

甘洛县人民医院

关于关节镜+椎间孔镜（共享主机）采购项目市场调研公告

致各潜在生产厂家、供应商：

甘洛县人民医院拟采购关节镜+椎间孔镜（共享主机）。本着“公开透明、公平竞争、公正和诚实信用”的原则，为保证拟采购医疗设备的最高性价比，我院现对拟采购产品的价格、性能、配置以及产品需求的合理性等进行公开市场调研，欢迎愿意参加本项目采购需求调研的潜在生产厂家、供应商，按照本公告要求提供调研资料。现将相关事宜公告如下：

一、项目相关信息：

（一）甘洛县人民医院关节镜+椎间孔镜（共享主机）采购项目

（二）功能需求

1、属于专机专用耗材、配件的，务必一并报上耗材采购价，耗材必须是“药品和医用耗材招采管理系统”目录内的。

2、售后服务要求：除一次性耗材，需告知设备、配件售后质保期限及后期维保费用及维保方案。

二、市场调研生产厂家、供应商的资格要求：

1、市场调研生产厂家、供应商应具有独立的法人资格，相应的经营范围，并提供经年检的法人、营业执照（副本）及税务登记证副本有效复印件。

2、市场调研生产厂家、供应商应提供市场调研产品的注册证、医疗器械经营许可证、备案证、代理、经销证书或针对本项目的专项授权书等有效证明文件(证明文件应具有可追溯性,市场调研生产厂家、供应商为市场调研产品制造商的除外)。

3、市场调研生产厂家、供应商必须提供法定代表人对市场调研生产厂家、供应商代表的授权书原件(市场调研生产厂家、供应商代表不是法定代表人的)及市场调研生产厂家、供应商代表的身份证复印件。

4、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。

三、供应商报名须递交资料(1份):

1、供应商企业法人营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本复印件(盖鲜章);法定代表人授权书(授权代表是法定代表人时,不必提供);法定代表人和授权代表身份证复印件;

2、供应商报名登记表(附件1)

3、产品基本情况介绍表(附件2)

4. 承诺函(附件3)

5、授权书

6、资质证明文件:按生产厂家及各级代理商资质证件和各公司层级授权委托书、产品资质证件的顺序,明确体现证件齐全及各层级授权关系,包括营业执照、生产/经营许可证、医疗器械注册证/备案信息、层级授权委托书等。

7、彩页、产品使用说明书。

8、公告中第二条“供应商应具备下列条件”提到的第4点的佐证材料。

四、市场调研要求

1、市场调研的报价，为设备送达采购人指定地点，经采购人验收合格并交货完毕所有可能发生的费用，包括设备费、运输、保险费、采购保管、安装、产品检验检测、操作人员培训、税收、售后服务及采购代理服务等费用。

2、市场调研生产厂家、供应商对每一种设备只能有一个市场调研，且供应商只有一次市场调研机会，供应商应一次性报出不可更改的市场调研。

3、市场调研生产厂家、供应商参与调研的每一种设备，须同时提供产品彩页说明书及参数。

4、请参加单位严格按医院要求，认真阅读各项要求后进行资料编制，并按规定时间准时递交方案。

5、所有采购设备可根据经营范围进行单项报价，不求全部报价。

6、属于专机专用耗材、配件的，务必一并报上耗材、配件采购价，耗材必须是“药品和医用耗材招采管理系统”目录内的。

五、报名方式及时间须知

报名方式：电子邮箱投递（投递邮箱2957790092@qq.com）备注：邮件主题及附件名称（公司名称+项目名称+联系人+联系电话）。

截止日期：2024 年 1 月 31 日 16:30

六、产品介绍及现场报价

- 1) 时间：另行通知；
- 2) 地点：甘洛县人民医院。

七、联系方式

- 1) 联系人：潘老师
- 2) 联系电话：0834-7817647（工作日上午 8:30-12:00；
下午 13:30-16:30）

八、市场调查具体安排：报名成功以医院通知为准。

甘洛县人民医院

2024 年 1 月 22 日

附件 1:

供应商报名登记表	
项目名称——设备	
单位名称	
单位地址	
报名时间	
联系人	
单位固定电话	
经办人移动电话	
经办人电子邮箱	
备 注	须写清楚具体设备名称与挂网名称一致

附件 2:

产品基本情况介绍

报名公司名称: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

序号	设备名称	品牌	规格型号	生产厂家	注册证号/备案号	基本功能及目标	主要技术参数	报价	备注

注：本次报价只作为此次市场调研参考。

附件 3:

承诺函

甘洛县人民医院:

_____（供应商名称）作为参加本次市场调查活动（项目：_____）的响应人，现郑重承诺：

1. 我公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条款和本项目规定的条件：
 - 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) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - 4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
 - 5) 参加本次需求调查活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
 - 6) 法律、行政法规规定的其他条件；
 - 7) 本项目提出的其它特殊条件。
2. 参加本次市场调查活动，不存在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参与本项目市场调查活动的行为。
3. 保证报价过程中不存在低于成本的恶意报价行为，也不存在恶意抬高报价的行为。
4. 本项目提供的所有材料、资料都是真实、有效、合法的。
5. 根据医院需求，能提供试用设备。

本公司对上述承诺内容的真实、有效及合法性负责，如经查实上述承诺内容存在虚假陈述，我公司愿意承担由于提供虚假材料而产生的一切后果。

公司名称（公章）：

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日期：2024 年 月 日

