购单位：资中县中医医院

项目名称：资中县2024年残疾人自强健身示范点升级建设项目

项目编号：YNCG（2024）004

采购方式：竞争性谈判

采 购 包：1个

最高限价：8.62万元

**二、采购项目内容和要求**

**（一）经颅磁脑病生理治疗仪1台**

最高限价：5.27万元/台

技术要求：

1、交流电压220V±22V，频率50Hz±1Hz；

2、额定输入功率：≤80VA；

★3、一路磁疗、一路小脑顶

4、磁场输出参数：

★(1)变频磁场感应频率65-50Hz可调频率输出可自动连续变频

(2)设有定频模式，可任意选择其中一种频率输出

★(3)每个电磁体磁感应强度分两档输出，弱档：3mT-13mT；强档：13mT-25mT

（4）磁疗治疗时间可在20min和30min两档中设定

★（5）磁疗帽有九个治疗体对应头部九个穴位并具有震动按摩功能

5、小脑顶核电刺激参数：

（1）输出波形：连续波、疏密波、轻捶波、按摩波1、按摩波2、按摩波3。

（2）连续波、疏密波、轻捶波为非对称双向三角尖波，脉冲周期范围：0.01s-2.0s 可调，允差±10％；密波频率：疏波频率＝5-2。

（3）按摩波E1是由三角波对轻捶波进行幅度调制波形，调制波为三角波，周期：20ms～240ms可调；调幅度为100％,允差±15％。

（4）按摩波2是由锯齿波对轻捶波进行幅度调制波形，调制波为锯齿波，周期：20ms-240ms可调；调幅度为100％,允差±15％。

（5）按摩波3由变宽度的连续波、变周期的轻捶波、疏密波组成。

（6）输出脉冲强度为：0-42Vpp±10％，分0-99级可调

（7）小脑顶核电刺激治疗时间为20min

6、肢体电刺激参数：

（1）工作频率范围：2KHz-6KHz

（2）调制频率范围：0-150Hz

★（3）调制波形：正弦波、方波、三角波、指数波、锯齿波、尖波、等幅波

（4)调制方式有连续、断续、间歇、疏密、变频和交替调

（5）肢体电刺激治疗处方≥35个

（6）不大于100mA, 0-99分级可调

（7）加热电极板表面温度范围：38℃-55℃分档可调

（8）肢体电刺激治疗时间在处方中固定，治疗时间完毕，具有音响提示，并停止输出。

7、立式带脚轮，移动方便。

**（二）****痉挛肌低频治疗仪2台**

最高限价：0.7万元/台

技术要求：

1、输出波形：2组无极性双向不对称脉冲。

2、脉冲周期：从1s～2s连续可调。

3、脉冲宽度：0.1ms～0.5ms连续可调。

4、延时时间：从0.1s～1.5s连续可调。

5、输出强度：脉冲电流峰值从0～99mA连续可调，最大输出值允差±15%。

6、定时时间：5-30min六档可调。

7、输出直流分量：输出的直流分量应为零。

8、仪器连续工作时间不少于4h。

9、功能要求：1.两路低频脉冲交替输出。2.脉冲周期、脉冲宽度、输出强度延时时间均可连续调节。3.具有误调指示。

**（三）低频治疗仪3台**

最高限价：0.65万元/台

技术要求：

1.脉冲频率：0.6Hz-14Hz（±15%）；

2.主机尺寸（mm）（长×宽×高）：≤280×190×70；

3.工作电压：AC220V，50Hz；

4.输入功率：48VA;

5.主机重量：≤2.5kg。

**二、供应商参加竞选应当具备的资格条件**

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目不接受联合体竞选；

（六）本项目规定的其他要求。

**三、竞选文件的获取**

（一）获取文件的时间期限(即报名时间)：2024年11月26日至2024年11月29日在资中县中医医院官方网站上获取。

（二）竞选文件获取方式：自本项目公告发布之日起，供应商自行进入资中县中医医院门户网站，自行下载公告附件中的《报名登记表》，并按相关要求填写信息，将报名资料发送88015725@qq.com。

（三）本项目竞选文件无偿获取。

**四、竞选地点及时间**

（一）竞选时间：2024年12月2日10:00

（二）竞选地点：资中县中医医院住院部四楼会议室。

请在规定的时间内将响应文件递交至指定地点，逾期送达或不符合竞选文件相关规定的响应文件恕不接受。本次不接受邮寄的响应文件。

**五、联系人及联系电话**

组织部门：招标采购小组

联系人：王老师

联系方式：13551504454

监督部门：纪检室

监督电话：0832-5602580；0832-5511005

**第二部分 供应商须知**

**一、适用范围**

本竞选文件的最终解释权归资中县中医医院所有。

**二、供应商的条件**

（一）符合“竞选邀请”第二条规定的条件；

（二）按照竞选文件“竞选邀请”中第三条规定获取了竞选文件。

**三、竞选采购费用**

无论竞选采购的结果如何，供应商自行承担所有参加竞选活动有关的全部费用。

**四、响应文件**

**（一）响应文件的语言**

采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外。）；翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；如因未翻译而造成的废标，由供应商承担。

**（二）联合体**

本项目不接受联合体参与竞选。

**（三）响应文件提供的证明材料**

1.响应文件的组成：

1.1评分要素索引表；

1.2报价单；

1.3法定代表人授权委托书；

1.4承诺函；

1.5技术应答表及商务要求应答表；

1.6实施及服务方案；

1.7对应低价中标具体要求提供能够提供的相关承诺或证明材料如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

1.8其他有利于采购人或者供应商认为需要提供的文件和资料（如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

注：1、响应文件所需提供的全部证明材料内容均须有效；

2、以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章并加盖骑缝章。

**（四）响应文件编制、签署**

响应文件一式3份（其中正本1份、副本2份）,响应文件封面上标注“正本”、“副本”字样，注明项目、项目名称和供应商名称。

供应商应在仔细阅读竞选方案内容的基础上编制针对本项目的响应文件。格式要求见第五部分内容，对于没有格式要求的响应文件由供应商自行编写。

若正本与副本内容出现差异时，则以正本为准；副本可用正本的复印件。

响应文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。 响应文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

响应文件正本必须使用不褪色、不变质的墨水书写或打印,并在规定签章处逐一签字和加盖公章，其响应单位加盖公章应为鲜章，签署、盖章和内容应完整、有效，未按要求加盖公章、骑缝章视为无效响应。

响应文件应统一使用A4幅面纸印制，逐页编目编码以方便评审小组查阅。

**（五）响应文件的密封和标注**

供应商应将其响应文件用密封袋密封，并在封口处加盖单位公章，若不满足以上要求，将有可能拒收其响应文件。

在密封袋封面上注明项目名称、供应商名称、及“响应文件”字样。

如果未按前款规定密封和标记，采购人对响应文件的误投或提前拆封不负责任。对由此造成提前开封的响应文件，采购人将予以拒绝，并退回供应商。

**（六）响应文件的递交**

1.供应商应在递交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点；

2.超过截止时间送达的或未按要求密封的响应文件将不予接收。

**（七）评审**

1.本项目评审方法为：低价中标法。低价中标法是指在招标投标时，谁的报价最低，就由谁中标的评标方法；

2.资中县中医医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有响应文件均不退回。

**（八）评定程序**

1.接收响应文件

供应商签到、递交响应文件，并当众接受检查（响应文件的数量、封装、标注等是否规范），没有按照要求进行密封和标识的，采购人有权根据具体情况拒绝接收供应商的响应文件。采购人在监督人员监督的情况下，开封所有响应文件。

2.评审小组对响应文件进行资格审查，资格审查不合格的按照无效响应文件处理，资格审查具体内容如下：

2.1响应文件未按照响应文件编制要求编制；

2.2响应文件中的资料未加盖供应商单位的公章；

2.3响应文件中法定代表人、委托代理人未签字；

2.4报价若高于最高限价；

2.5本竞选文件第三部分要求提供的资格要求证明材料。

3.针对通过资格审查的供应商，评审小组按照报价最低的供应商为中选候选人。报价相同的，由采购人自行确定；

4.在采购过程中符合要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的，该项目应再进行第二次公告采购；

5.资中县中医医院将向中选供应商发出中选通知书，中选供应商在中选公告发出后3日内，按照本竞选文件附件合同拟定合同并传至的邮箱：88015725@qq.com。格式为：“中选供应商名称+项目名称合同”；

6.供应商应当书面澄清、说明或者更正：

在评审过程中，供应商响应文件实质性符合竞选文件要求的前提下，评审小组对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，应当以书面形式要求供应商作出必要的书面澄清、说明或者更正，并给予供应商必要的反馈时间。

**第三部分 资格要求证明材料**

**一、供应商参加竞选应当具备的资格条件：**

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目不接受联合体竞选；

（六）本项目规定的其他要求：

1.产品所涉及逐级授权经销商和厂家的企业法人营业执照；

2.产品所涉及逐级授权经销商的医疗器械生产（经营）许可证或生产（经营）企业备案表：

一类医疗器械：厂家第一类医疗器械生产备案凭证、第一类医疗器械备案凭证、第一类医疗器械备案信息表；

二类医疗器械：厂家医疗器械生产许可证，所涉及经销商第二类医疗器械经营备案凭证，中华人民共和国医疗器械注册证；

三类医疗器械：厂家医疗器械生产许可证，所涉及经销商医疗器械经营许可证，中华人民共和国医疗器械注册证；

参选的医疗器械须在提供的第二类医疗器械经营备案凭证、医疗器械经营许可证的经营范围中；

3.法定代表人授权委托书和身份证复印件；

4.符合国家最新《医疗器械分类目录》要求注册的医疗器械产品注册证或备案凭证；

5.响应文件中提供的文件、证照须真实、有效，如发现响应文件中存在造假行为，则视为无效响应。

 **第四部分 采购项目商务要求**

 **一、商务要求**

1.交货期为合同签订后 5 天内，具体交货时间可由双方在合同中约定，“交货时间”指所有货物运抵现场安装调试完毕后交付用户验收的日期；

2.交货地点：资中县中医医院或采购合同中约定的指定地点；

3.免费送货上门、安装、调试，并试运行；供方必须提供未经

使用的全新产品，采用厂家原装包装，生产日期≤6个月。

4.如需要计量检测，供方应承担初次计量检测费用。

5.供方须在运输及安装过程中匹配足够、适宜的人员、车辆、

工具，材料，需方验收合格前，货物的所有风险由供方承担。

6.质保期为不低于验收合格后2年（含整机所有部件，但耗材

及易损件除外）；

7.质保期内出现质量问题，中选供应商在接到通知后应在不超过24小时内响应并提供电话技术支持，电话技术支持未能使设备恢复正常运转，维修人员应在不超过48小时内响应到场，并在随后不超过48小时内完成维修或者更换，并承担修理调换的费用；

8.参选供应商需提供售后服务承诺函；

9.中选供应商须指派专人负责与采购人联系售后服务事；

10.如有设备终身软件免费升级，并免费提供升级所需的硬件。

11.如有免费开放所有数字通讯接口及协议，数据可以导出。

12.结算时间和结算方式：医疗设备安装调试完毕并验收合格之日起，乙方向甲方开据正规销售发票后，甲方凭正规发票、验收报告在一个月内向乙方支付合同价款100%。

**提供完整的售后服务方案，包括但不限于以上内容。**

**第五部分 响应文件格式**

一、本部分所制响应文件格式**均具有实质性要求**，供应商响应文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评审小组将以未按照响应文件编制要求编制予以无效竞选处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身竞选情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

**注：供应商响应文件的编制、签署、密封和标注**，具体要求详见本竞选文件第二部分(四）响应文件编制、签署和（五）响应文件的密封和标注，未按要求密封文件、加盖公章、骑缝章视为无效响应。

**响应文件封面格式： 正（副）本**

**响应文件**

**项目编号：**

**项目名称：**

 **包 号：**

**授权代表：**

**手机号码：**

**邮箱号码：**

**供应商全称： （盖章）**

**二〇二四年 月 日**

**响应文件内容格式：**

**一、索引表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **响应文件****页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人委托授权书 |  |
| 3 | 委托人身份证复印件 |  |
| 4 | 承诺函 |  |
| 5 | 供应商资格条件及其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 7 | 商务 | 商务响应文件 |  |
| 8 | 服务 | 实施及服务方案 |  |

**二、竞选项目报价表**

我单位作为供应商,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中选资格等）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **竞 选****单 价（元）** | **竞 选****数 量** | **单位** | **竞 选****金 额（元）** | **注册/备案号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **小写合计： 大写合计：** |

注：应完整填写产品的品牌和型号或项目内容。所有报价均用人民币表示，单项报价不得超过单价限价。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

供应商名称 （盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**三、竞选项目现场报价表**

**第 轮报价/最后报价(根据谈判实际情况选择)**

**一、关于报价表的说明：**

1、此报价表不需要封装在响应文件中，需供应商单独携带2-3份到谈判现场进行报价；

2、报价表是在通过相关评审后，向评审委员会单独密封递交的文件，需由法定代表人或授权代表签字；

3、报价表可以供应商的法定代表人或授权代表在报价时填写；

4、供应商在未提高响应文件中承诺的服务质量的情况下，其报价不得高于对该项目之前的报价。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **竞 选****单 价（元）** | **竞 选****数 量** | **单位** | **竞 选****金 额（元）** | **注册/备案号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **小写合计： 大写合计：** |

**注：1、由成交供应商参考现行相关收费标准，并依据自身实力及市场行情自行报价。供应商的所有报价均用人民币表示，单项报价不得超过单价限价。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。**

**2、最终报价处可留白，以备采购现场最终报价时现场填写。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**四、法定代表人授权委托书**

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加 竞选的相关活动，该受委托人在竞选、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

 年 月 日

**五、承诺函**

资中县中医医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

（六）此次向资中县中医医院报价的产品为该产品相同品规型号在四川地区的最低报价。

二、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

三、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

四、响应文件中提供的能够给予资中县中医医院任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：2024年 月 日

**六、供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**七、技术/服务应答表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购文件参数序号** | **采购文件技术参数要求** | **竞选产品技术参数** | **偏离情况** | **参选文件参数对应页码****（并于对应页码进行勾画标注）** |
|  | XX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | … | … |  | … |

**注：供应商必须根据竞选文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**需提供竞选产品技术参数佐证材料，包括但不仅限于：**产品合格证（或检验报告单）、技术白皮书，有厂家盖章的产品说明书、彩页资料或国家检测机构出具的检测报告，医疗器械注册证等**。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：2024年 月 日

**八、商务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件要求** | **应答** | **偏离情况****（正/负/无）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**注：如与竞选文件的商务要求有偏离(包括正偏离和负偏离)，请将偏离条款逐条应答。如与竞选文件商务要求的所有条款无偏离,则无须在此表中应答，视为默认完全响应和接受竞选文件所有商务要求，供应商不得以未作应答而拒不接受。供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其中标资格。**

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：2024年 月 日

**九、实施及服务方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）

**第六部分 合同主要条款**

请成交供应商于该项目中选公告发出之日3个工作日内将合同word电子版发至电子邮箱：88015725@qq.com

邮件名称：公司全称+项目名称合同

待工作人员通知后，将纸质合同签字盖章（每页加盖鲜章、骑缝章、合同日期由采购人统一填写），交至资中县中医医院招标采购办公室，如为邮寄，地址：资中县重龙镇苌弘路北段396号资中县中医医院招标采购办公室。

附件：医疗设备器械购销合同

**医疗设备器械购销合同**

甲方： 资中县中医医院 乙方：

法定代表人： 王育东 法定代表人：

地址：资中县重龙镇苌弘路北段396号地址：

按照《中华人民共和国民法典》、《医疗器械监督管理条例》等法律法规规定，甲乙双方本着平等、友好、合作原则，经协商一致，订立本合同，供双方共同遵守：

1. **采购的设备信息（设备如为医疗器械，则设备名称、生产厂商及型号规格均须与医疗器械注册证信息保持一致。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **医疗器械注册证号（如有）** | **生产厂家** | **产地** | **规格型号** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合同总价：￥ | （大写）： 元整 |
| 设备配置详见附件：设备配置清单是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。 |

合同总价（含税）为人民币 \*\*\* 元，大写人民币 \*\*\* 圆整；该合同总价已包括设备设计、材料、制造、包装、运输、安装、调试、检测、验收合格交付使用之前及保修期内保修服务与备用物件等等所有其他有关各项的含税费用。本合同执行期间合同总价不变，甲方无须另向乙方支付本合同规定之外的其他任何费用。

**二、主体资格及知识产权承诺**

1.乙方应保证其对该设备拥有完全的所有权或已得到所有者充分的销售授权，并向甲方提供该主体资格的所有合法文件。若因乙方无以上资质，甲方有权解除合同，乙方应在甲方发出解除通知后3日内返还甲方已支付的全部费用，并应向甲方承担损失赔偿责任。

2.乙方应保证其拥有该设备涉及的包括软件在内的所有知识产权（软件须提供正版标识），如有任何第三方就该设备所涉知识产权主张权利，乙方按照本合同第八条承担违约责任。

**三、交货及验收**

1.交货时间：自本合同签订之日起 乙方按甲方要求送货至指定地点，乙方负责安装调试达到正常使用。如安装工作涉及隐蔽部件安装的，应在隐蔽性安装前通知甲方到场清点。验收合格前的所有风险由乙方承担。

**（交货人员姓名： 联系方式： ）**

2.验收前，乙方应完成对甲方工作人员进行免费培训，保证受训人员能熟练操作，并能够对该设备能进行日常维护。

2.验收前，乙方应完成对甲方工程技术人员进行免费技术培训，保证甲方工程技术人员具备开展日常技术保障工作的能力。

3.若需要安装调试的产品，乙方须安排具有相应资质和经验的人员对产品进行安装调试。

4.验收标准：按国家有关规定以及甲方采购文件的质量要求和技术指标、乙方的响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收；甲乙双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由甲方在采购与响应文件中按质量要求和技术指的原则确定该项的约定标准进行验收。

5.乙方完成培训及安装调试后，通知甲方进行验收。甲方组织验收，乙方应当配合参加。甲乙双方共同以本合同约定的验收标准对合同设备进行验收，甲乙双方签署甲方验收文件后视为合同设备验收合格，合同设备质保期自甲方技术部门主管工程师签署验收文件之日起计算。

**四、乙方必须随货提供其相关资料**

1.乙方具备医疗器械经营企业的有关合法有效的手续（包括但不限于）：（1）.产品所涉及逐级授权经销商的医疗器械生产（经营）许可证或生产（经营）企业备案表；（2）.医疗器械产品注册证或备案凭证；（3）.医疗器械生产企业许可证；（4）.经销商获得的委托授权书（逐级）；（5）.产品所涉及逐级授权经销商的企业法人营业执照。

2.进口医疗器械须提供医疗器械注册证和《进口医疗器械通关单》、《进口医疗器械检验报告书》。

3.医疗设备使用说明书。

4.甲方要求提供的相关资料。

**五、质量保证**

1.乙方提供的医疗器械必须符合国家医疗器械质量标准，并具有医疗器械生产企业质量检验合格证明。乙方所提供的医疗器械在有效期内出现质量问题，要按质量承诺，由乙方负责退换货，并承担各项税、费或其他支出，并根据第八条承担相应违约责任。乙方应保证其设备在正确安装、正常使用和保养条件下，在其使用寿命期内应具有满意的性能。

2.乙方应保证所供设备是全新的、未使用过的，标识清楚，权属清楚，原产地真实，必须符合或优于国家（行业）标准，并完全符合相关采购文件规定的质量、规格和性能的要求，不得以假充真，以次充好。

3.在设备验收后的使用中，有证据证明该设备存在重大的设计、工艺或材料缺陷,包括潜在缺陷的，乙方应当对由于上述缺陷造成的故障负责，甲方有权据此提出退货、退款和/或相应的损失赔偿。

**六、售后服务**

1.本合同所售产品质保期为验收合格后2年（含整机所有部件，但不包括耗材和易耗品），质保期内出现质量问题，乙方在接到通知后24小时内响应，48小时内到场，质保期内乙方提供免费维修服务，如需更换零配件，乙方应保证所更换的零配件与原设备相同规格和品质且是全新的零配件，费用包括在合同总价中。

**（售后人员姓名： 联系方式： ）**

2.在保修期内乙方应保证设备因故障停用时间小于15个工作日。

3.产品软件升级特别约定：乙方承诺所供设备上安装的软件已获得软件厂商的正规授权并免费为甲方就设备软件提供升级服务。

4.维修期间，根据甲方需求，乙方应向甲方提供替用设备。

5.如采购的设备涉及压力容器，乙方应按照国家压力容器管理相关要求，在验收完成30天内，办理《压力容器使用登记证》，并向甲方完成移交。

6.提供售后服务期间，乙方有专人负责售后服务，乙方人员应当遵守甲方的规章制度，尽职尽责，提供最优质的服务，应尽安全注意义务，避免不必要的损失，维保期间因乙方人员造成甲方或者第三人损失的，由乙方承担责任。

**七、货款结算**

1．结算时间和结算方式：医疗设备安装调试完毕并验收合格之日起，乙方向甲方开据正规销售发票后，甲方凭正规发票、验收报告在一个月内向乙方支付合同价款100%。

乙方账户信息：

开户名：

账号：

开户行：

乙方若变更上述信息，需提前【2】个工作日书面通知甲方，未按约定通知甲方的，若甲方已经根据以上账户信息支付了相应货款视为甲方已经履行付款义务，因此造成的损失由乙方自行承担。

3．付款前，乙方应向甲方提供采购医疗器械的正规发票和有关单据，发票和单据的开具内容符合法律法规规定和甲方的要求，乙方未能按照约定提供正规发票和有关单据的，甲方有权拒绝支付相应款项（且不视为甲方违约）。

**八、违约责任**

1、乙方交付的设备质量不符合合同规定的，在约定的交货时间内经1次调换仍不能达到合同约定的质量要求，不能通过验收的，甲方有权单方面解除合同，合同金额甲方不再支付，乙方应当按照合同总价的 10%支付违约金。

2、质保期内出现质量问题，经2次维修仍不能达到合同约定的质量要求，甲方有权解除合同，并要求退货，要求乙方返还已支付的货款及支付货款对应的利息（其利率按中国人民银行1年市场报价期贷款利率计算），乙方还应当按照合同总价的10%支付违约金。

3、乙方逾期交付设备，每逾期一天，须向甲方支付合同总额千分之三的违约金。乙方逾期交货超过60天，甲方有权单方面解除合同，乙方应当向甲方支付累计违约金。

4、乙方在安装调试设备过程中以及售后服务过程中，因未按操作规程施工、操作不当、未采取必要的安全防范措施等原因直接或间接造成甲方及第三方人身、财产损失的，由乙方承担全部责任。

5、如果乙方在接到甲方通知后，在本合同第三条第1款中写明的响应时间内,没有弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但由此而产生的风险责任和费用由乙方负担，甲方根据合同规定对乙方行使的其他权利不受影响。

6、乙方保证本合同设备的权利无瑕疵，包括设备所有权及知识产权等权利无瑕疵。如任何第三方经法院（或仲裁机构）裁决有权对上述设备主张权利或国家机关依法对设备进行没收查处的，乙方除应向甲方返还已收款项外，还应另按合同总价的 10%向甲方支付违约金并赔偿因此给甲方造成的一切损失。

7、若甲方单方面解除合同，则解除通知送达乙方时，本合同解除。若双方协商解除合同的，则应当签订解除协议。

8、乙方因上述违约行为偿付的违约金不足以弥补甲方损失的，还应按甲方实际经济损失足额弥补。

**九、廉洁约定**

甲乙双方及相关人员均应严格遵守有关廉洁规定。乙方公司或相关人员如有商业贿赂等违法违纪行为，甲方可单方解除合同，取消乙方供货资格，解除合同造成的损失由乙方承担。

**十、特别约定**

乙方不得接受甲方非采购部门人员提出的采购申请，不得直接将未经验收的产品送往医疗器械使用部门，否则不予验收入库和结算货款。

**十一、保密条款**

乙方应保守在合同磋商、合同履行过程中所获知的甲方的一切资料和信息，禁止向第三人泄露。双方均应当对合作中了解到的对方的商业秘密、技术资料、患者信息等承担保密义务，保密期限为永久。如有违反，违约方向守约方承担损失赔偿责任。如乙方违约的，甲方同时有权解除本协议。

**十二、不可抗力：**

1、本条所述的“不可抗力”系指无法控制、不可预见且不可避免、无法克服的突发事件，如：战争、严重火灾、洪水、台风、地震、法律法规、国家政策等。

2、不可抗力事件发生后，乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方。但不可抗力事件消除后，乙方应在合理时间内恢复履行合同责任。

**十三、其他**

1、履行协议中产生争议的，双方应协商解决；协商不成的，任何一方均有权向甲方所在地有管辖的法院起诉。

2、本协议未尽事宜，由双方另行签订补充协议，补充协议是本协议不可分割之组成部分，与本协议具有同等法律效力。

3、合同附件：

（1）本合同包含附件，以下附件是构成合同不可分割的部分，本合同附件与合同具有同等法律效力。

附件：设备配置清单。

4、本协议一式四份，自甲乙双方签字并盖章之日起至质保期届满后自动终止。甲方执三份，乙方执壹份，每份均具有同等法律效力。

5.合同中甲乙双方的地址均为真实有效地址，并视为双方函件往来以及诉讼期间的有效送达地址，双方以及受诉法院将相关函件、法律文书邮寄到该地址即视为有效送达。若因地址不详、查无此人、拒收或其他等原因导致邮件被退回而无法送达的，视为已送达。

6.本合同所涉及的各类违约金，必须在30日内支付。因本合同发生争议所产生的诉讼，由甲方所在地人民法院管辖。

7.本合同自双方签字并盖章之日起生效。

8.本合同生效后，双方均应全面履行本合同约定的义务。任何一方不履行或不完全履行本合同约定义务的，应当承担相应的违约责任，并赔偿由此给守约方造成的损失，包括但不限于守约方为实现债权而支付的律师费、保全费、诉讼费、公证费、鉴定费等。

**十四、双方需要说明的其他事项（如有）**

（以下无正文）

甲方：资中县中医医院（签章） 乙方：

法定代表人：（签字） 法定代表人：（签字）

授权代表人：（签字） 授权代表人：（签字）

 地址：

签订日期： 年 月 日 签订日期： 年 月 日

**附件：设备器械配置清单**

（以下配置为单台设备或器械配置）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **组件名称** | **型号/规格（如有）** | **序列号（如有）** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |

合同部分完

**附件**

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号/包号(必填） |  |
| 项目名称(必填） |  |
| 单位名称(必填） |  |
| 单位地址(必填） |  |
| 报名时间(必填） |  |
| 联系人(必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话(必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(必填） |  |
| 备    注 |  |