****

**响应资料**

**项目名称：广东省工人医院消毒供应服务项目**

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地 址：**

**日 期： 年 月 日**

**声 明**

1.本项目报名提交的响应资料仅供采购人进行方案初筛、资格审核及备案使用，参与本次报名并不代表获得参加现场遴选会的邀请或取得订单。

2.采购人仅对通过方案初筛及资格审核的供应商，择优选取3-5家，邀请来院参加现场遴选会。

3.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为。

4.响应供应商需为本项目提交的所有资料真实性负责，如发现虚假材料将列入采购人的采购黑名单，并依法追究相关责任。

5.本资料解释权归广东省工人医院所有。

**目录**

[一、供应商要求、营业执照及相关资质证书 2](#_Toc12714)

二、法定代表人资格证明书.................................. 3

三、法定代表人授权委托书.................................. 4

[四、项目服务方案 5](#_Toc4752)

[五、报价表（加盖公章） 6](#_Toc12306)

[六、服务团队 7](#_Toc929)

七、消毒供应中心设计布局及介绍............................8

[八、三份或以上医院同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）...9](#_Toc32418)

九、廉洁购销承诺书........................................10

十[、其他 .1](#_Toc29800)1

十一、提供上述资料的真实性的保证函并加盖公司公章及签名...12

**一、供应商要求、营业执照及相关资质证书**

1.供应商应具备以下条件（提供声明函，加盖供应商公章）；

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（4）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（5）法律、行政法规规定的其他条件。

2.供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，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；供应商为分公司报价的，需提供具有法人资格的总公司的营业执照副本复印件及授权书复印件。总公司可就本项目或此类项目在一定范围或时间内出具授权书(已由总公司授权的，总公司取得的相关资质证书和服务指标对分公司有效，法律法规或者行业另有规定的除外)；

3.供应商须具备卫生健康主管部门颁发的有效的《医疗机构执业许可证》复印件，如执业机构名称与供应商不一致时，需同时提供两者间关系证明文件，如国家另有规定，则适用其规定；（提供证明文件复印件）；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（提供《资格声明函》）；

5.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，不得参加同一合同项下的采购活动；（提供《资格声明函》）；

6.供应商未被列入“信用中国”网站中“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”的记录名单，不处于“中国政府采购网”中“政府采购严重违法失信行为信息记录”的禁止参加政府采购活动期间，须提供网站查询结果截图证明；

7.供应商具有行政主管部门颁发的有效《排污许可证》（有效期内），或在《全国排污许可证管理信息平台》网上申报并获得登记编号和《固定污染源排污登记回执》（有效期内），须提供《排污许可证》复印件（或《全国排污许可证管理信息平台》网上截图）及《固定污染源排污登记回执》。（如国家另有规定的，适用其规定）；

8.供应商具有行政主管部门颁发的有效的《城镇污水排入排水管网许可证》（有效期内），须提供《城镇污水排入排水管网许可证》复印件；非自身具有的，需要提供城镇污水排入排水管网许可证持有者与供应商的关系说明。（如国家另有规定的，适用其规定）；

9.本项目不接受联合体响应；

10.其他相关证件及资质。

1. **法定代表人资格证明书**

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

1. **法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在 广东省工人医院 采购活动中院内采购报价及合同签订等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

此处粘贴授权代表

身份证反面

此处粘贴授权代表

身份证正面

**四、项目服务方案**

**五、报价表（加盖公章）**

报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 种类 | 器械包名称、规格 | 单价 | 备注 |
| 1 | 高  温  灭  菌 | 普通手术器械 |  | 拆分到最小单位计算 |
| 腔镜器械 |  | 必须使用专用器械盒装载并按国家规范打包 |
| 腔镜镜头 |  |
| 纸塑袋 ≥20cm（大） |  | 如存在多把器械塑封包装在一个包内的情况，第二件按照普通手术器械价格累积。 |
| 纸塑袋 >10cm—<20cm（中） |  |
| 纸塑袋 ≤10cm（小） |  |
| 口腔科车针（半盒，36支） |  |  |
| 口腔科车针（整盒，72支） |  |  |
| 敷料大（≥30cm\*30cm\*50cm） |  | 仅灭菌， 医院自行打包。 |
| 敷料中（>20cm\*30cm\*30cm—<30cm\*30cm\*50cm) |  |
| 敷料小（≤20cm\*20cm\*15cm） |  |
| 敷料大（≥30cm\*30cm\*50cm） |  |  |
| 敷料中（>20cm\*30cm\*30cm—<30cm\*30cm\*50cm） |  |
| 敷料小（≤20cm\*20cm\*15cm） |  |
| 2 | 低  温  灭  菌 | 普通手术器械 |  |  |
| 腔镜器械 |  | 必须使用专用器械盒装载并按国家规范打包 |
| 腔镜镜头 |  |
| 3 | 高  水  平  消  毒 | 湿化瓶、湿化罐 |  |  |
| 呼吸机球囊、面罩 |  |  |
| 吸引器瓶 |  |  |
| 吸痰瓶、吸痰瓶导管、引流瓶 |  |  |
| 托盘 |  |  |
| 呼吸阀 |  |  |
| 止血带 |  |  |
| 呼吸机管道、麻醉机管道 |  |  |
| 4 | 外  来  医  疗  器  械 | 电动工具、大力剪、拆钉工具等器械（无植入物） |  |  |
| 钢板、融合器、棒等器械（有植入物） |  |  |
| ≦ 7KG（无植入物） |  |  |
| ≦ 7KG（有植入物） |  |  |
| 7-14KG（不含7KG）（无植入物） |  |  |
| 7-14KG（不含7KG）（有植入物） |  |  |
| 每台外来医疗器械最高限价 |  |  |

①响应报价按基准单价进行下浮，下浮率必须为固定报价，报价不能为负数，不能为区间值（如：1%～5%）。

②供应商必须对项目内所有内容进行报价，不允许只对其中部分内容进行报价。所报单价超过单价最高限价的视为响应无效。

③响应报价必须包含预处理、清洗、灭菌及包装所需的材料、包内外指示卡、各类化学、生物监测包及监测所需的相应设备、包外标签、硬质容器的锁扣、运输服务、新器械除油、人工回收及送回成本、全流程处理人工成本、运输费、保险费、利润、银行费用、税费及售后服务费（含相关技术指导与培训费)等所有可预见及不可预见的费用。

④如响应供应商有器械租赁服务，提供器械租赁价格表或另行报价。

⑤如响应供应商认为该项目需其他费用，需另行报价的，该报价则为附加费用。

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

**六、服务团队**

**七、消毒供应中心设计布局及介绍**

**八、三份或以上医院同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）**

**九、廉洁购销承诺书**

**廉洁购销承诺书**

**甲方**：广东省工人医院

**乙方**：

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构物资、服务等购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，经甲、乙双方协商，同意签订本合同，并共同遵守：

一、甲乙双方按照《民法典》及购销合同约定购销物资、服务、信息等产品。

二、甲方应当严格执行购销合同验收、入库制度，对采购的产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用产品的选择权，不得在经济活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

五、乙方指定 作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得到住院部、门诊部、医技科室等推销产品，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

六、乙方如违反本合同，一经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发〔2013〕50号）相关规定处理。

七、本合同作为购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

八、本合同一式三份，甲、乙双方各执一份，甲方纪检监察部门执一份，并从签订之日起生效。

**甲方（盖章）： 乙方（盖章）：**

**法定代表人（负责人）： 法定代表人（负责人）：**

**经办人部门负责人签名： 经办人签名：**

**联系地址： 联系地址：**

**联系电话： 联系电话：**

**年 月 日 年 月 日**

**十、其他**

**十一、提供上述资料的真实性的保证函并加盖公司公章及签名**

**资料真实性保证函**

**广东省工人医院：**

关于贵方组织的采购/调研项目，我公司愿意参与并在此承诺：**保证对提供 项目的报名材料的真实性负责，且全部资料的副本或复印件都与其原始资料或原件一致，所有文件上的签名、印章均是真实的。**

我公司保证提供的有关信息真实、准确和完整，不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对所提供信息的真实性、准确性和完整性承担一切法律责任。

公司名称（盖章）：

日期：

附件1：

供应商基本资格条件承诺书（格式）

（采购人名称） ：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我单位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；

5.我单位满足法律、行政法规规定的其他条件。

6.不存在资格条件中拒绝参与本次谈判的以下情况：

（1）我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，不得参加同一合同项下的采购活动；

（2）我单位未被列入“信用中国”网站中“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”的记录名单，不处于“中国政府采购网”中“政府采购严重违法失信行为信息记录”的禁止参加政府采购活动期间；

以上承诺内容真实准确，若有不实，自愿按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，承担相应的法律责任。

投标人名称(盖章)：

法定代表人 (签字)：

日期： 年 月 日

附件2：

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

我单位郑重声明：我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。

主要专业技术能力有： 。