**重庆医科大学附属儿童医院询价通知书**

我院以询价采购方式进行以下项目的**临时采购**，欢迎符合相应资格条件的供应商**密封提交**报价文件。

1. **项目名称**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 招标项目名称 | 使用科室 | 规格型号及技术参数和性能要求 | 单位 | 采购数量 |
| 2410L001 | 脑脊液分流管及附件、导管 | 普外新生儿外科病房/普外创伤外科病房 | 1. 脑脊液分流管及附件、导管可以对患者脑脊液进行引流，从而有助于控制脑积水。 2. 脑脊液分流管及附件由储液囊、可调压阀门及硅橡胶导管组成，导管含脑室端导管和腹腔端导管，导管部分是硅胶材质、柔软有弹性可弯折。 3. 规格型号齐全，有专用的儿童型和新生儿型产品，并具备18档压力调节。脑室端导管和腹腔端导管都浸滞了克林霉素和利福平，以防止格兰仕阳性菌的定值。 4. 一次性使用，灭菌包装；   注1：如产品为列入法定计量检测或强制检定目录的工作计量器具及其他计量器具，乙方则须于产品性能验收时，向甲方提供由第三方出具的检测合格报告。  注2：设备通过双方开户银行进行结算。设备到货安装调试完成并经甲方验收合格后，乙方开具全额发票，并出具验收报告向采购人提出付款申请，甲方在收到发票后60日内向乙方支付全部货款。  注3：耗材类，甲方在收到发票后60日内向乙方支付全部货款。 | 套 | 2 |

**二、报价截止时间及报价文件递交地点**：

1、报价截止时间：详见公示时间

2、报价文件递交：在招标网上上传电子档，临购时将纸质投标文件带至现场。

**三、采购项目内容及要求**：

1.招标内容包括设备的制造、运输（含现场运输）、保险、安装（含安装人员现场住宿）、调试、税金、验收、培训及质保期服务。

2.技术参数如果投标单位所能提供的产品与本、邀标书要求的产品规格型号、技术指标不同，或推荐其它同类产品，请加附页附上所提供的产品的详细资料（规格型号、技术参数、技术指标、生产厂家等）。

3.提供**参数对照偏离表格，对于招标现场无法直观展示的功能参数需提供包括但不限于产品说明书、技术要求等官方文件以证明产品符合参数要求**。

**4.现场询价时必须提供样品（耗材类）。**

5.**若已挂网，需提供药交网价格截图。**

6.**提供3家供给其他医疗机构的发票，最好为三甲医院。**

**五、报价供应商的资格要求**：

1.投标人必须是响应招标的法人或其他组织。

2.如果投标人提供的主要货物不是投标人自己制造的(代理商)，投标人应得到货物制造商同意其在本次投标中提供该货物的正式授权书。

3.投标人已具备履行合同所需的财务、技术和生产能力的文件。并且投标人所提供的设备须为全新的非试制品。

4.投标人必须具有在有效期内医疗器械经营许可证；

5.具有在有效期内的“中华人民共和国医疗器械注册证”和“医疗器械产品注册登记表”,均要求提供认证材料；

6．须提供投标文件签署人的法人授权书（投标文件由法人代表签署时,可不提供法人授权书）；

**六、报价文件的组成**（见后文）

# **报价文件的编制与递交**

投标人应仔细阅读招标文件中的所有内容，详细编制投标文件，按照招标文件所规定的格式、内容，逐项填写齐全并提交全部有关证明文件。投标文件应字迹清晰、内容详实、表达准确。投标文件应实质上响应招标文件要求，否则其投标文件将视为无效。

**一、语言**

投标人在投标过程中所提交的任何文件均应使用中文，使用文字准确规范，内容清晰一致，投标人可以提交使用其它语言的资料，但有关内容必须翻译成中文，在有差异或矛盾时，应以中文资料为准，并承担一切责任。

**二、文件的组成**

1. 开标一览表（耗材招标不填此表） （格式见附件1）
2. 所投各产品的技术参数（或技术指标）
3. 技术条款差异表 （格式见附件2）

4 耗材招标专用报价表（设备招标不填此表） （格式见附件3）

5 产品彩页

6 价格支撑文件（药交网开标当日价格截图或给其他医疗机构的供货发票）

**三、文件的式样和签署**

1. 报价文件需提交**一正两副**；并在投标文件封面分别注明“正本”和“副本”字样。
2. 报价文件的装订应按照招标文件要求的顺序装订，且正本中每一页均要加盖投标企业公章（红章）。
3. 除投标人对差错处做必要修改外，投标书不得行间插字、涂改和增删，如有修改错漏处，必须由投标人代表在修改处签字或盖章。

附件1-开标一览表

**开标一览表**

项目编号: 招标项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 |  | | | | | | | | | | | 生产企业 | | |  | | |
| 规格/型号 |  | | | 产 地 | | |  | | 医疗器械注册证号 | | | | | | |  | |
| 投标单价（元） |  | | | 计数单位 | |  | | 投标数量 | | | | |  | 投标总价  （小写） | | |  |
| 投标报价（大写）： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 质保期  （月） | |  | | | 交货期  （日历日） | | | | |  | | | | 维修到场时间  （小时） | | |  |
| 备用机到场时间  （日历日） | | |  | | | 培训人员数量/  培训时长 | | | | |  | | | | | 是否接受  常规付款 |  |
| 随机备品、附件、工具数量及供应方法 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 质保期后服务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | | | | | | | |

投标人 法定代表人授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

附件2-技术条款差异表

**技术条款差异表**

招标项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标应答 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

投标人： 法定代表人授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“第二篇 项目技术规格、数量及质量要求”中所列技术要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求逐条如实填写，根据投标情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；

3、该表可扩展；

4、可附相关技术支撑材料。（格式自定）

附件3-耗材招标专用报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医疗器械注册证名称** | **医疗器械注册证号/有效期** | **规格型号** | **生产厂家** | **产地** | **药交所平台挂网最低价/计价单位** | **药交所平台挂网最高价/计价单位** | **计数单位** | **采购数量** | **投标价（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |