

项目编号：LZSFGBJYCG2021（D01）

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）
仪器设备计量检验检测服务

单
一
谈
判
文
件

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院） 编制

2021 年 12 月

目 录

第一章	单一谈判采购邀请.....	3
第二章	供应商须知.....	5
第三章	资格证明文件.....	8
第四章	服务需求一览表及技术规格.....	21
第五章	响应文件格式.....	41
第六章	合同范本.....	60

第一章 单一谈判采购邀请

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）通过对泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）仪器设备计量检验检测服务单一谈判公示无异议后，采用单一谈判方式采购。现诚邀：泸州市市场检验检测中心（供应商）按照单一谈判采购文件有关要求参加本次采购活动。

一、采购名称：泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）仪器设备计量检验检测服务

二、采购内容：

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）因医院日常工作需要，拟采用院内单一谈判采购方式采购泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）仪器设备计量检验检测服务。

三、采购预算：13.6 万元

四、供应商资格要求：

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. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
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；
6. 符合法律、行政法规规定的其他条件；
7. 根据采购项目提出的特殊条件：供应商应具有计量检验检测相关资质。

五、报名时间及方式：2022 年 1 月 4 日至 2022 年 1 月 5 日（工作时间），意向供应商将营业执照复印件、资质证书复印件（加盖单位鲜章），扫描后（以项目

名称+单位+联系人+联系方式命名）发送至邮箱 lzsfbjycgk@163.com。经采购人审核合格后获取采购文件，采购文件将以电子邮件方式发送。

六、递交响应文件时间：2022 年 1 月 6 日 15:00 前（工作时间）

七、递交响应文件地点：泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）妇幼楼四楼小会议室。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系：

采购联系人：夏先生

联系电话：0830-3252968。

项目联系人：徐先生

联系电话：0830-3252399

第二章 供应商须知

一、供应商须知附表

序号	条款名称	说明和要求
1	采购预算（最高限价）	本项目采购预算（最高限价）：人民币 13.6 万元。 注：供应商报价超过项目采购预算视为无效报价。
2	报价保证金	参照《四川省财政厅关于进一步做好疫情防控期间政府采购工作有关事项的通知》（川财采【2020】28号）文件规定，本项目不收取报价保证金。
3	履约保证金	参照《四川省财政厅关于进一步做好疫情防控期间政府采购工作有关事项的通知》（川财采【2020】28号）文件规定，本项目不收取履约保证金。
4	评审情况公告	评审结果将在泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）官网上予以公告。
5	响应文件要求	供应商须递交响应文件正本 <u>壹</u> 份，副本 <u>贰</u> 份。
6	结果公告有效期	1 个日历天。

二、总 则

1. 资金预算

详见第一章 《单一谈判采购邀请》

2. 合格的供应商、合格的货物与服务必须满足下列条件：

2.1 符合第一章《单一谈判采购邀请》中供应商资格要求并提供了相应资质证明文件的供应商。

2.2 供应商在过去和现在都不应与为采购人在本报价邀请下拟采购的货物、服务从事设计，编制技术规格和其他文件提供咨询服务的公司及其附属机构有任何直接和间接的联系。

2.3 合格的货物与服务必须满足采购文件中技术、商务要求。

3. 报价费用

供应商应承担所有与编写和提交响应文件有关的费用，不论报价的结果如何，采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

三、采购文件

4. 采购文件构成

4.1 采购文件包括目录中的内容

4.2 供应商应认真阅读采购文件中所有的事项、格式、条款和规范等要求。如果供应商没有按照采购文件要求提交全部资料或者响应文件没有对采购文件在各方面都作出实质性响应，是供应商的风险。没有实质上响应采购文件要求的响应文件将被拒绝。

四、响应文件的编制

5. 供应商须按照采购文件要求提供相应的证明资料。

五、响应文件的递交

6. 响应供应商在单一谈判采购邀请规定的递交响应文件截止时间（以下简称响应时间）以前递交到规定地点。

六、谈判、评审

7. 谈判

谈判小组和采购人代表审核响应文件，根据采购文件对供应商响应文件进行资格审查，根据采购文件的要求与响应供应商代表进行技术、商务谈判，谈判中对采购文件和响应文件所取得一致的修改意见应做出谈判纪要，由谈判小组成员、采购人代表和报价供应商代表签字。

8. 参加本次响应的供应商应根据采购谈判的情况，提交最终报价。
9. 谈判小组写出书面协商情况记录报告。
10. 确定成交供应商：在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上谈判小组确定成交供应商。

第三章 资格证明文件

一、应当提供的供应商资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料

（一）资格要求相关证明材料：

1. 具有独立承担民事责任的能力【①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均提供复印件】；
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. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力【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. 符合法律、行政法规规定的其他条件【提供承诺函】；
7. 根据采购项目提出的特殊条件：供应商具有计量检验检测资质【提供资质证明资料】。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1. 法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件。
2. 法定代表人/单位负责人授权代理书原件及代理人身份证明材料复印件（注：①法定代表人/单位负责人授权代理书原件需加盖公章；②如响应文件均由供应商法定代表人/单位负责人签字或加盖私人印章的且法定代表人/单位负责人本人参与磋商的，则可不提供。）

第四章 服务需求一览表及技术规格

一、采购项目简介

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）因医院日常工作需要，拟采用院内单一谈判采购方式采购泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）仪器设备计量检验检测服务。

二、商务要求：（实质性要求）

1. 服务期限：合同签订后 1 年内。
2. 付款方式：在合同签订后，成交供应商完成所有计量器具检测并出具检测报告交付采购人后，采购人支付合同总金额的 100%；
3. 服务地点：采购人指定地点。
4. 验收：
 - 4.1. 验收方式：按照医院当年计量器具检定清单核实是否完成检定和出具检定报告进行验收。验收合格方可按照约定的付款方式支付。
 - 4.2. 验收标准：按国家有关规定以及采购文件的服务质量要求和技术指标、响应文件及承诺与合同约定标准进行验收；双方如对服务质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在采购文件与响应文件中按服务质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收。

三、技术、服务要求：（实质性要求）

1. 服务范围：每检定年度内泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）（包含第二门诊部）所有属于检定范围的设备。
2. 供应商根据医院计量器具的检定、校准和测试要求，按照相应的检定规程、校准规范或测试方法，提供所需计量器具的检定、校准和测试服务。

3. 供应商严格按《市场监管总局关于发布实施强制管理的计量器具目录的公告》（2019 年第 48 号）规定要求执行，对医院属于强制检定的计量器具执行免费检定。

4. 供应商提供的计量检定、校准和测试服务符合相关技术法规要求。

5. 供应商帮助医院完善计量基础工作，指导对计量仪器进行规范性管理并制定周期检定计划；医院每年提前将需要鉴定或校准的计量器具清单交成交供应商，成交供应商根据清单检定有效期提前安排检定，确保医院所有应检计量器具在检定有效期内使用；如因供应商原因不能保证所有应检计量器具在有效期内使用，由此造成的后果由成交供应商负责。

6. 供应商按照相应的检定规程、校准规范等技术规范开展检定、校准和测试工作，并出具证书报告，确保所有被检定、校准和测试的计量器具的量值溯源准确、可靠。

7. 供应商由于检定、校准、检测设备和技术要求等原因不能检定、校准和测试的计量仪器设备，由成交供应商送有资质的检定、校准和测试授权单位进行检定、校准或测试，所产生的费用由成交供应商承担，所有费用包含在成交费用中。

8. 供应商对医院计量器具检测数据负有保密义务。

第五章 响应文件格式

(正本/副本)

xxxx 项目

响 应 文 件

供应商名称:

日期: 2021 年 XX 月 XX 日

格式 5-1

法定代表人/单位负责人授权书

XXXXXXXX（采购代理机构名称）：

本授权声明： XXXX（供应商名称）XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 XXXX（被授权人姓名、职务）为我方 “XXXXXXXX” 项目单一谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关单一谈判报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人/单位负责人（委托人）签字或加盖个人印章：XXXX。

授权代表（被授权人）签字：XXXX。

供应商名称：XXXX（单位盖章）。

日 期：XXXX。

注：

1、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单

位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2、应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。

3、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

4、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

格式 5-2

承诺函

XXXX（采购代理机构名称）：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据单一谈判采购文件要求，现郑重承诺如下：

- （一）具有独立承担民事责任能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
- （四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）遵守法律、行政法规规定的其他条件。

二、我单位已完全知晓本次采购采购人的商务要求和技术、服务要求，能完全响应采购人的商务要求和技术、服务要求。

本单位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，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXXX。

日 期：XXXX。

注：供应商提供本承诺即提供本项目所有资格要求内要求的承诺，无须单独提供承诺。

格式 5-3

供应商具有独立承担民事责任的能力证明资料

【①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均提供复印件】

格式 5-4

供应商具有计量检验检测资质证明资料

【提供资质证明资料】

格式 5-5

初始报价（在响应文件中体现）

序号	项目名称	数量	供应商报价（万元）	备注
1	泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）仪器设备计量检验检测服务	1批		
总价报价（万元）： （大写： ）				

注： 1. 所有报价均用人民币表示，所报价格是完成项目的验收价格，其总价报价即为履行合同的固定总价格。完成项目所需的人员、设备、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

供应商名称: XXX (盖单位公章)

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXX

日期: XXX 年 XXX 月 XXX 日

序号	项目名称	数量	供应商报价（万元）	备注
1	泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）仪器设备计量检验检测服务	1 批		
总价报价（万元）： （大写： ）				

2、供应商可不在响应文件中填写并提供此表。此表为谈判结束后,由供应商填写“单一谈判现场最终报价表”,经供应商法定代表人或代理人签字后密封递交给采购监督人员,由采购监督人员收集齐后集中递交协商小组。供应商在响应文件中提交此表的,不影响其响应文件的有效性,其最后报价以磋商结束后现场提交的“单一谈判谈判现场最终报价表”为准。

日期: XXX 年 XXX 月 XXX 日

格式 5-7

供应商认为需要提供的其他资料

第六章 合同范本

（合同以实际签订为准）