**谈 判 文 件**

**项目名称：中山市小榄人民医院全自动药品单剂量分包机维保项目**

**2022年11月**

**目录**

[第一部分 谈判邀请函 3](#_Toc24434)

[第二部分　采购需求书 6](#_Toc12623)

[第三部分 评分标准 11](#_Toc32635)

[第四部分　报价文件格式 17](#_Toc26271)

# 第一部分 谈判邀请函

**第一部分 中山市小榄人民医院院内谈判项目谈判邀请函**

1. 项目基本情况

1.项目名称：中山市小榄人民医院全自动药品单剂量分包机维保项目

2.采购方式：院内谈判（合理最低价）

3.采购需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 服务年限 | 简要技术或服务要求 | 项目预算 |
| 1 | 中山市小榄人民医院全自动药品单剂量分包机维保项目 | 3年 | 详见用户需求 | 150000元 |

1. 供应商的资格要求

1.响应供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.响应供应商须是在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，并独立于采购人和采购代理机构。

3.维护保养工作人员须持有原厂资质证书或相关技术的上岗证。

4.本项目不接受联合体形式报价。

1. 递交响应文件截止时间、递交方式
2. 递交响应文件截止时间：2022年11 月10日17:00（北京时间）
3. 响应文件递交方式（**方式①和方式②缺一不可**）：

①电子邮件：yxzb8420@126.com

②文件邮寄：

收件人：孙小姐

收件电话：0760-88662120-8420

收件地址：中山市小榄镇菊城大道中65号（小榄人民医院采购部）

1. 公告期限

自本公告发布之日起五个工作日。

1. 响应文件要求

请各供应商按照以下要求提供完整的响应文件（一式份），供采购人进行预审核：

1.报价文件（详见第四部分）

以上文件均需盖公章。

1. 预审通过后，采购人以电子邮件方式通知供应商进入下一阶段流程。
2. 其他补充事宜
3. 如纸质资料与电子资料存在不一致，以纸质盖章资料为准。
4. 本项目不接受联合体响应。
5. 递交响应文件截止前，需提供完整的响应文件供采购人预审，资料不全或不通过者，报名无效。
6. 监督部门

联系人：曾老师

联系电话：0760-88662120-1621

地 址：中山市小榄镇菊城大道中65号内科大楼九楼纪委监察室

中山市小榄人民医院

2022年11月3日

附件：谈判文件

# 第二部分　采购需求书

**采购需求书**

**一、项目概况**

1.项目名称：中山市小榄人民医院全自动药品单剂量分包机维保项目

2.项目地点：中山市小榄人民医院内

二、**响应供应商资质要求**

1、★**响应供应商应满足以下要求**

1.1响应供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。

1.2响应供应商须是在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，并独立于采购人和采购代理机构。

1.3维护保养工作人员须持有原厂资质证书或相关技术的上岗证。

1.4本项目不接受联合体形式报价。

**三、项目预算：**15万

**四、服务期限：**三年

**五、项目服务范围及要求：**

**★1、本项目服务范围：**

全自动药品单剂量分包机整机维修保养。

**2、本项目服务内容：**

2.1本项目所涉及需要更换的材料及配件均由成交供应商负责。

★2.2本项目全自动药品单剂量分包机服务内容如下（但不限于以下内容）：

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **项目** |
|
| **维护保养服务项目:** | |
| 1 | 药盒底座传感器部分除尘 |
| 2 | 未安装药盒药盒座除尘 |
| 3 | 药盒底座除尘 |
| 4 | 药盒干燥剂更换 |
| 5 | 落药通道清扫 |
| 6 | 清洁SDM外摆托盘 |
| 7 | 清洁小漏斗 |
| 8 | 清洁大漏斗 |
| 9 | 清洁机柜风扇滤网 |
| 10 | 清洁加热滚筒 |
| 11 | 清洁药盒内部药粉 |
| 12 | 清洁药袋传送带 |
| 13 | 包装单元除尘 |
| 14 | 柜门除尘 |
| 15 | 加热滚齿轮润滑/药柜驱动电机齿轮润滑 |
| 16 | 检查打印药袋质量 |
| 17 | 检查药包粘结情况 |
| 18 | 检查切刀切包药纸情况 |
| 19 | 切刀驱动轴上油 |
| 20 | 清洁打印头 |
| 21 | SDM外摆托盘马达更换 |
| 22 | 药袋传送带轴上油 |
| 23 | 检查传送带海绵轮是否有缺损 |
| 24 | 大漏斗是否正常 |
| 25 | 清洁测柜单元药柜漏斗 |
| 26 | 旁侧药柜单元漏斗清扫 |
| 27 | 抽屉式推出单元清扫 |
| 28 | 过药管道清扫 |
| 29 | 特殊模式检测机器运行情况 |
| 30 | 软件数据备份 |
| **序号** | **项目** |
|
| **维修操作服务项目:** | |
| 1 | 软件升级 |
| 2 | 异常状态检测 |
| 3 | 移机服务（摆药机+电脑） |
| 4 | 电脑软件重新安装部署 |
| 5 | 增加药盒 绑定药盒 调整药盒位置 |
| 6 | 修改药盒以适应药品变化 |
| 7 | 订做药盒（整片、半片药盒） |
| 8 | 远程监控操作服务 |
| 9 | 杀毒、防毒服务 |
| 10 | 药袋打印不清晰调整服务 |
| 11 | 更换不工作药盒底座 |
| 12 | 药袋纸封口调整 |
| 13 | 药袋成型调整设定 |
| 14 | 控制电路板更换 |
| 15 | 药盒配件更换 |
| 16 | 包装单元机械零件更换 |
| 17 | 切刀单元零件更换 |
| 18 | 打印机单元零件更换 |
| 19 | 药袋传输装置单元零件更换 |
| 20 | 主机柜与扩展机柜药品通道连接件更换 |
| 21 | 机柜通风网更换 |
| 22 | 机柜通风机更换 |
| 23 | 漏斗更换 塑料 不锈钢 |
| 24 | 传感器校验 |
| 25 | 药品掉落错误维修 |
| 26 | SDM掉落错误检查维修 |
| 27 | 药品多掉少掉监测维修 |
| 28 | 异常错误监测维修 |
| **培训、咨询服务项目:** | |
| 1 | 摆药机操作培训 |
| 2 | 摆药机软件操作培训 |
| 3 | 摆药机耗材更换培训 |
| 4 | 摆药机卷纸应对 |
| 5 | 摆药机打印格式调整应对 |
| 6 | 中间表字段填写相关意义解释 |
| 7 | 配合医院调整中间表和摆药机数据库工作 |
| 8 | 配合医院调整涉及摆药机的工作 |

**3.项目服务要求：**

1.投标人具备原生产厂家关于本项目售后服务的授权或技术合作协议。

2.维保期内故障报修电话响应时间≤30分钟，工程师到场维修时限≤6小时。

3.全国范围内开通热线电话，24 小时×365 天有工程师接听，可为用户快速诊断和技术支持服务。

4.现场或紧急维修：不限次数现场或紧急维修。

5.成交供应商在维保服务期内无偿提供设备的软硬件安全升级（非功能性软件），以提高设备的安全性和性能，并提供所有升级资料和记录。

6.成交供应商每年提供年度的维修、维护服务记录，包括维修次数，维修内容，备件数量，保养次数，维修、保养报告等。

7.维保培训要求：须派遣有经验的工程师提供培训服务，如设备规范化使用、操作、日常维护保养和管理等。

**六、维护保养范围及技术要求（但不限于以下内容）：**

**（一）全自动药品单剂量分包机维修保养要求**

**1.正常运转中的维护（每月一次）**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 药盒底座传感器部分除尘 |
| 2 | 未安装药盒药盒座除尘 |
| 3 | 药盒底座除尘 |
| 4 | 药盒干燥剂更换 |
| 5 | 落药通道清扫 |
| 6 | 清洁SDM外摆托盘 |
| 7 | 清洁小漏斗 |
| 8 | 清洁大漏斗 |
| 9 | 清洁机柜风扇滤网 |
| 10 | 清洁加热滚筒 |
| 11 | 清洁药盒内部药粉 |
| 12 | 清洁药袋传送带 |
| 13 | 包装单元除尘 |
| 14 | 柜门除尘 |
| 15 | 加热滚齿轮润滑/药柜驱动电机齿轮润滑 |
| 16 | 检查打印药袋质量 |
| 17 | 检查药包粘结情况 |
| 18 | 检查切刀切包药纸情况 |
| 19 | 切刀驱动轴上油 |
| 20 | 清洁打印头 |
| 21 | SDM外摆托盘马达更换 |
| 22 | 药袋传送带轴上油 |
| 23 | 检查传送带海绵轮是否有缺损 |
| 24 | 大漏斗是否正常 |
| 25 | 清洁测柜单元药柜漏斗 |
| 26 | 旁侧药柜单元漏斗清扫 |
| 27 | 抽屉式推出单元清扫 |
| 28 | 过药管道清扫 |
| 29 | 特殊模式检测机器运行情况 |
| 30 | 软件数据备份 |

**七、维护保养工作时间安排（但不限于以下内容）：**

1.1成交供应商委派维修经验丰富的工作人员负责维修保养各系统的运行巡检、突发故障的处理等，保证各系统正常工作。

1.2工作人员每日到使用科室巡视各系统运行情况并作好记录，保证温湿度在正常控制范围内，发现及时处理。

1.3接到故障报修电话，及时予以解决处理，若无法处理应及时增派技术人员前来快速解决；半年或年度大型维护保养时成交供应商应集中派技术人员进行处理。

**八、验收标准及付款方法**

**1、验收标准**

1.1成交供应商每个季度向采购人提交维保总结报告书和验收申请，由采购人确认，并作为付款依据。

1.2在合同开始执行时和本合同期满后，由成交供应商和采购人共同对采购人的所有全自动药品单剂量分包机进行验收。成交供应商在移交前必须确保报价文件及合同维保范围内的设备处于正常运行状态，成交供应商应检修完成后再交付，否则采购人有权请第三方维修，所产生的费用由成交供应商承担。

**2、付款办法**

1．按季度支付服务款项，每年分四次支付 。

2．在按约定付款前，成交供应商应开具符合国家税务规定的相应金额的服务发票给采购方，否则采购方有权拒绝付款，该项拒绝不视为违约，因开具发票所产生的税费由成交供应商承担。

**九、其他要求：**

1.成交供应商在维保期内应保证其维保范围内的设备安全可靠、无故障运行。

2.成交供应商对维保范围内的主要设备每天进行巡查，并填写巡查记录表，发现问题及时处理。

3.成交供应商应设有24小时电话服务，维保范围内的设备出现故障时，成交供应商在接到通知后1小时内到现场进行处理；如系统发生重大故障不能正常运行的，成交供应商应在接到通知后3小时内到达现场查修；若因故不能即时修复而影响系统正常运作，应及时通知采购人，同时，成交供应商应做好相应的临时补救措施，并有书面记录存查。

4.维保人员工作时应文明礼貌，遵守采购人有关管理制度，如因成交供应商责任造成的停工、返工、材料、器材损失等均由成交供应商承担。

5. 在不影响采购人正常工作的情况下进行维修保养工作（如利用用餐时间或晚上休息时间等），应做到文明施工，做好安全防护措施，确保人身安全，如在维保过程中发生事故、工作人员及其他人员受到伤害的由成交供应商负责，采购人不负任何责任。

6.需要时采购人应向成交供应商提供有关项目图纸及相关技术资料，成交供应商对采购人提供的所有技术资料，包括各类纸张文本、图纸、电子版资料等，应做好保密工作，不得挪作其他用途。

7.成交供应商每次维护工作都需记录，填写登记表并交采购人使用部门负责人确认。每月须以书面形式向采购人空调系统管理负责人汇报设备的状况，如遇特殊情况，必须及时汇报。在每年应对全年的维保工作进行总结，对维保范围内的设备进行年度评估，并根据评现状向采购人提出建议和制定下个年度的维保计划。

8.成交供应商应为采购人指定全自动药品单剂量分包机建立完整维修保养档案，定期提供给采购人。

# 评分标准

**评分表**

**一、评分权重**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **价格评分** |
| **权 重** | 100分 |

注：本项目采用合理最低价方式，以现场谈判中各供应商满足用户需求条件下报价文件中的最低报价为预成交价。

# 第四部分　报价文件格式

**（1）参数偏离响应情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **偏离情况（完全响应/正偏离/负偏离）** | **备注说明（原因）** |
| **一、项目概况** |  |  |
| 1.项目名称：中山市小榄人民医院全自动药品单剂量分包机维保项目 |  |  |
| 2.项目地点：中山市小榄人民医院内 |  |  |
| 二、**响应供应商资质要求** |  |  |
| 1、★**响应供应商应满足以下要求** |  |  |
| 1.1响应供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。 |  |  |
| 1.2响应供应商须是在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，并独立于采购人和采购代理机构。 |  |  |
| 1.3维护保养工作人员须持有原厂资质证书或相关技术的上岗证。 |  |  |
| 1.4本项目不接受联合体形式报价。 |  |  |
| **三、项目预算：**15万 |  |  |
| **四、服务期限：**三年 |  |  |
| **五、项目服务范围及要求：** |  |  |
| **★1、本项目服务范围：** |  |  |
| 全自动药品单剂量分包机整机维修保养。 |  |  |
| **2、本项目服务内容：** |  |  |
| 2.1本项目所涉及需要更换的材料及配件均由成交供应商负责。 |  |  |
| ★2.2本项目全自动药品单剂量分包机服务内容如下（但不限于以下内容）： |  |  |
|  |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **序号** | **项目** | | | **维护保养服务项目:** | | | 1 | 药盒底座传感器部分除尘 | | 2 | 未安装药盒药盒座除尘 | | 3 | 药盒底座除尘 | | 4 | 药盒干燥剂更换 | | 5 | 落药通道清扫 | | 6 | 清洁SDM外摆托盘 | | 7 | 清洁小漏斗 | | 8 | 清洁大漏斗 | | 9 | 清洁机柜风扇滤网 | | 10 | 清洁加热滚筒 | | 11 | 清洁药盒内部药粉 | | 12 | 清洁药袋传送带 | | 13 | 包装单元除尘 | | 14 | 柜门除尘 | | 15 | 加热滚齿轮润滑/药柜驱动电机齿轮润滑 | | 16 | 检查打印药袋质量 | | 17 | 检查药包粘结情况 | | 18 | 检查切刀切包药纸情况 | | 19 | 切刀驱动轴上油 | | 20 | 清洁打印头 | | 21 | SDM外摆托盘马达更换 | | 22 | 药袋传送带轴上油 | | 23 | 检查传送带海绵轮是否有缺损 | | 24 | 大漏斗是否正常 | | 25 | 清洁测柜单元药柜漏斗 | | 26 | 旁侧药柜单元漏斗清扫 | | 27 | 抽屉式推出单元清扫 | | 28 | 过药管道清扫 | | 29 | 特殊模式检测机器运行情况 | | 30 | 软件数据备份 | | **序号** | **项目** | | | **维修操作服务项目:** | | | 1 | 软件升级 | | 2 | 异常状态检测 | | 3 | 移机服务（摆药机+电脑） | | 4 | 电脑软件重新安装部署 | | 5 | 增加药盒 绑定药盒 调整药盒位置 | | 6 | 修改药盒以适应药品变化 | | 7 | 订做药盒（整片、半片药盒） | | 8 | 远程监控操作服务 | | 9 | 杀毒、防毒服务 | | 10 | 药袋打印不清晰调整服务 | | 11 | 更换不工作药盒底座 | | 12 | 药袋纸封口调整 | | 13 | 药袋成型调整设定 | | 14 | 控制电路板更换 | | 15 | 药盒配件更换 | | 16 | 包装单元机械零件更换 | | 17 | 切刀单元零件更换 | | 18 | 打印机单元零件更换 | | 19 | 药袋传输装置单元零件更换 | | 20 | 主机柜与扩展机柜药品通道连接件更换 | | 21 | 机柜通风网更换 | | 22 | 机柜通风机更换 | | 23 | 漏斗更换 塑料 不锈钢 | | 24 | 传感器校验 | | 25 | 药品掉落错误维修 | | 26 | SDM掉落错误检查维修 | | 27 | 药品多掉少掉监测维修 | | 28 | 异常错误监测维修 | | **培训、咨询服务项目:** | | | 1 | 摆药机操作培训 | | 2 | 摆药机软件操作培训 | | 3 | 摆药机耗材更换培训 | | 4 | 摆药机卷纸应对 | | 5 | 摆药机打印格式调整应对 | | 6 | 中间表字段填写相关意义解释 | | 7 | 配合医院调整中间表和摆药机数据库工作 | | 8 | 配合医院调整涉及摆药机的工作 | |  |  |
| **3.项目服务要求：** |  |  |
| 1.投标人具备原生产厂家关于本项目售后服务的授权或技术合作协议。 |  |  |
| 2.维保期内故障报修电话响应时间≤30分钟，工程师到场维修时限≤6小时。 |  |  |
| 3.全国范围内开通热线电话，24 小时×365 天有工程师接听，可为用户快速诊断和技术支持服务。 |  |  |
| 4.现场或紧急维修：不限次数现场或紧急维修。 |  |  |
| 5.成交供应商在维保服务期内无偿提供设备的软硬件安全升级（非功能性软件），以提高设备的安全性和性能，并提供所有升级资料和记录。 |  |  |
| 6.成交供应商每年提供年度的维修、维护服务记录，包括维修次数，维修内容，备件数量，保养次数，维修、保养报告等。 |  |  |
| 7.维保培训要求：须派遣有经验的工程师提供培训服务，如设备规范化使用、操作、日常维护保养和管理等。 |  |  |
| **六、维护保养范围及技术要求（但不限于以下内容）：** |  |  |
| **（一）全自动药品单剂量分包机维修保养要求** |  |  |
| **1.正常运转中的维护（每月一次）** |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | 1 | 药盒底座传感器部分除尘 | | 2 | 未安装药盒药盒座除尘 | | 3 | 药盒底座除尘 | | 4 | 药盒干燥剂更换 | | 5 | 落药通道清扫 | | 6 | 清洁SDM外摆托盘 | | 7 | 清洁小漏斗 | | 8 | 清洁大漏斗 | | 9 | 清洁机柜风扇滤网 | | 10 | 清洁加热滚筒 | | 11 | 清洁药盒内部药粉 | | 12 | 清洁药袋传送带 | | 13 | 包装单元除尘 | | 14 | 柜门除尘 | | 15 | 加热滚齿轮润滑/药柜驱动电机齿轮润滑 | | 16 | 检查打印药袋质量 | | 17 | 检查药包粘结情况 | | 18 | 检查切刀切包药纸情况 | | 19 | 切刀驱动轴上油 | | 20 | 清洁打印头 | | 21 | SDM外摆托盘马达更换 | | 22 | 药袋传送带轴上油 | | 23 | 检查传送带海绵轮是否有缺损 | | 24 | 大漏斗是否正常 | | 25 | 清洁测柜单元药柜漏斗 | | 26 | 旁侧药柜单元漏斗清扫 | | 27 | 抽屉式推出单元清扫 | | 28 | 过药管道清扫 | | 29 | 特殊模式检测机器运行情况 | | 30 | 软件数据备份 | |  |  |
| **七、维护保养工作时间安排（但不限于以下内容）：** |  |  |
| 1.1成交供应商委派维修经验丰富的工作人员负责维修保养各系统的运行巡检、突发故障的处理等，保证各系统正常工作。 |  |  |
| 1.2工作人员每日到使用科室巡视各系统运行情况并作好记录，保证温湿度在正常控制范围内，发现及时处理。 |  |  |
| 1.3接到故障报修电话，及时予以解决处理，若无法处理应及时增派技术人员前来快速解决；半年或年度大型维护保养时成交供应商应集中派技术人员进行处理。 |  |  |
| **八、验收标准及付款方法** |  |  |
| **1、验收标准** |  |  |
| 1.1成交供应商每个季度向采购人提交维保总结报告书和验收申请，由采购人确认，并作为付款依据。 |  |  |
| 1.2在合同开始执行时和本合同期满后，由成交供应商和采购人共同对采购人的所有全自动药品单剂量分包机进行验收。成交供应商在移交前必须确保报价文件及合同维保范围内的设备处于正常运行状态，成交供应商应检修完成后再交付，否则采购人有权请第三方维修，所产生的费用由成交供应商承担。 |  |  |
| **2、付款办法** |  |  |
| 1．按季度支付服务款项，每年分四次支付 。 |  |  |
| 2．在按约定付款前，成交供应商应开具符合国家税务规定的相应金额的服务发票给采购方，否则采购方有权拒绝付款，该项拒绝不视为违约，因开具发票所产生的税费由成交供应商承担。 |  |  |
| **九、其他要求：** |  |  |
| 1.成交供应商在维保期内应保证其维保范围内的设备安全可靠、无故障运行。 |  |  |
| 2.成交供应商对维保范围内的主要设备每天进行巡查，并填写巡查记录表，发现问题及时处理。 |  |  |
| 3.成交供应商应设有24小时电话服务，维保范围内的设备出现故障时，成交供应商在接到通知后1小时内到现场进行处理；如系统发生重大故障不能正常运行的，成交供应商应在接到通知后3小时内到达现场查修；若因故不能即时修复而影响系统正常运作，应及时通知采购人，同时，成交供应商应做好相应的临时补救措施，并有书面记录存查。 |  |  |
| 4.维保人员工作时应文明礼貌，遵守采购人有关管理制度，如因成交供应商责任造成的停工、返工、材料、器材损失等均由成交供应商承担。 |  |  |
| 5. 在不影响采购人正常工作的情况下进行维修保养工作（如利用用餐时间或晚上休息时间等），应做到文明施工，做好安全防护措施，确保人身安全，如在维保过程中发生事故、工作人员及其他人员受到伤害的由成交供应商负责，采购人不负任何责任。 |  |  |
| 6.需要时采购人应向成交供应商提供有关项目图纸及相关技术资料，成交供应商对采购人提供的所有技术资料，包括各类纸张文本、图纸、电子版资料等，应做好保密工作，不得挪作其他用途。 |  |  |
| 7.成交供应商每次维护工作都需记录，填写登记表并交采购人使用部门负责人确认。每月须以书面形式向采购人空调系统管理负责人汇报设备的状况，如遇特殊情况，必须及时汇报。在每年应对全年的维保工作进行总结，对维保范围内的设备进行年度评估，并根据评现状向采购人提出建议和制定下个年度的维保计划。 |  |  |
| 8.成交供应商应为采购人指定全自动药品单剂量分包机建立完整维修保养档案，定期提供给采购人。 |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

**（2）报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单价** | **总价** | **备注** |
| **1** | 中山市小榄人民医院全自动药品单剂量分包机维保项目 | 3年 |  |  |  |

注：如有分项报价，可自行编辑列表填入

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

**（3）法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

致：中山市小榄人民医院

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是： 。

授权单位（盖章）：

法定代表人（签名或盖私章）：

日期： 年 月 日

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

统一社会信用代码：

说明：1、“法定代表人”为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2、此处所述“法定代表人”，须与供应商“营业执照”上的内容一致。

3、内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

4、将此证明书提交对方作为合同附件。

5、授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的报价，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

6、签字代表为法定代表人，则本表不适用。

7、身份证复印件或扫描件须在有效期内。

8、有效期限：与本公司报价文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

被授权代表身份证正面和反面复印件

**（4）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同报价人，不得参加同一合同项下的谈判活动，供应商在参与本次谈判活动中未有围标、串标行为。并出具《无围标、串标行为承诺书》、《无关联关系声明函》（加盖公章）。**

### 无围标、串标行为声明函

本公司郑重声明：本公司在参加本次中山市小榄人民医院 谈判项目采购活动中，无以下围标、串标行为。

1. 不同供应商的报价文件由同一单位或者个人编制；
2. 不同供应商委托同一单位或者个人办理响应事宜；
3. 不同供应商的报价文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
4. 不同供应商的报价文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；
5. 不同供应商的报价文件相互混装；
6. 不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一包组项目；
7. 法律法规界定的其他围标串标行为；

如有发现我公司存在围标、串标行为，我公司愿承担一切法律责任。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

### 无关联关系声明函

本公司郑重声明：本公司在参加本次中山市小榄人民医院 谈判项目采购活动中，与其他投标单位和**在法律、财务上与项目经办人不存在关联关系**。

如有发现我公司与其他投标单位和**在法律、财务上与项目经办人存在关联关系**，我公司愿承担一切法律责任。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

**（5）厂家资质证件（包括但不限于营业执照、医疗器械生产许可证等）**

**（6）各级经销商资质证件（包括但不限于营业执照、医疗器械经营许可证、备案等）**

**（7）售后服务承诺**

**（8）项目实施方案**

**（9）2019年至今同类项目合同复印件**