贵黔国际医院管理有限公司竞争性磋商采购公告

**贵黔国际医院管理有限公司口腔科正畸类耗材**通过竞争性磋商进行采购，具有提供货物能力的供应商均可前来参加。

1. **招标耗材名称及参数**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024年口腔科正畸类耗材招标参数**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **序号** | **名称** | **参数** | | 1 | 托槽 | 金属自锁、非自锁 | | 2 | 正畸颊面管 | 网底直丝弓颊面管16/ 26/ 36 /46/ 17 /27 /37 /47 等 | | 3 | 门型辅弓 |  | | 4 | 牵引皮筋 |  | | 5 | 片切车针 |  | | 6 | 镍钛弓丝 |  | | 7 | 奥丝 |  | | 8 | 不锈钢方丝 |  | | 9 | 正畸结扎橡皮圈 |  | | 10 | 弹性链状皮圈 |  | | 11 | 牙科抛光条 |  | | 12 | 镍钛推簧 |  | | 13 | 牙正畸结扎丝 |  | | 14 | 一次性口扫保护套 |  | | 15 | 方丝弓成型器 |  | | 16 | 正畸分压圈 |  | | 17 | 正畸弹力线 |  | | 18 | 拉簧 |  | | 19 | 问号牵引钩 |  | | 20 | 橡皮旋转垫 |  | | 21 | 舌侧扣 | 纽扣粘接型3# | | 22 | 牙科正畸基托聚合物I型液+粉 |  | | 23 | 玻璃离子水门汀 |  | | 24 | 绿胶 |  | | 25 | 蓝胶 |  | | 26 | 去胶车针 |  | | 27 | 氧化铝喷砂粉 |  | | 28 | 第8代粘接剂 |  | | 29 | 牙科美容修复树脂 |  | | 30 | 活动扩弓 | 需加工 | | 31 | Nance托 | 需加工 | | 32 | MSE | 需加工 | | 33 | Twin- block | 需加工 | | 34 | 头帽口外弓肌激动器 | 需加工 | | 35 | 颌垫推簧式矫治器 | 需加工 | | 36 | 间隙保持器 | 需加工 | | 37 | 平导 | 需加工 | | 38 | 斜导 | 需加工 | | 39 | 舌栅 | 需加工 | | 40 | 保持器 | 哈雷式、环绕式、压模、间隙式等 | | 41 | 吸附性义齿 | 需加工 | | 42 | 夜磨牙咬合垫 | 需加工 | | 43 | 正畸钳 |  | | 44 | 牙科用研磨材料 |  | | 45 | 旋入扳手 |  | | 46 | 正畸支抗 |  | | 47 | 硬质合金车针 |  | | 48 | 医用垫单 |  | | 49 | 发热针 |  | | 50 | 根管充填及修复材料 |  | | 51 | 牙用充填器 |  | | 52 | 一次性口腔印模托盘 |  | | 53 | 橡皮章布 |  | | 以上配套的相关耗材 | | | |

**第二章 投标人须知**

**一、投标人须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 主要内容 | 说 明 |
| 1 | 项目名称 | 贵黔国际医院管理有限公司口腔科正畸类耗材  竞争性磋商公告 |
| 2 | 项目编号 | GIGH/YXGCK/HC/2024-05 |
| 3 | 发包人 | 贵黔国际医院管理有限公司 |
| 4 | 发包人  联系方式 | 联系人：万廷会  联系电话：0851-86277666转8433（主任）或8432（采购办） |
| 5 | 招标地点 | 贵阳市乌当区东风大道1号贵黔国际医院A座3楼医学工程科会议室 |
| 6 | 资金来源 | 自筹资金 |
| 7 | 招标范围 | 口腔科正畸类耗材 |
| 8 | 招标方式 | 竞争性磋商 |
| 9 | 质量要求 | 投标货物必须具有符合国家相关规范、标准要求。 |
| 10 | 交货时间 | 合同签订后，乙方收到甲方供货通知，5个工作日内送达。 |
| 11 | 供货地点 | 发包人指定位置（由乙方负责卸货并搬运到发包人指定位置） |
| 12 | 投标人  资格条件 | （1）在中华人民共和国境内注册并取得营业执照的独立法人，具有独立承担民事责任的能力；  （2）投标产品为械字号的须具有医疗器械注册证和相应的医疗器械经营许可证；  （3）投标人须具有生产厂商经营授权代理的证明等相关文件。**原则上只接受一级授权，如若中标，授权期限不得少于1年。**  **备注：凡提供复印件的均需加盖投标人公章** |
| 13 | 投标费用 | 投标人应自行承担与投标有关的一切费用。不论投标结果如何，发包人均不承担任何费用。 |
| 14 | 报价方式 | 按招标人报价标附件格式及清单报价。  报价方式：  最终报价环节一对一谈判。 |
| 15 | 投标样品 | ~~□有~~ ■无 |
| 16 | 投标有效期 | 180个日历日（自投标截止日起计算） |
| 17 | 投标保证金 | ~~□收取投标保证金~~ ■不收取投标保证金 |
| 18 | 踏勘现场 | 无 |
| 19 | 投标文件  组成  (须加盖公章) | 投标文件应包含以下内容(投标文件须封装及密封)：  一、投标书统一装订及密封  1）招标文件响应确认书  2）法定代表人资格证明书  3）授权委托书  4）投标人资质、资格证明材料复印件  A、乙方或生产经营企业的营业执照(社会统一信用代码)  B、如是医用耗材的，提供医疗器械注册证(含注册登记表)，非医用耗材按照相关行业要求提供相关资质  C、投标单位及相关公司的相关经营许可证或备案凭证  D、生产经营企业的生产企业许可证  E、投标产品的生产厂家经营授权代理相关证明材料  F、其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）  5）与本次招标相关的样品样册（如有）  6）供货承诺  7）投标人售后承诺书  8）生产厂家针对本项目的售后服务承诺  9）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）  二、报价标(单独装订及密封)  1）投标函  2）贵黔国际医院管理有限公司2024年口腔科正畸类耗材投标报价一览表  3）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）  以上资料文件未封装、未密封、顺序不对、不全或不符合要求的，投标文件将被拒绝。 |
| 20 | 报价币种 | 须采用**人民币**报价 |
| 21 | 投标文件的修改、补充和撤回 | 投标人在招标文件要求提交投标文件的截止时间前，可以补充、修改或者撤回已提交的投标文件，并书面通知发包人。补充、修改的内容为投标文件的组成部分。在投标截止时间后，投标人未经发包人允许不得对其投标文件作任何修改。 |
| 22 | 投标文件  份数 | **投标文件、报价标单独封装后再统一封装在一个文件袋中。**正本壹份、副本壹份。贵黔国际医院管理有限公司2024年口腔科正畸类耗材投标报价一览表电子文档U盘一份（word或Excel文件）并密封在正本投标文件中，密封要求如下：  1.注明招标的项目名称、项目编号和“在XX年X月XX日X午X：XX（开标时间）之前不得启封”的字样。  2.投标人提供投标文件的密封粘贴处应加盖公章或授权人签字，不符合要求的投标将被拒绝。  3.注明投标人名称和地址。  如果投标人未按上述要求密封及加写标记，招标人对投标文件过早启封概不负责并有权拒收。 |
| 23 | 投标文件  递交时间  及地点 | **投标截止时间：2024年7月24日下午3点 (北京时间)**  投标文件递交地址：贵阳市乌当区东风大道1号贵黔国际医院门诊A座3楼医学工程科会议室（开标现场递交投标文件） |
| 24 | 是否退还  投标文件 | ~~□是~~ ■否 |
| 25 | 逾期送达 | 逾期送达的投标文件发包人拒收。 |
| 26 | 开标时间、地点及投标人出席人员 | **开标时间：2024年7月24日下午3点 (北京时间)**  开标地点：贵阳市乌当区东风大道1号贵黔国际医院门诊A座3楼医学工程科会议室  投标人出席开标会人员应包括：法定代表人或授权代表、技术负责人或厂方代表等  注：投标人须单独持授权委托书(授权代表)出席开标会的签到、递交标书及密封检查活动，未单独持授权委托书(授权代表)出席开标会的，发包人有权拒绝。 |
| 27 | 评标原则 | 本项目评标将本着公开、公正、公平原则综合进行评标，择优选择中标人。 |
| 28 | 合同的授予 | 发包人将中标合同授予满足我公司使用需求、售后服务好、性价比高的投标人。 |
| 29 | 中标通知 | 发包人在招标评标工作结束后，确定中标人后，向中标人发中标通知书。 |
| 30 | 付款条件 | 付款方式：每批次供货验收合格之日起 180 个日历日内，甲方向乙方支付该批次产品的货款。 |
| 31 | 签订合同 | 若在发出中标通知书之日起30个日历日内发包人与中标人无法就合同达成一致，发包人有权另行选择其他投标人签订合同。 |
| 32 | 特别说明 | 1、严禁投标人以任何方式向发包人提供私人便利、行贿或进行商务宴请。如果出现投标人在招标过程进行私下宴请、向发包人提供私人便利、行贿等一切非正常的经济活动，一经查实，发包人有权阻止并拒绝投标人本次项目的投标活动，同时，发包人保留追究法律责任的权利；  2、在评标过程中，评审专家组发现投标人以他人的名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的，该投标人的投标应作投标无效处理，并保留追究法律责任的权利。 |

**二、投标报价**

1、各投标单位应根据本项目实际情况以及自身实力进行报价。

**1）按招标文件中报价标附件进行报价。投标文件中所报单价已包含（但不限于）乙方提供的货物及与提供货物有关的包装、运输、装卸（含二次搬运费）及税率、售后服务、政策性文件规定与风险责任等一切费用。**

2、投标人所投耗材必须满足招标人所提技术要求。

3、发包人保留划分标段（包）的权利，投标人在投标过程中请自行考虑，不得因此要求额外补偿(如有)。

4、最后一轮报价为最终报价环节，此环节投标人应根据自身实力向招标人递交提供对于招标人最优惠的报价、条件及承诺。开标、评标结束后，价格的任何变更将被视为不诚信报价，招标人有权拒绝，并视为投标无效。

**三、评审及中标**

1、本次招标采用价格、服务及响应能力等综合评标方式，根据招标人相应的标准选择中标人。

2、开标后评标委员对各投标单位提交的投标文件的密封性、完整性、装订顺序、格式等进行符合性审查，满足投标文件要求且通过符合性审查的投标单位进入评标，其余单位将不参与评标。

3、由评标委员对商务标、技术标及报价标按顺序进行评审，并根据综合评审的结果推荐中标单位。

4、投标人必须按本招标文件所列清单及格式逐项填写单价。

5、无论是否中标，发包人均不作任何解释。

6、投标人提交的投标文件（如有样品等）均不予退回。

7、在投标文件评审及今后合同实施过程中，如投标文件、合同及所有附件中有不明确、模棱两可的内容，发包人均以对发包人自身最有利的理解为准。

**四、评审标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | | |
| 评审项 | 状态 | 说明 |
| 符合性审查 | 通过 | 投标人进入评审环节 |
| 未通过 | 投标人将被视为投标无效 |
|  |  |  |
| 2 | | |
| 评审项 | 权重 | 说明 |
| 商务标 | 现场确定 | 针对到货时间、售后服务、响应时间等商务条件进行确定 |
| 报价标 | 现场确定 | 根据一对一竞价报价高低及产品的性能确定 |
| 备注 | 各评审项由评审小组根据国家相关法律、法规、建议等进行确定，原则就高不就低。 | |

**第三章 投标文件格式(装订时请删除)**

贵黔国际医院管理有限公司

**口腔科正畸类耗材采购项目**

**投标文件**

**投标单位： （盖章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**日 期： 年　　月 日**

**目 录**

1. 商务标

1）招标文件响应确认书

2）法定代表人资格证明书

3）授权委托书

4）投标人资质、资格证明材料复印件

A、乙方或医疗器械生产经营企业的营业执照(社会统一信用代码)

B、如是医用耗材的，提供医疗器械注册证(含注册登记表)，非医用耗材按照相关行业要求提供相关资质

C、投标单位及相关公司的相关经营许可证或备案凭证

D、生产经营企业的生产企业许可证

E、投标产品的生产厂家经营授权代理相关证明材料

F、其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

5）与本次招标相关的样品样册（如有）

6）供货承诺

7）投标人售后承诺书

8）生产厂家针对本项目的售后服务承诺

9）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

二、报价标(单独装订及密封)

1）投标函

2）贵黔国际医院管理有限公司2024年口腔科正畸类耗材投标报价一览表

3）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

### **商务标附件1 招标文件响应确认书**

**招标文件响应确认书**

致：贵黔国际医院管理有限公司

我单位参加贵单位项目的投标，对贵单位 年 月 日发出的该招标文书及其相应的须知、条款、补遗资料、书面通知等全面内容予以确认响应，并按其要求提交投标文件。

在认真审阅了招标文件后，我方决定按照相关规定，自愿参加此次招标活动，我方保证所提供的全部资质证明文件的真实性、合法性。

如果我方中选，我方将按照采购方的要求按时提供中选产品，并保证产品货源的合法性、可靠性及质量，确保采购合同的履行。

我方承诺，在此次招标活动中无任何违规违法行为。

在正式采购合同签订之前，本投标函将构成约束双方的协议，如我方有违背之处，将承担相应责任及损失。

投标人（公章）：

法定代表人（签章）：

单位地址：

邮政编码：

电话：

传真：

日期：年 月 日

### **商务标附件2 法定代表人资格证明书**

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

法定代表人姓名： 性别： 年龄： 职务：

系： 的法定代表人。

特此证明

附法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| （此处粘贴法定代表人身份证复印件复印件） |

投标人（法人公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

### **商务标附件3 授权委托书**

**授权委托书**

**贵黔国际医院管理有限公司：**

本授权书声明：我系 的法定代表人 ，现授权委托 为我公司的授权代表，参与口腔科正畸类耗材采购项目的投标活动，以投标人的名义签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和全权处理与之有关的一切事务。

注：代理人无转委权

特签字如下，以资证明。

**代理人：（签字） 性别： 年龄：**

**身份证号码：**

**投标人：（公章）**

**法定代表人：（盖章）**

**授权委托日期： 年 月 日**

（此处粘贴法定代表人

身份证复印件复印件）

（此处粘贴授权代理人

身份证复印件）

### 

### **商务标附件4 投标人资质、资格证明材料复印件**

A、乙方或医疗器械生产经营企业的营业执照(社会统一信用代码)

B、如是械字号医疗耗材的，提供医疗器械注册证(含注册登记表)，非医用耗材按照相关行业要求提供相关资质

C、投标单位及相关公司的相关经营许可证或备案凭证

D、生产经营企业的生产企业许可证

E、投标产品的生产厂家经营授权代理相关证明材料

F、其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

### **商务标附件5 与本次招标相关的样品（如有）**

### **商务标附件6 供货承诺**

**供货承诺**

致：贵黔国际医院管理有限公司

我司已充分理解该项目的供货要求。如若中标，我司保证在合同规定时间内，将货物送至发包人指定地点。

投标单位（盖章）：

投标单位负责人签字：

时间： 年 月 日

### **商务标附件7**

**售后服务承诺书**

（由投标人自行填报 以下内容供参考）

1、提供在贵州地区设有的售后服务网点具体分布情况，包括网点地址、电话、联系人等（若无，则就近地区）。

1. 对投标产品交货、质量保证期、售后服务等的承诺。
2. 说明为保证正常供货，具备相应的仓库储存能力。

4、说明如果紧急订货，人员的最快响应速度（不得多于24小时），能够提供何种层次的解决方案。

1. 提供新产品的使用培训事宜，有熟悉产品性能的相关人员。
2. 卖方长期提供技术资料和技术支持。

7、投标人认为其他必要的内容。

投标单位（盖章）：

投标单位负责人签字：

时间： 年 月 日

### **商务标附件8 生产厂家针对本项目的售后服务承诺**

（由投标人自行填报 以下内容供参考）

生产厂家（盖章）：

生产厂家代表签字：

时间： 年 月 日

### **商务标附件9 其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）**

### **报价标附件1 投标函**

**投 标 函**

致：贵黔国际医院管理有限公司

1、经我司对贵公司本次 招标文件（包括答疑、补充、澄清、修改等内容）充分理解，愿按照招标文件中的投标人须知、合同条款、交货等要求提供所需招标货物及其服务，详细的报价见投标报价表。（投标报价在投标有效期和合同有效期内，该报价原则上不变）。如果我司中标，我方将按照招标文件的具体规定与贵司签订合同，并且严格履行合同义务，按时交货，为贵公司项目提供优质的设备和服务。如果在合同执行过程中，发现合同耗材质量问题，我方一定按照合同约定尽快更换或退货，并承担相应的违约责任。

2、我司完全理解贵公司不一定接受最低价投标或其他任何投标。

3、我司同意所提交的投标文件在招标文件规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

4、我司保证中标后严格按照招标文件规定的时间与招标人(或招标人指定的发包人)签订采购供货合同，我司承诺若不在招标文件规定时间内完成合同签订，我公司将自动放弃中标资格并不对投标人做任何要求。投标文件中所有关于投标人资格的文件、证明、授权、澄清、陈述均是真实、准确、合法、有效的。若有违背，我公司承担由此产生的一切后果。

5、在整个招标过程中，我方若有违规行为，贵方可按招标文件之规定给予惩罚，我方完全接受。

6、若中标，本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

投标人： （盖章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

单位地址：

邮政编码： 电话： 传真：

日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2** | | | | | | | | | | | | | |
| **贵黔国际医院管理有限公司2024年口腔科正畸类耗材投标报价一览表** | | | | | | | | | | | | | |
| **xxx公司** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  | |
| 序号 | | 产品名称 | 通用名称 | | 规格型号 | 单位 | 品牌 | 生产厂家 | 报价（元） | 批准文号 | 医保编码 | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |