询价通知书

 **项目名称：上饶市广丰区中医院熏蒸治疗机采购项目**

**项目编号： GFZY2025003**

**采购人：上饶市广丰区中医院**

# **询价邀请**

项目概况

**上饶市广丰区中医院熏蒸治疗机采购项目**的的潜在供应商应线下（上饶市广丰区中医院）领取询价通知书及其它资料。并于2025年8月20日9点00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目名称： 上饶市广丰区中医院熏蒸治疗机采购项目

项目编号： GFZY2025003

预算金额： 40000人民币

采购需求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 品牌型号 | 数量 | 采购预算（元） |
| 熏蒸治疗机 | **第四章　采购需求一览表及采购要求**  | 1 | 40000 |

合同履行期限： 中标签订合同后15 日内设备到达采购人指定地点。

本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（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）参加政府采购活动前三年内,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。

2.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，不得参加同一合同项下的采购活动。

3.为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得参加本项目的政府采购活动。

4.通过“信用中国”网站和中国政府采购网查询相关主体信用记录，被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目的政府采购活动。

5.落实政府采购政策需满足的资格要求：如本项目采购的产品属于政府强制采购节能产品的，必须提供《节能产品政府采购品目清单》的产品。

6.本项目的特定资格要求：

（1）二、三类医疗器械产品须具有医疗器械注册证，一类医疗器械产品须具有产品备案登记； （2）在中华人民共和国境内生产的二、三类医疗器械产品的须具有医疗器械生产许可证,一类医疗器械产品须具有医疗器械生产备案； （3）经营三类医疗器械的须具有医疗器械经营企业许可证，二类医疗器械须具有医疗器械经营企业备案登记。

三、获取询价通知书

时间：2025年8月12日08:30至2025年8月19日17:30（北京时间，法定节假日除外 ）

地点：上饶市广丰区中医院

方式：线下（或在线下截）领取询价通知书

四、提交响应文件截止时间和地点

截止时间：2025年8月20日9点00分（北京时间）

地 点：上饶市广丰区中医院中医药大楼二楼会议室

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

1. 其他补充事宜

1、本项目非专门面向中小企业采购；本项目不允许分包转包。

2、凡领取本询价文件的单位，必须就此采购项目的相关事宜详细咨询。否则参与询价即被视为已经充分了解了招标方的需求，成交后承担询价文件范围内的所有要求。

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

名 称：上饶市广丰区中医院

地 址：上饶市广丰区铜钹山大道

联系方式：甘女士 13767373776

# **第二章　供应商须知**

## 一、供应商须知前附表

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内 容** |
| 1 | 采购人名称：详见“第一章 询价邀请” |
| 2 | 供应商的资格要求：详见“第一章 询价邀请” |
| 3 | 本项目是否接受联合体投标：详见“第一章 投标邀请” |
| 4 | **供应商应当提交的资格、资信证明文件** |
| 5 | 超过了采购项目预算或最高限价的**被视为响应无效** |
| 6 | 询价有效期：自询价之日起 **90** 天 |
| 7 | 响应文件的份数：正本1份、 副本1份**注：响应文件正、副本均需胶装成册。** |
| 8 | 响应文件递交截止时间：详见“第一章 询价邀请” 询价时间：详见“第一章 询价邀请”询价地点：详见“第一章 询价邀请” |
| 9 | **确定成交供应商：**根据质量和服务均能满足询价文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商。 |

##

## 一、 响应文件的编制

**1. 提示**

1.1供应商应认真阅读询价通知书的全部内容，按照询价通知书的要求提供响应文件和资料。

1.2 供应商提交的响应文件以及供应商与采购人所有来往书面文件均须使用中文。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文。

1.3 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。

**2. 响应文件计量单位**

响应文件中所使用的计量单位, 除询价通知书中有特殊要求外，均应采用国家法定计量单位。

**3. 响应文件的构成**

3.1响应文件应由下列部分构成：

1、响应书

2、报价表

3、技术需求响应/偏离表

4、商务条件响应/偏离表

5、供应商应当提交的资格、资信证明文件

**4.供应商应将响应文件胶装成册。**

**5. 报价**

5.1参加询价采购活动的供应商，应当按照询价通知书的规定一次报出不得更改的价格。

5.2所有响应文件均以人民币报价，报价内容包含询价通知书规定的货物，标准附件，备品备件，专用工具，安装、调试、检验，培训，技术服务，运至最终目的地的运费、保险费和税费等相关费用。

5.3供应商要按报价表（统一格式）的内容填写产品单价、总价及其他事项。总价中不得包含询价通知书要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。**若供应商不同意，将被视为响应无效。**

5.4总价中不得缺漏询价通知书所要求的内容，否则，评审时将有效响应中该项内容的最高价计入其总价。缺漏部分成交后须提供，且成交价以响应报价为准；**若供应商不同意，将被视为响应无效。**

5.5供应商所报的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。供应商应对所有询价内容进行响应，且只提供最优方案一套，供应商提交任何包含价格调整要求的响应将按非实质性响应**被视为响应无效。**

**6. 询价有效期**

6.1询价有效期为自询价之日起不少于“供应商须知前附表”规定的时间保持有效。询价有效期不足的响应文件**被视为无效。**

**7. 响应文件的签署及规定**

7.1 供应商应准备一份响应文件正本和“供应商须知前附表”规定份数的副本。每套响应文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本和副本不符，以正本为准。

7.2 响应文件的正本必须打印，并按询价通知书的要求签字、盖章。副本可采用正本的复印件。**响应文件正、副本均需胶装成册。**

7.3 响应文件不得涂改和增删，如有修改，必须由响应文件签字人签字或盖章。

7.4 响应文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由供应商负责。

7.5 电报、电传、传真形式的响应文件概不接受。

## 二、 响应文件的递交

**8. 响应文件的密封及标记**

8.1供应商应将响应文件正本和“供应商须知前附表”规定的副本分开密封装在单独的信封中，且在信封上标明“正本”“副本”字样。

8.2信封封口处有询价全权代表的签字或单位公章。封皮上注明询价项目名称、供应商名称、电话、联系人，并注明“询价时启封”字样。

8.3如果供应商未按上述要求密封及加写标记，采购人对响应文件的误投和提前启封概不负责。

**9. 询价截止时间**

9.1供应商必须在“第一章 询价邀请”规定的截止时间前，将响应文件密封送达指定地点。

**10. 迟交的响应文件**

10.1在响应文件递交截止时间以后送达的响应文件，采购人将拒绝接收。

## 三、询价与评审

**11. 公开报价**

11.1采购人在“第一章 询价邀请”中规定的时间、地点主持公开报价。公开报价时邀请所有供应商参加。

11.2**响应供应商在有关人员的监督下，在询价现场检查响应文件的密封情况并签字确认，确认无误后，按递交响应文件的顺序拆封并公开报价。**

**12. 成立询价小组**

12.1 在采购人单位内相关职能科室人员，依法成立询价小组。评审工作由询价小组负责。

**13. 终止询价采购活动的情形**

13.1出现下列情形之一的，终止询价采购活动

（1）因情况变化，不再符合规定的询价采购方式适用情形的；

　 （2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

　　（3）在采购过程中符合竞争要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。

## 四、推荐成交候选供应商、确定成交供应商

**14. 推荐成交候选供应商**

14.1询价小组应当从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，按照报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人。

# **第三章 响应文件格式**

询价响应文件

 项目名称：

单位（公章）

 年 月 日

# **1.询价响应书**

致：上饶市广丰区中医院

根据贵方为(项目名称)项目询价采购相关货物及其服务的询价邀请，签字代表(姓名、职务)经正式授权并代表我方(单位名称、地址)提交下述文件正本一份及副本一份:

1、响应书

2、报价表

3、技术需求响应/偏离表

4、商务条件响应/偏离表

5、供应商应当提交的资格、资信证明文件

据此函,签字代表宣布同意如下:

1. 所附报价表中规定的应提供的产品总报价为 。

2. 我方将按询价通知书的规定履行合同责任和义务。

3. 我方已详细审查全部询价通知书，包括第(编号、补遗函)(如果有的话)。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4. 本询价有效期为自询价之日起 90 天。

5. 如果在规定的询价时间后，我方在询价有效期内撤回响应文件，询价保证金将不予退还。

6. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其询价有关的一切数据或资料。

7. 与本询价有关的一切正式往来信函请寄:

地址:

电话:

法定代表人或委托代理签字或盖章：

供应商盖章：

日期：

# **2. 报 价 表**

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 制造商、品牌 | 规格、型号 | 产地 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计：（大写） | （小写） |

供应商盖章：

法定代表人或委托代理签字或盖章：

##

##

## 3. 技术需求响应/偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价通知书技术需求 | 响应文件技术需求 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商盖章：

### 4. 商务条款响应/偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价通知书的商务条款 | 响应文件的商务条款 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商盖章：

##

##

## 5．供应商应当提交的资格、资信证明文件

填写须知

1. 供应商应填写和提交下述规定的资格证明文件。**复印件均**须加盖公章；
2. 所附格式中要求填写的全部内容都必须如实填写；
3. 本资格声明的签字人应保证全部声明和填写的内容是真实的和正确的；
4. 询价小组将应用供应商提交的资料，根据自己的判断和考虑决定供应商履行合同的合格性及能力。

## 5-1具有独立承担民事责任的能力的资格证明文件

如供应商是企业的（包括合伙企业）应提供有效的“企业法人营业执照”或“营业执照”；如供应商是事业单位的应提供“事业单位法人证书”；如供应商是非企业专业服务机构的应提供执业许可证等证明文件； 供应商是个体工商户的应提供有效的“个体工商户营业执照”、组织机构代码证证明文件（实行“统一社会信用代码”的不需单独提供组织机构代码证）；如供应商是自然人的，应提供有效的自然人的身份证明(中国公民)。

## 5-2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明文件

供应商是法人的，提供开标前二个年度内任一年度经审计的财务状况报告，或在开标前三个月内其基本开户银行出具的资信证明；其他组织和自然人，没有经审计的财务报告，可以提供在开标前三个月内银行出具的资信证明；个体工商户提供开标前三个月中国人民银行征信中心开具个人信用报告。

## 5-3 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的证明文件

供应商提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函；（承诺函，格式自拟）

## 5-4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的证明文件

税务登记证（实行“统一社会信用代码”的不需单独提供）和开标前六个月内任意一个月的企业缴税凭证或证明；

开标前六个月内任意一个月的缴纳社会保障资金的凭证或当地社会保障局出具的缴纳明细。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应当提供相关文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

## 5-5参加政府采购前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的证明文件

参加政府采购前三年内,在经营活动中没有重大违法记录承诺函；（承诺函，格式自拟）

## 重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大罚款等行政处罚。

## **备注：资格证明文件5-1至5-5可提供证明材料也可用“上饶市广丰区政府采购供应商信用承诺函”代替（见格式5-2）**

## 格式5-1法定代表人授权书

致：上饶市广丰区中医院

（供应商全称）法定代表人授权（全权代表姓名）为全权代表,参加贵处组织的（招标编号）项目招标活动，全权代表我方处理招标活动中的一切事宜。

 法定代表人签字或盖章：

 供应商盖章：

 日 期：

附：

全权代表姓名：

职 务：

电 话：

详细通讯地址：

邮 政 编 码 ：

附：全权代表身份证复印件（正、反面）

**说明：法定代表人参加采购，不用提供授权书，只须提供身份证复印件。**

## 格式5-2 上饶市广丰区政府采购供应商信用承诺函

致(采购人或政府采购代理机构):

单位名称(自然人姓名):

统一社会信用代码(身份证号码):

法定代表人(负责人):

联系地址和电话：

我单位(本人)自愿参加本次政府采购活动。严格遵守《中 华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用等原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。

我单位(本人)郑重承诺我单位(本人)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

(一)具有独立承担民事责任的能力；

(二)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(三)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

(四)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(五) 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；

(六)符合法律、行政法规规定的其他条件。

未被列入严重失信主体名单。失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，未曾作出虚假承诺。

我单位(本人)对上述承诺事项的真实性、合法性及有效性负责。并已知晓如所做信用承诺不实、不尽，可能涉嫌《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款第(一)项“提供虚假材料谋取中标成交”的违法行为。经调查核实的，将按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条：“处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照，构成犯罪的，依法追究刑事责任；”以及第七十九条：“…… 给他人造成损失的，依照有关民事法律规定承担民事责任。”进行处理。

供应商名称(盖章):

法定代表人、负责人、自然人或授权代表(签字或盖章):

日期： 年 月 日

注：1.供应商须在投标(响应性)文件中按此模板提供承诺函，既未提供前述承诺函又未提供对应事项证明材料的，视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标(响应)处理。

1. 供应商的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”,前述授权书应当明确授权事项、内容及权限范围。
2. **“供应商在投标(响应)时，应按照规定提供信用承诺函，采购人有权在确定中标(成交)结果后、签订采购合同前，核实中标(成交)供应商所作信用承诺事项的真实性，供应商应对提供虚假承诺行为承担相应的法律责任”**

## 格式5-3其他资格证明文件

1、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，不得参加同一合同项下的采购活动。

我方没有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，参加本项目采购活动的情形**（承诺函，格式自拟）**

2、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得参加本项目的政府采购活动。

我方没有为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。**（承诺函，格式自拟）**

3、二、三类医疗器械产品需具有医疗器械注册证，一类医疗器械产品需具有产品

备案登记；

4、在中华人民共和国境内生产的二、三类医疗器械产品的需具有医疗器械生产许

可证,一类医疗器械产品需具有医疗器械生产备案；

5、经营三类医疗器械的需具有医疗器械经营企业许可证，二类医疗器械需具有医

疗器械经营企业备案登记。

**供应商提供相关证明文件的复印件**

# **第四章　采购需求一览表及采购要求**

## 采购需求一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 采购名称内容 | 详见“询价邀请” |
| 数 量 | 详见“询价邀请” |
| 合同履行期限 | 详见“商务条款” |
| 服务地点 | 详见“商务条款” |
| 安装地点 | 详见“商务条款” |
| 备注 | 本项目为交钥匙工程，报价内容包含询价文件规定的完成相关货物及相应服务所需的设备、人员、培训、技术支持、税费等一切相关费用。 |

##

## 二、采购要求

**（一）技术需求：**

**产品名称及数量：熏蒸治疗机 1台**

一、技术参数

1)、额定电压：AC220v频率：50Hz

2)、额定功率：≤1800w

3)、噪音：≤56db

4)、安全类型：Ⅰ类B型

5)、 熏疗温度：30-50℃连续可调，误差±2℃

冲洗温度：30-37℃连续可调，误差±2℃

烘干温度：30-50℃连续可调，误差±2℃

**二.性能指标**

1） 额定功率：≤1800w

 2）采用电磁互感磁悬浮加热技术。

 3）采用红外感应式自动更换座圈装置。

4） 清洗、熏蒸、烘干≧3种功能，具有手动和自动两种工作模式，每个功能可单独使用。

5）具有一键清洗管路功能。

 6） 工作时间设置范围：0--30分钟。

 7） 温度设置范围：30--55摄氏度，具有超温报警装置。

8） 采用≥3.9寸液晶触摸屏操作、全程中文语音提示 。

 9）外置带刻度的药杯，药品无需加热，可直接放于药杯中。

 10）坐垫加热功能，有高低两档，随意可选。

**注：上述技术需求须完全响应，否则响应无效。**

**（二）商务条款**

1、设备质量标准

供应商向采购人提供的设备应符合下列标准：

1.1、供应商保证所提供的均为原厂未经使用的全新产品，**设备出厂日期在6个月内的产品**。

1.2、质量要求符合国家及行业所规定的性质及质量的标准。

2、合同履行期限：中标签订合同后7日内设备到达采购人指定地点**。**

3、安装、调试与验收

3.1、安装方式：供应商负责安装，安装后免费调试、培训。

3.2、由采购人、供应商双方协商安装日期，供应商于安装日派安装技术人员自带安装所需工具到达安装地点。

3.3、安装完毕，由供应商安装检验人员检验、调试、验收合格之后，再通知采购人共同验收。验收合格通过即表示安装调试结束。

4、售后服务及质保期：

4.1、一级经销商提供日常维修服务，同时制造商原厂人员进行技术支援；

4.2、设备发生故障时，接到采购人通知后2小时内服务响应、48小时内解决故障。质保期内发生的一切费用由供应商承担，终身维修；

4.3、设备提供质保期为设备验收合格后36个月，质保期内免费上门服务及技术支持，终身维护、保养；

4.4、在质保期内，供应商提供更换或维护服务，由此发生的费用由供应商承担；

4.5、质保期期满后，供应商继续为采购人提供维护服务，由此发生的相关服务和备品备件费用供应商本着微利服务的原则，只收取配件费用其他费用均由供应商承担；

4.6、在保修期内，凡在正常使用中出现质量问题的，供应商负责免费维修，其维修人员的差旅、食宿等费用和维修所产生的货物包装和往返运费等费用均由供应商承担。

5、付款方式：**设备到安装调试验收合格后付设备总价的95%；12个月后付设备总价的5%。**

6、交货地点、安装地点：广丰区中医院院内。

**注：上述商务条款须完全响应，否则响应无效。**