**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：眼科手术器械采购项目（第二次）**

**编制日期：2025年4月15日**

# 三台县人民医院

# 关于眼科手术器械的采购公告（第二次）

**各潜在采购申请人：**

经医院研究，决定采购眼科手术器械，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加院内采购。

**一、项目名称：**眼科手术器械采购项目（第二次）

**二、采购内容及要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 限价 | 技术参数 | 参考图片 | 备注 |
| 1 | 眼内镊 | 5000.00元/把 | 具备三种形状，用于25G玻切手术，万向式钛合金手柄，针管长度35mm，全长150mm。 | C:\Users\TF\Documents\WeChat Files\wxid_76eo5mkul54r22\FileStorage\Temp\1742800455640.pngC:\Users\TF\Documents\WeChat Files\wxid_76eo5mkul54r22\FileStorage\Temp\1742800482673.png | 提供样品 |
| 2 | 眼用笛针 | 1000.00元/个 | 用于25G玻切手术，带硅胶管，钛合金手柄，针管长度35mm，全长150mm。 |  |
| 3 | 眼用注液针 | 250.00元/把 | 用于25G玻切手术，注硅油，针头长6mm。 |  |
| 4 | 眼内剪 | 5000.00元/把 | 用于25G玻切手术，万向式钛合金手柄，针管长度35mm，全长150mm。 | C:\Users\TF\Documents\WeChat Files\wxid_76eo5mkul54r22\FileStorage\Temp\1742800280562.png |
| 5 | 巩膜赛夹持镊 | 300.00元/把 | 反力式，头宽1.5mm，全长105mm。 | C:\Users\TF\Documents\WeChat Files\wxid_76eo5mkul54r22\FileStorage\Temp\1742800058217(1).png |
| 6 | 巩膜压迫器 | 400.00元/个 | 弯双头，钛合金，全长135mm。 | C:\Users\TF\Documents\WeChat Files\wxid_76eo5mkul54r22\FileStorage\Temp\1742800136054(1).png |

1. **商务要求**

1.此次为单价采购，合同期限3年；

2.交货期：签订合同后30天内。

3.**质保期及售后服务要求**

3.1质保期：所有医疗器械保修期≥1年。在质保期内，所有的配件费、人工费、差旅费、运输费、搬运费等所有费用均由供应商承担；

3.2在质保期和免费维保期内，接到采购人报修通知后卖方响应时间≤2小时；提出解决方案≤12小时；维修人员到达现场时间≤48小时（不可抗力因素除外）。

**4.付款方法和条件**

4.1按批次、验收合格、收到发票后1个月内一次性付款；

4.2付款方式：转账、电汇等非现金方式。

**▲注：所有的技术参数、商务要求均为实质性要求，负偏离将导致响应文件无效。**

****四、供应商参加本次采购活动须具备的资格条件和资格证明文件，格式详见附件：****

|  |  |
| --- | --- |
| ****资格条件要求**** | ****资格证明文件**** |
| 1、具有独立承担民事责任的能力 | 提供“统一社会信用代码营业执照”。 |
| 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 提供承诺函。 |
| 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 提供承诺函。 |
| 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 提供承诺函。 |
| 5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 提供承诺函。 |
| 6、法律、行政法规规定的其他条件 | （1）法人代表授权委托书（包含授权期限、联系电话、电子邮箱信息、法人及业务代表的身份证复印件）；（2）生产厂家及上级代理授权书；（3）生产厂家/上级代理商的证件，包括营业执照、医疗器械（生产/经营）企业许可证/备案凭证；（4）医疗器械注册证/备案信息。 |

**五、采购方式：**资格审查合格，院内议价采购，完全符合功能要求，满足我院临床使用，综合性价比高者入选。

**六、报名方式及截止时间：**请潜在采购人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年4月16日至2025年4月18日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

****七、响应文件内容、递交方式、时间、地点：****

**1、响应文件要求：**按照本项目要求提供资料，响应文件正本1份、副本1份,所有资料均须加盖本公司鲜章，资料需编缉目录及页码，装订成册并封装在一个文件袋中，密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，具体格式参照附件。

**2、递交响应文件地点、方式：**三台县人民医院行政楼二楼会议室，**响应文件和样品现场递交**。

**3、响应文件递交截止时间：**2025年4月23日15：00（北京时间）。

**八、采购时间：**2025年4月24日15：00（北京时间）。

**九、采购地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室。

**十、**结果公告：将于定标后2个工作日内在三台县人民医院官网发布。****

****十一、项目咨询电话:**  喻老师，联系电话：136-1811-6320。**

三台县人民医院采购办

2025年4月15日

附件

**响应文件**

**项目名称：**

**授权代表：**

**手机号码：**

**供应商全称： （盖章）**

**年 月 日**

**报价单**

致：三台县人民医院

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **注册证名称** | **规格型号** | **单位** | **生产厂家** | **报价** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.所报产品名称、规格型号、生产厂家等信息如实填写。

2.报价已包括货物、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等所有其他有关各项的含税费用。

单位名称（盖章）：

联 系 人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（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）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，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。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

（十一）我公司的一切营销行为，严格遵守国家的相关法律法规和规章制度，绝不出现有违纪违规的行为。

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成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：1.法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

2.授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**公司资质证明文件（复印件加盖鲜章）**

**彩页资料等(加盖鲜章)**