**鄂尔多斯市中心医院**

**（内蒙古自治区超声影像研究所）**

**院内议价采购议价文件**

****

**净水机滤芯采购项目**

**2024年12月9日**

**第一章项目信息**

**一、商务条款 货币单位：元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 预算总价（元） |
| 1 | 净水机滤芯采购项目 | 项 | 1 | 86800 |
| 2 | 资质要求 | 营业执照（经营范围包含采购明细中产品） |
| 3 | 交付使用时间 | 合同签订后按需7日内送货到总务库房（具体到指定位置） |
| 4 | 付款方式 | 按月据实结算 |
| 5 | 质保期 | 1年 |

项目概况及要求

1. 为满足鄂尔多斯市中心医院东、康两部未来一年净水机滤芯使用需求，拟对常用5种净水机滤芯进行议价采购，预算金额86800元。本项目经2024年10月21日第46次院长办公会研究通过。
2. 技术要求：

净水机滤芯报价明细清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **规格** | **单位** | **预估数量** | **预算单价（元）** | **预算总价（元）** |
| 1 | 5微米PP棉滤芯 | 10寸 | 根 | 200 | 50 | 10000 |
| 2 | 前置活性炭滤芯 | 10寸 | 根 | 200 | 89 | 17800 |
| 3 | 1微米PP棉滤芯 | 10寸 | 根 | 200 | 60 | 12000 |
| 4 | RO膜滤芯 | 10寸 | 根 | 50 | 400 | 20000 |
| 5 | 后置活性炭滤芯 | 10寸 | 根 | 200 | 135 | 27000 |
| 合计 | 86800 |

**二、评审方式**

|  |  |
| --- | --- |
| **评审方式** | **最低价** |

**第二章 议价人须知**

**一、报名须知**

（一）报名方式

1.报名方式采用**现场报名**

市中心医院北门西侧人行道路北，好加汇胡同内向北走50米，路东院内办公楼（原工商所办公楼）三楼310室，资料携带齐全，填写报名登记表后视为本次议价报名成功

2.议价地点：

市中心医院北门西侧人行道路北，好加汇胡同内向北走50米，路东院内办公楼（原工商所办公楼）三楼会议室

**二、响应文件**

（一）响应文件的构成及编制要求

响应文件应按照“响应文件格式”进行编写（可以增加附页），作为响应文件的组成部分。

（二）编制要求

议价文件统一使用A4规格书写、打印，提供封面，并编写目录，页码必须连续（不能打印的材料可手写页码），所有页面均需加盖公章。议价文件装订应采用胶订方式牢固装订成册，不可插页抽页，不可采用活页纸装订。正本和副本的封面上应清楚地标记“正本”或“副本”的字样。当正本和副本不一致时，以正本为准。议价时供应商需将议价所需资料胶印3份（一正两副），并密封携带。

（三）议价报价

1.供应商进行报价时，按“净水机滤芯报价明细清单”规定的格式报出总价。

2.议价报价不得有选择性报价和附有条件的报价，不得缺项、漏项、不得高于预算价，否则按无效议价处理。

3.对报价的计算错误按以下原则修正：

3.1大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

3.2单价金额之和与总价不符的，应以总价为准，单价按比例调整。

**三、议价**

1.议价异议

供应商对议价有异议的，应当在议价现场提出，议价结束后，不再受理对议价过程的异议。

2.议价无效情形

评委将对各位议价人的资质、参数及响应程度、标书制作规范等进行审核，凡其中有一项不合格的，按无效议价处理。

3.有下列情形之一的，视为供应商串通议价：

（1）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制，表现为制作格式等相同；

（2）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人办理议价事宜；

（3）不同供应商的响应文件载明的项目管理或联系人为同一人；

（4）不同供应商的响应文件异常一致或者议价报价呈规律性差异；

 **说明：在项目评审时被认定为串通议价的议价人不得参加该项目下的议价活动。**

1. 成交供应商通知

我院总务科议价活动现场公布成交供应商，成交供应商需在10日内与我院签订成交合同。

**四、质疑**

（一）供应商认为采购过程和成交结果使自己权益受到损害的，可以在成交结果告知后2日内，以书面形式一次性向我单位提出质疑，质疑采用实名制。我单位将在7个工作日内以书面形式针对质疑内容作出答复。

（二）供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

1.供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

2.质疑项目名称；

3.具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

4.事实依据及必要的法律依据；

5.质疑日期

（三）供应商在提出质疑时，请严格按照相关法律法规及质疑函范本要求提出和制作，否则，自行承担相关不利后果。

对捏造事实，提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行恶意质疑的，一经查实，将上报监督部门，并不得再参与我院的任何采购项目。

**五、议价失信行为黑名单制度**

为规范院内议价采购活动，约束议价供应商行为，保障医院的合法权益，现制定院内议价采购黑名单制度。

一、议价供应商有如下行为的之一的，纳入黑名单目录。

黑名单记录内容：议价厂家名称、法人名称（身份证号）、项目经办人（身份证号）、联系电话等。

（一）提供、采用虚假材料进行报名、议价的；

（二）报名成功后无故不参加议价或议价迟到；

（三）在议价过程中存在陪标、串标、扰乱秩序等不良行为；

（四）成交后10个工作日内无正当理由未签订采购合同或拒绝签订采购合同；如有正当理由的，需提供经管理科室负责人签字的情况说明交招标办备案后解除。

（五）议价后经采购小组审查议价文件，有虚假应标、串标、陪标或者围标行为的（例如呈现规律性报价、等差或者等比排列；报价绑定、建立攻守联盟等）；议价资料格式、内容等雷同的。

（六）成交后不履行议价公告要求，例如不按时完工或交货、不履行质保条款、将项目私自转包等；

（七）所供货物低于参数要求、工程项目未按要求施工，未能通过验收，存在欺诈行为等；

（八）无故弃标，无故弃标的厂家不予退还议价保证金或者履约保证金（对在规定时间内不供货、不弃标的厂家在合同条款中要设置院方强制解除合同条款）。

（九）经我院认定的其他议价不良行为。

二、处罚措施

1.违反第1项、第2项、第3项、第4项条款的，自确定之日起，一年内不允许再次参加医院的任何采购活动。

2.违反第5项、第6项、第7项条款的，自确定之日起，三年内不允许再次参加医院的任何采购活动。

3.违反第8项及其他行为造成不良影响的，自确定之日起，永久不允许参加医院的任何采购活动。

以上条款需要管理科室及使用科室共同加强监管，发现问题由管理科室及时报送招标办备案。

三、本制度自下发之日起实施**。**

总务科地址：好加汇巷内医院办公楼三楼310 联系电话：0477-8367264

**第三章 议价文件格式与要求**

1. 报名人应按照以下格式与要求编制报名文件，**且应不少于目录中要求的内容。**
2. 报名文件应按目录的顺序，编制报名文件。
3. 报名文件统一使用A4规格打印，页码必须连续，所有页面均需加盖公章。报名文件封装在档案袋。
4. 报名材料的齐全程度，是医院确定最终选择的一个重要因素。
5. 报名单位在报名文件中提供的所有资料必须真实有效，如若提供虚假材料将依法追究其法律责任。

## （封面）

**鄂尔多斯市中心医院**

**净水机滤芯**

**采购项目议价文件**

**报名单位：**

**联系人:**

**联系电话:**

**年 月 日**

目录

一、议价承诺书......................................................

二、报价明细表......................................................

三、法定代表人身份证明..............................................

四、授权委托书......................................................

五、议价人基本情况表................................................

**一、议价承诺书**

致：鄂尔多斯市中心医院

本议价人已详细阅读了 项目议价公告及供应商须知等内容，自愿参加上述项目议价，现就有关事项向议价人郑重承诺如下：

1、自愿遵守有关政府采购、议价议价的法律法规规定，自觉维护市场秩序。如有违反，无条件接受相关部门的处罚；

2、我方在此声明，本次议价活动中申报的所有资料都是真实、准确完整的，如发现提供虚假资料，或与事实不符而导致议价无效，甚至造成任何法律和经济职责，完全由我方负责；

3、我方在本次议价活动中绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经贵方查出，立即取消我方议价资格并承担响应的法律职责；

4、我方承诺在中标后不将议价项目转包、分包。否则，同意被取消供货资格，并愿意承担任何处罚；

5、我方承诺在中标后将按需7日内送货到中心医院总务库房。否则，同意被取消供货资格，并愿意承担合同金额10%的处罚；

6、我方服从议价文件规定的时间安排，遵守议价有关会议现场纪律。否则，同意被废除议价资格并理解处罚；

7、保证议价文件不存在低于成本的恶意报价行为，也不存在恶意抬高报价行为；

8、我方一旦成为供货单位，将按规定及时与贵单位签订合同。

议价人名称：(盖公章)

法定代表人(或授权代理人)：(签字)

日期： 年 月 日

**二、净水机滤芯报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 物资名称 | 品牌 | 规格 | 单位 | 预估数量 | 预算单价（元） | 预算金额（元） | 投标单价（元） | 投标总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标总价 |  |

说明：1.所有价格均系用人民币表示，单位为元。

 2.价格应按照“响应文件议价人报价”的要求报价。

 3.格式、内容和签署、盖章必须完整。

法定代表人或法人授权代表（签字）：

年 月 日

**三、法定代表人身份证明**

供应商名称：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明

附：法定代表人身份证复印件

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章。

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

供应商： （单位公章）

 年 月 日

**四、授权委托书**

鄂尔多斯市中心医院（内蒙古自治区超声影像研究所）：

兹委托我单位 （姓名）参加贵单位组织的 (项目名称),委托人全权代表我单位处理本项目的报名、议价等工作。我单位对委托代理人签署的内容负全部责任。签署的文件等内容不因授权的撤销而失效，委托人无转委托权。特此委托。

委托人身份证正面扫描件

授权人身份证正面扫描件

委托人身份证反面扫描件

授权人身份证反面扫描件

议价人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人签字：

委托代理人签字：

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**五、议价人基本情况表**

（营业执照及相关资质复印件）