深圳市坪山区妇幼保健院医用耗材

公开遴选文件

（遴选编号：深坪妇招-耗材-2025-12）

项目名称：

单位名称：

地址：

联系人姓名：

联系人电话：

电子邮箱：

日期：

第一部分 用户需求

本次医用耗材公开遴选具体详见目录附件

**说明：**

**1、每个序号一个包，须包含序号内所有产品方可报名（特别注明除外）。**

**2、所有械字号产品必须在深圳阳光平台采购，报价不得高于深圳市平台价格或最高采购价。**

**3、目录内产品名称和规格仅作参考，欢迎各供应商提供能实现同等功能的产品。**

**4、可拓展同类产品，以保障产品系列完整性，拓展产品价格不得高于平台价格。**

**三、提交谈判文件截止时间、洽谈时间和地点：**

**（一）提交谈判文件（邮寄）时间：在洽谈通知时间前30分钟现场递交，所有谈判文件密封并加盖公章，提供一正一副及扫描件，未递交视为放弃投标资格。**

**（二）地点：深圳市坪山区妇幼保健院招标采购办公室（深圳市坪山区坑梓街道梓兴路55号307办公室）。**

**（三）洽谈时间及地点：本项目洽谈时间待定，我院将在洽谈前通知至各报名公司联系人。**

参选单位须知

一、遴选当事人

（一）参选企业/供应商

1、参选企业/供应商参加本次医用耗材公开遴选活动应当具备以下条件：

（1）具有履行购销协议必须具备的能力；

（2）遴选公告挂网公布之日起前两年内，在耗材生产及经营活动中无严重违法记录；

（3）对中选产品的质量负责，一旦中选，作为供应保障的第一责任人，及时、足量按要求组织生产并配送，需满足医疗机构临床实际使用需求。

2、参选企业/供应商应按照采购文件的要求提交申报材料，洽谈材料应对采购文件提出的要求和条件做出响应。

（二）其他要求

1、若参选企业/供应商明显不具备申报资格中规定必须满足的全部要求，一经确认，将不接受其申报；提供虚假证明材料的，取消该注册证涉及产品中选资格，两年内不得参与我院医用耗材公开采购相关工作。

2、遴选公告公布之日起前两年内，参选企业/供应商不存在因申报品种质量等问题被省级（含）以上药品监督管理部门处罚过的情况以及不存在其他在经营活动中因严重违法被行政处罚或刑事处罚的情况；申报品种不存在省级（含）以上药品监督管理部门质量检验不合格情况。

3、**参选企业/供应商中选后，除与我院签署购销合同外，亦须按要求在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订购销合同。**

4、在履行合同中如遇不可抗力因素，致使直接影响合同履行的，由签订购销合同中的各方协商解决。

5、合同有效期内如遇政府部门、上级主管部门集中采购或其他政策调整，该合同自动失效。

格式1：谈判文件封面

深圳市坪山区妇幼保健院医用耗材

公开遴选项目

**谈判文件**

**（正本）**

采购编号：深坪妇招-耗材-2025-12

谈判项目：例1：XX材料

公司名称：xxxxxxxxxx有限公司

地址：xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

电话：xxxxxxxxxxxxx 联系人：xxx

邮箱：[xxxxxxxx@xxxx.com](mailto:xxxxxxxx@xxxx.com) 传真：xxxxxxxxx

公章：

谈判企业类型：□ 生产厂家；□ 进口总代理；□ 一级代理。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装订顺序 | 材料名称 | 材料要求 | 页码 |
| 1 | 谈判文件封面 | 原件 |  |
| 2 | 谈判文件目录 | 原件 |  |
| 3 | 法定代表人授权书 | 原件 |  |
| 4 | 谈判文件信息表 |  |  |
| 5 | 产品报价表 | 原件 |  |
| 6 | 报名公司企业三证（营业执照后附国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印）,只需包含企业经营期限及年报信息，无需全部打印）；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。 | 清晰复印件 |  |
| 7 | 所投产品有效期内的企业授权书系列(须折起右下角)  必须含本次洽谈产品的授权内容(有效期内的授权原件备查) | 清晰复印件 |  |
| 8 | 各级授权公司企业三证；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。 | 清晰复印件 |  |
| 9 | 所有所投产品的《医疗器械注册证》及注册登记表系列；医疗器械注册证在国家药品监督管理局、省药品监督管理局、市市场监督管理局等官网查询并截图打印，如国家药品监督管理局(<http://app1.nmpa.gov.cn/data_nmpa/face3/dir.html?type=ylqx>)；无需医疗器械注册证的必须提供相关证明 | 清晰复印件 |  |
| 10 | 厂家承诺函 | 原件 |  |
| 11 | 广东省内二级及以上公立医院使用证明（使用证明仅限含所投产品规格型号、价格的发票、合同，有效时间为2023年起至今） | 清晰复印件 |  |
| 12 | 诚信承诺函 | 原件 |  |
| 13 | 供货承诺函 | 原件 |  |
| 14 | 供货保障证明 | 原件 |  |
| 15 | 企业质量管理体系认证(ISO9001/13485等)系列 | 清晰复印件 |  |
| 16 | 所投产品检测报告等产品合格证明材料系列 | 清晰复印件 |  |
| 17 | 关于在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订合同的承诺书 | 原件 |  |
| 18 | 报价承诺函 | 原件 |  |
| 19 | 信用记录查询操作指南 | 清晰打印件 |  |
| 20 | 报名公司基本信息情况表 | 原件 |  |
| 21 | 售后服务响应表 | 原件 |  |
| 开标现场提交 | 纸质版采购文件资料审核通过后，谈判现场须回答**专家提问并**展示**彩页、样品及产品说明书。**（样品务必标记公司简称、产品） | 现场  提交 |  |
| 备注：  1、每个产品的材料按“谈判文件目录”所列顺序装订，并在每个所投产品材料的右上角编上采购目录序号。  2、纸质洽谈文件材料按目录顺序左侧装订成册,所有材料均使用A4纸张双面打印，要求每页加盖单位红章。  3、谈判文件目录内的资料可根据各公司的资质情况进行提供。  4、投标多产品，涉及多厂家，则按照7（含）-8（含）的顺序重复排放（厂家授权+厂家证件）。 | | | |

格式2：谈判文件目录

谈判文件目录

格式3：法定代表人授权书

法定代表人授权委托书

深圳市坪山区妇幼保健院：

本企业（企业名称） 法定代表人 授权本企业员工 （姓名、身份证号） 为本企业被授权人，代表本企业参加此次（采购编号：深坪妇招-耗材-2025-12）医用耗材公开遴选工作。本企业认可此被授权人在深圳市坪山区妇幼保健院公开遴选期间的一切操作，并对真实性、合法性、有效性负责，所递交的资料和签字文件对本企业具有法律效力。

授权期限：本授权书自授权之日起生效。

法定代表人签字：

手机：

被授权人签字：

手机： 出具日期：

邮箱： 企业盖章：

被授权人居民身份证复印件请剪裁后粘贴于虚线内。

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

正面

企业

盖章

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

反面

说明：

1．此授权书仅限授权一人。

2．以上信息必须逐一填写，并与身份证复印件一致，否则无效。

格式4：报名产品信息表

报名产品信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报企业名称 | 申报企业注册资金（单位：万元） | 申报企业上年度12月份增值税纳税报表中“按适用税率征税销售额”“本年累计”项对应的销售金额（单位：元） | 近三年内申报企业是否有社会捐赠 | 近三年内申报企业在生产经营活动中存在不良行为 | 序号（流水号） | 所报名产品产地及品牌（此列每个单元格只能填写一个品牌） | 谈判序号（若存在部分序号对应产品未谈判，不写入此列） | 生产厂家 | 授权书授权关系（此项公司名称可用简称，填写格式为：A授予B，B授予C……授予我司） | 厂家是否具备ISO认证 |
| xxx | xxx | xxx | 否 | 否 | 1 | 美国强生 | 1-20、36、45-100 | Johnson&Johnson | 强生授予xxx，xxx授予我司 | 是 |
| 2 | 美国史赛克 | 21-29、35 | Stryker Corporation | 史赛克授予我司 | 否 |
| 3 | 广州百胜 | 50-70 | …… | …… | …… |
| 4 | 山东威高 | 100-200 | …… | …… | …… |
| … | …… | …… | …… | …… | …… |

备注：

1、以上部分为举例说明，供参考。

2、谈判文件中授权书、厂家承诺函所放置顺序应与本表序号列先后顺序一致。

格式5：（医用耗材与检验试剂分开填写报价单）

深圳市坪山区妇幼保健院医用耗材报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购目录序号（非流水号） | 医保编码（填写27位数） | 市阳光平台编码 | 遴选目录名称 | 注册证名称 | 注册证号 | 注册证规格 | 注册证型号 | 品牌 | 生产厂家 | 单位 | 市平台三色九段线最低价（如无平台价格填写“/”） | 原供货价（元)（未供过货无需填写） | 报价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**1、此报价单洽谈现场提交，所有谈判产品和规格型号均应详细填写完整，需同时提交纸质版和电子版。**

1. **单价相同规格型号有多个可填写在一起，如5#/7#。**

**3、此表不能出现任何合并单元格的情况，否则开标现场无法筛选。**

**4、该表提供的信息将作为签订合同的依据，如有错误或漏写，后果严重且责任自负，提交后不得随意更改。**

企业名称(加盖红章):

签名： 联系电话： 日期： 年 月 日

深圳市坪山区妇幼保健院检验试剂报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购目录序号（非流水号） | 医保编码（填写22位数） | 市平台编码 | 遴选目录名称 | 注册证名称 | 注册证号 | 规格 | 型号 | 品牌 | 生产厂家 | 单位 | 市平台三色九段线最低价（如无平台价格填写“/”） | 原供货价（元）（未供过货无需填写） | 报价（元） | 测试数 | 每测试单价（元） | 每测试收费价格（元） | 耗占比（成本/收费\*100%） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**1、此报价单洽谈现场提交，所有谈判产品和规格型号均应详细填写完整，需同时提交纸质版和电子版。**

**2、单价相同规格型号有多个可填写在一起，如5#/7#。**

**3、此表不能出现任何合并单元格的情况，否则开标现场无法筛选。**

**4、该表提供的信息将作为签订合同的依据，如有错误或漏写，后果严重且责任自负，提交后不得随意更改。**

企业名称(加盖红章):

签名： 联系电话： 日期： 年 月 日

格式6：报名公司企业三证系列

1、《企业法人营业执照》复印件、国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印）。

2、《组织机构代码证》复印件。（三证合一无需提供）

3、《税务登记证》复印件。（三证合一无需提供）

4、《医疗器械经营/生产许可证》复印件。

格式7：产品有效期内的各级企业授权书系列

必须含本次谈判产品的授权内容(有效期内的授权原件备查)

格式8：各级授权公司企业三证及医疗器械经营/生产许可证（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）

格式9：产品的《医疗器械注册证》、制造认可表/注册登记表和附页；

（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）注意：必须提供制造认可表/注册登记表和附页；若制造认可表/注册登记表和附页中明确了规格型号，所报名的产品必须在其范围内，**并将所报名产品的规格型号标记出来**；医疗器械注册证在国家药品监督管理局查询并截图打印，如国家药品监督管理局(www.nmpa.gov.cn/WS04/CL2044/)查询无结果，则在市食品药品监督管理局查询并截图打印；注册证过期的须后附受理通知书，无需注册证的必须提供相关证明。

格式10：厂家承诺函

厂家承诺函

**致：深圳市坪山区妇幼保健院**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目序号 | 产品注册证名称 | 品牌 | 医院名称 | 是否有发票/合同证明 | 是否二级及以上公立医院 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

我公司承诺以上二级及以上公立医院近两年（自2023年起至今）在用我公司生产的品牌产品。

备注：“所投产品品牌”要根据所投产品报价表的目录顺序进行提供在用广东省内二级及以上公立医院客户。此项为评分项，以提交的发票或合同（必须清晰复印件）为准。（表格所有信息务必填齐全）

如提供虚假信息，我公司将自动放弃在贵院的谈判资格。

承诺厂家或国内总代理（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式11：广东省内二级及以上公立医院医院使用证明

发票附件：项目1：XXXXX 单价： 用户单位：XXX医院

|  |
| --- |
| **清晰发票复印件**  （模糊、遮挡信息等做无效处理）  （可在线查验） |

发票附件：项目1：XXXXX 单价： 用户单位：XXX医院

|  |
| --- |
| **清晰发票复印件**  （模糊、遮挡信息等做无效处理）  （可在线查验） |

格式12：诚信承诺函

诚信承诺函

**致：深圳市坪山区妇幼保健院**

在审阅了深圳市坪山区妇幼保健院遴选公告、谈判文件和其他所有挂网文件后，我公司决定按照遴选公告、谈判文件和挂网文件的规定要求参与报名和谈判，并承诺如下：

1、我公司保证所提供的资质证明文件有效、真实、合法，如有违反，将承担相应的法律责任，并接受相关规定处罚。

2、无禁止参加政府采购等相应的行政处罚。

3、我公司保证报名开始前两年内，在生产和经营活动中无严重违法违纪记录，所投产品无不良记录，否则将自动弃权。

4、我公司承诺，不会在过程中有任何违法违规行为，并严格按照有关要求进行报价和价格谈判等程序。如果我公司所投产品最终中选，我公司保证按照遴选公告和贵院的要求供应中选产品，如不供货，同意医院单方面无责终止合同。

5、我公司保证在本次遴选中严格遵守相关法律法规，遴选做到诚实，不造假， 不围标、串标、陪标。我公司已清楚，如违反上述要求，其遴选将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，并且愿意接受院方将我公司和法人列入不诚信黑名单的处罚。

6、今后若中选产品有价格变动，我公司保证应及时交由贵院备案，同时根据贵院要求执行。我公司若不如实或不及时报备，经贵院发现查实后则退回全部差额，并支付差额10倍的违约金。

7、我公司承诺，不得以回扣、提成、有价证券、现金、信用卡、购物卡等任何形式为院方工作人员或科室谋取利益。

报名公司（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式13：供货承诺函

供货承诺函

**致：深圳市坪山区妇幼保健院**

我公司（报名公司全称，盖章）是合法注册的医用耗材生产/经营企业。若我公司所投产品获得中选资格，我公司承诺：

1、我公司保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与谈判文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。否则，贵院有权单方面拒绝收货。

2、我公司保证遵守贵院的供应商管理规定，并承担我公司供应贵院所有产品的医院供应链延伸服务管理费用。

3、若中选耗材或试剂有断货或停货等特殊情况时，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的停货书面说明。断货期间，贵院有权向其他供货商购买同类产品，直到我公司能继续供货为止。

4、若中选设备未能按医院实际需求在约定时间内交付使用，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的说明，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同。

5、在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，我公司保证及时请厂家或专家到贵院协助解决异常情况，一切费用由我公司负责。

6、对于一些需要指导的新产品，我公司保证做好相关培训工作，培训产生的费用由我公司负责。

7、新开展的项目或同一测定项目检测方法改变升级，我公司保证无条件提供货源。

8、我公司保证在供货中对因运输破损等原因无法使用的产品无条件退换。

9、对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），我公司保证无条件更换新批号且有效期在半年以上的产品。

10、我公司承诺中选后将在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订购销合同。

我公司如有违约，自愿接受贵院处罚，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同并支付货款10倍的违约金。

**本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至合同有效期截止。**

报名公司（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人（签字）：

日期： 年 月 日

格式14：供货保障证明

供货保障证明

**致：深圳市坪山区妇幼保健院**

我公司承诺为此次授权 公司参与项目名称： 、项目编号：深坪妇招-耗材-2025-12的项目，提供以下质量保证并承担相应的法律责任：

1. 提供的产品为全新的、符合招标文件承诺的技术要求；
2. 保证“诚信承诺函”及“供货承诺函”全部内容的满足；
3. 保证在规定的时间内供货。

我公司如有违约，自愿接受贵院处罚，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同并支付货款10倍的违约金。

**本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至合同有效期截止。**

生产厂家（盖章）：

日期： 年 月 日

格式15：企业质量管理体系认证（ISO9001、ISO13485）系列

申报企业或所报名产品生产厂家通过国际认证或国家认证（通过ISO9001、ISO13485等医疗器械质量体系认证）证书的复印件。

格式16：产品检测报告等产品合格证明材料系列

**注意：**每个谈判产品的材料须按“谈判文件目录”所列顺序装订。

格式17：关于在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订合同的承诺书

关于在深圳医用耗材阳光交易和监管平台

签订合同的承诺书

深圳市坪山区妇幼保健院：

我司承诺若本次深圳市坪山区妇幼保健院医用耗材公开遴选项目（编号：深坪妇招-耗材-2025-12）中选后将严格按照深圳市医保局要求，所有中选产品必须10天内在深圳医用耗材阳光交易和监管平台与深圳市坪山区妇幼保健院签订合同（非医疗器械除外）。

如因我司或代理品牌厂家原因未能在规定时间内成功签订合同，同意深圳市坪山区妇幼保健院取消我司中选资格，原合同可自动失效，医院可无责启用备选供应商产品。

特此承诺。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式18：报价承诺函

报价承诺函

致：深圳市坪山区妇幼保健院

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）参与深圳市坪山区妇幼保健院，项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_投标报价为深圳市最低报价承诺，并保证：

本产品报价符合深圳市坪山区妇幼保健院的相关规定及要求。

本产品报价是同等品牌、同等款型在深圳市场销售的最低价格。

本产品报价不高于其他代理商同等品牌、同等款型价格。

交货期和质量按照合同要求完成。

贵院知晓并证实我司有违此承诺，我司将不再参与贵院的招标项目。

此承诺函有效期：自提交之日起至合同有效期结束止。

公 司（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字）：

日 期： 年 月 日

格式19：信用记录查询操作指南

信用记录查询操作指南

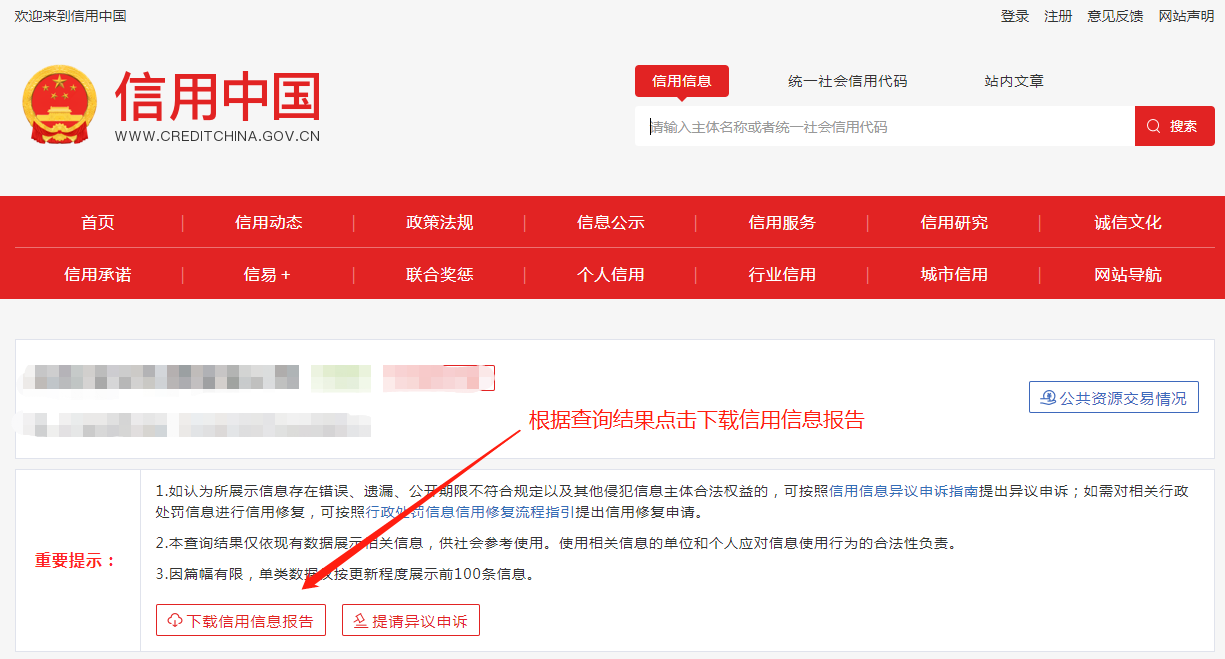
（仅供参考）

一、信用中国查询操作指南

1. 登陆信用中国网址：www.creditchina.gov.cn
2. 输入供应商名称点击查询



1. 下载信用信息



二、中国政府采购网操作指南

1. 登陆中国政府采购网网址：www.ccgp.gov.cn
2. 点击进入政府采购严重违法失信行为记录名单专栏



3、输入供应商名称点击查询



4、直接打印查询结果页面

三、深圳市政府采购监管网查询操作指南

1、登陆深圳市政府采购监管网网址：zfcg.sz.gov.cn

2、点击进入采购监管专栏



3、输入供应商名称点击查询



4、直接打印查询结果页面

格式20：报名企业基本信息情况表

报名公司基本信息情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业全称 | （加盖单位公章） | | | | | | | 组织机  构代码 | | | |  |
| 企业类型 | 有限责任公司□，股份有限公司□，中外合资企业□  全民所有制企业□，集体所有制企业□，独资企业□ | | | | | | | 2024年度  销售额 | | | | 万元 |
| 生产企业□，经营企业□ | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 法定  代表人 |  | | 联系电话 |  | | | 座机 | | | |  | |
| 报名被  授权人 |  | | 联系电话 |  | | | 座机 | | | |  | |
| 营业执照 | 注册号 |  | | | | 注册资金 | | | | 万元 | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 成立日期 |  | | | 营业期限 | | | |  | | | |
| 生产（经营）许可证 | 许可证号 |  | | | 有效期 | | | |  | | | |
| 发证机关 |  | | | | | | | | | | |
| 生产（经营）范围 |  | | | | | | | | | | |

说明：

1、报名人应保证本表所填内容真实有效，否则将视为无效报名。

2、若报名企业是生产企业，则填写“生产许可证”；若报名企业是经营企业，则填写“经营许可证”。

格式21：售后服务响应表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **售后服务响应表** | | | |
| ※注意：响应情况分为三种，“不响应”、“响应”和“优于”，请报名企业根据实际情况填写。若填写的是“不响应”和“优于”，必须详细填写“说明”。  **序号1.1不响应扣5分，其它序号不响应1项扣0.4分。** | | | |
| **序号** | **服务条款** | **响应情况（不响应/响应/优于）** | **说明** |
| **1** | **送货及库存：** | | |
| 1.1 | 在深圳市内设有仓库，且保证货源充足。 |  | 在深圳市内设有仓库**（需提供场地证明/租赁合同/房屋租赁登记备案证明）。**  **备注：场地证明以社区工作站提供的为准** |
| 1.2 | 保证按照医院指定地点和时间准时送货上门（不分节假日），公司承担全部运费且到达前的损失由公司承担。 |  |  |
| 1.3 | 紧急配送（如急诊手术等）保证产品1小时内送达。 |  |  |
| 1.4 | 按照医院要求，高值类手术耗材的产品须在医院建立库存。手术数量明显增加的情况下，必须在医院放置备用的手术所需的耗材。 |  |  |
| 1.5 | 所有植入物必须提供原厂完整齐备的资料。 |  |  |
| 1.6 | 特殊的产品或规格型号可紧急进行市外调货，以满足医院临床要求。 |  |  |
| **2** | **退换货：** | | |
| 2.1 | 医院接受货物后若有疑义或使用前发现不宜使用的现象，公司随时提供免费退换货服务。 |  |  |
| 2.2 | 近效期退换：对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），中选企业保证无条件更换新批号且有效期在半年以上的产品。保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与采购文件内所报产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。 |  |  |
| **3** | **不良反应：** | | |
| 3.1 | 一旦发生质量问题，公司保证接到通知后半小时内响应，两小时内赶到现场。 |  |  |
| 3.2 | 在临床使用中若出现不良医疗反应现象，经国家相关质量监察部门鉴定后，确实属于产品质量问题的，公司承担全部责任。 |  |  |
| 3.3 | 若医院发生与产品相关的事故，不论是否与产品质量有关，公司必须积极参与医院事故的处理。 |  |  |
| **4** | **质量保证：** | | |
| 4.1 | 厂家质量承诺书。具有合法的医用耗材及配送资格的企业，严格按照采购方的要求，及时供货并提供全面完善的服务 |  |  |
| 4.2 | 产品质量符合国家和国际承认的相应标准。 |  |  |
| 4.3 | 产品的包装及相关资料证件严格符合医院要求。 |  |  |
| 4.4 | 保证产品的严格消毒灭菌。 |  |  |
| **5** | **保证：** | | |
| 5.1 | 保证不向临床人员及职能部门提供礼品、回扣等，保证合法经营，不参加不良竞争。 |  |  |
| **★5.2** | **作为医疗器械管理的中标产品需在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订线上采购合同，不配合在平台签订线上采购合同的将直接启用备选供应商，无备选供应商的将废标重新招标。** |  |  |
| **★5.3** | **可收费的医用耗材必须提供国家医保编码，如供货后无法提供国家医保编码将不予结算。** |  |  |
| **★5.4** | **作为医疗器械管理的产品价格不得高于广东省药品电子交易平台上的限价、深圳市阳光交易平台的限价；中标后如价格高于平台限价，直接按平台限价签订合同。** |  |  |
| **★5.5** | **此次中标价为协议价格，如在合同执行期间价格在深圳市阳光交易平台上显示为红色区域，中标商无条件配合调价至绿区；不配合的将直接启用备选供应商，无备选供应商的将废标重新招标。** |  |  |

**三、报价方式**

（一）报价以人民币填报，单位为“元”，保留至小数点后1位。

（二）报价为申报企业的实际供应价，应包含税费、配送费等所有费用。

（三）投标企业/供应商投标产品的申报价格，原则上不高于坪山区公立医院目前采购产品的中选价格，且不高于产品2025年度在深圳市最低有效交易价格。

**四、拟中选产品确定**

1. 报名递交参选文件时，供应商在参选文件上的“深圳市坪山区妇幼保健院医用耗材\检验试剂报价表（打印版）”提交报价，一个序号一份报价单，不同序号的报价不允许出现在同一份报价单上；遴选现场需要提交的该序号的样品（不同规格的，如产品功能一样的可只提供一种），评审小组综合评审后，按照综合评分高低进行排序。
2. 遴选确定供应商

具体方式按下表确定（国产和进口分开）：

|  |  |
| --- | --- |
| 报名且到现场报价的有效供应商 | 备注 |
| 少于3个 | 现场评审专家集体决策 |
| 大于等于3个 | 综合评分 |

不允许弃选，否则取消该供应商所有产品的入围资格。无故弃选者，三年内不允许参加我院的所有耗材遴选；

1. 报价使用货币及单位：人民币（元），报价保留到小数点后1位（即0.1），如超出小数点后1位，则四舍五入。
2. 医用耗材报价为空白的，则该医用耗材视为无效报价。
3. 报价为供应商的实际供应价（不含使用耗材和配套工具产生的消毒费），应包含税费、产品正常损耗、配送和伴随服务等所有费用。
4. 使用耗材和配套工具产生的消毒费,由供应商承担。
5. 综合评分标准和细则

价格分计算方法：

价格分采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且报价最低的为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×100

评标总得分＝F1×A1＋F2×A2＋……＋Fn×An

F1、F2……Fn分别为各项评审因素的得分；

A1、A2、……An分别为各项评审因素所占的权重(A1＋A2＋……＋An＝1)。

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

在实际评标过程中，《评分细则表》中的“分值”项为各项评审因素的实际分Sn，Sn=Fn×An，评标总得分=S1＋S2＋……＋Sn，投标报价的实际分=(评标基准价／投标报价)×100×价格权重。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分标准和细则** | | | | | |
| **序号** | **评分项** | **权重** | | | |
| **1** | **价格部分30分** | **经评审的最低报价得满分，其余经评审的报价按比例计算得分。**  **计算方法：根据谈判小组一致决定，对单价或预算采购总金额进行价格分评审。** | | | |
| **2** | **综合部分** | **70分** | | | |
|  | **序号** | **评分因素** | **权重** | **评分要素** | **评分准则** |
| 1 | 技术要素 | 20 | 产品质量 | 评审专家通过对样品、产品质量进行打分。优 16-20分，良11-15分，一般6-10分，差1-5分。 |
| 2 | 15 | 产品满足程度 | 评审专家通过对产品种类、产品易用性、满足临床业务需求等方面评价。全部满足11-15分，大部分满足6-10分，部分满足1-5分，不满足得0分。 |
| 3 | 商务要素 | 15 | 市场占有率 | 谈判文件中提供的广东省内二级及以上公立医院使用证明，使用证明仅限含采购产品规格型号的价格发票/合同。  满分15分，广东省内二级及以上公立医院1家/3分，广东省外不得分。 |
| 4 | 供货保障能力 | 投标人提供所投产品生产厂家提供的供货保障证明的得4分，其余情形不得分。 |
| 11 | 配送/售后服务 | 根据《售后服务响应表》打分，满分11分，按照提供的响应情况打分。 |
| 4 | 诚信 | 5 | 诚信 | 符合国家法规政策关于诚信管理的要求，至报名截止时间，报名公司未有在“信用中国”网、中国政府采购网、深圳市政府采购监督管理网等3个官网中列入“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单”。 |

**六、中选产品确定**

（一）中选结果公布：拟中选结果在深圳公共资源交易中心（www.szexgrp.com）予以公示，并接受质疑，结果公示无异议即为中选结果。

（二）耗材购销合同

1、中选结果公布后，各中选企业/供应商应按照中选供应产品及中选价格与我院在深圳医用耗材阳光交易和监管平台签订购销合同（协议），并严格履行购销合同（协议），切实保障医用耗材质量和供应。

2、购销合同（协议）必须如实反映实际供应价格，采购方应当根据合同（协议）的约定及时回款，不得拖欠。

3、购销合同（协议）签订后，采购方与中选企业不得再订立背离合同实质性内容的其他协议，或提出除合同之外的任何利益性要求。