**中山市小榄人民医院飞利浦Brilliance iCT保修服务采购项目（第二次）响应文件**

**一、承诺函**

**承诺函**

致中山市小榄人民医院：

本公司 （公司名称）参加中山市小榄人民医院飞利浦Brilliance iCT保修服务采购项目（第二次）的采购项目，现承诺：

1.我公司满足供应商的资格要求，包括（不限于）：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉；

（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；

（7）根据采购项目提出的特殊条件。

（8）截止报价时间未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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；未处于政府部门禁止代理政府采购业务处罚期、未在我院禁止参与期内。

 （9）我司承诺中标后须在中标公告发布之日起五个工作日内提供设备制造厂商开具并盖章的合法有效的授权函原件（盖鲜章）、售后服务承诺函原件（盖鲜章）。

**2.我方已认真阅读并接受本项目采购文件的全部实质性要求，如对采购文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对采购文件有异议的同时又参加采购活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。**

3.本项目报价有效期为90天

4.响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

5.如本项目采购过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合采购文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

6.国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

7.参加本次采购活动，我方完全同意采购文件“合同分包”、“合同转包”的实质性要求，并承诺严格按照采购文件要求履行。

8.我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

9.我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需货物和服务。

10.一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

11.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与采购报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

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： （盖章）

时间：

**二、具有独立承担民事责任的能力(营业执照)**

**三、法定代表人身份证明书**

**法定代表人证明书**

姓名： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

系 的法定代表人。

 特此证明！

单位（盖章）：

 日期： 年 月 日

（附法定代表人身份证正、反面）

**四、法定代表人授权委托书（若法人参与投标，则不需填写本表）**

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。

受托人身份证正面和反面复印件

**五、无围标、串标行为声明函**

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飞利浦Brilliance iCT保修服务采购项目（第二次），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

**六、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）**

**七、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）**

1. **所投产品医疗器械注册证/备案证明材料**

**九、相关授权十、采购需求偏离表**

**偏离表**

填写要求：

1、请按采购需求的要求逐条响应，正负偏离参数请备注说明。

2、其中带★的参数是必须完全响应的参数。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购需求的要求 | 完全响应或正/负偏离 | 偏离情况 |
| 一 | 技术要求 |  |  |
| 1 | 维保期限：自合同签订之日起一年（其中，星云工作站和iMR技术平台的相关软硬件保修期起始时间为：2025年4月7日） |  |  |
| 2 | 对设备进行日常的维护和保养，配合保养计划，针对产品的外部环境、主要参数与性能做质量评估，为机器潜在的问题预测提示，以减少机器非正常停机的风险，提高医疗设备的正常使用率，帮助医院实现高质量、低风险的医疗服务，确保最佳投资的回报率。 |  |  |
| 3 | 设备型号：Brilliance iCT |  |  |
| ★4 | ★维保内容：包括Brilliance iCT的维修及保养所需的备件及费用。包含每年4次整机保养，无限次数维修。服务范围包括：整机主机、探测器、工作站、第三方高压注射器；维修和备件范围不包含其他除高压注射器外的所有第三方生产或拥有的设备和软件，如稳压电源，UPS，激光相机，外配打印机，录像机，视频外设，操作系统升级等。 |  |  |
| 5 | 安全检查：按照厂家设备本身标准及项目实施当地规定执行。• 制定检查计划• 机械安全检查• 电气安全检查• 记录检查结果 |  |  |
| 6 | 预防性保养：按照保养计划提供，每年提供四次专业保养，以保证设备处于最佳运行状态。• 记录并安排保养时间• 按照厂家标准进行调校• 确认各项技术指标及性能• 年检时，中标人负责配合医院按照相关部门流程进行检测，以保障取得合格证。• 记录设备状况• 提供每次保养后由设备本身导出的保养报告• 预防性保养损耗品：预防性保养中需要更换的损耗品由中标人提供，以上费用已包含在投标报价中。 |  |  |
| 7 | 安全升级：投标人或其维修服务商必须在原厂规定的升级文件规定时间内完成，并在升级完成后提供原厂升级文件及工作记录。针对设备原厂官网发布的FCO，必须在有效期内执行（投标文件中提供至少2份及以上由客户（即使用单位）出具的安全性升级的工单复印件，应能体现客户公章）。 |  |  |
| 8 | 开机率：在合同期内保证 95%的开机率（按一年365个日历日计算）。由于中标人的原因导致未能达到此开机率，则按1：2的比例顺延维保期时间（即按天算，开机日每降低1个日历日，维保期顺延2个日历日）。 |  |  |
| 9 | 工时：投标报价包含维保期内所需的人工费用及节假日的加班费用，同时采购人享有优先派工权，中标后采购人不再另行支付费用。 |  |  |
| ★10 | ★备件：备件必须是原厂认证合格的全新零备件，备件有追踪号码，保障不会对设备质量或图像产生不良影响。提供保修所需的备件，备件必须在48小时内到达现场。如因提供不合法不合规或来路不明的备件而引起的相关损失及法律责任由中标人自行承担(投标文件中提供承诺函并加盖投标人公章)。 |  |  |
| ▲11 | ▲为保障备件的快速且安全的供应，投标人或其维修服务商需在国内设有零备件保税仓库（投标文件中提供相应的产权证明文件（或租赁合同）复印件以及保税仓库注册登记证书复印件并加盖投标人公章）。 |  |  |
| ▲12 | ▲远程连接：投标人或其维修服务商需提供基于设备嵌入式远程连接方案的实时远程服务，在用户允许的情况下可以接入设备，以保证维修的及时性，且远程服务应满足以下需求：1、该远程服务可以实现远程不断监控和保护医疗设备，及时发出预警，在出现故障之前，就可对其进行远程维护和处理，以减少设备停机时间，提高设备使用率。2、基于设备嵌入式远程连接方案，投标服务商需符合HIPAA和NEMA安全要求，并且通过ISO27001国际信息安全管理体系。 |  |  |
| ▲13 | ▲提供400服务热线电话，24小时 \*365天有工程师接听，为用户快速诊断和提供技术支持服务。接到维修要求后，如是设备停机或是影响设备使用的故障，工程师须在24小时内到达现场；如是间接性故障或不影响设备使用的故障，工程师须在48小时内到达现场。以上售后服务所产生的一切费用均由中标人承担。  |  |  |
| 14 | 投标文件中提供维护保养的专业工具的介绍，需图文并茂。 |  |  |
| 15 | 为保障更快捷更满意的服务，投标人或其维修服务商需在国内设有维修站，满足应急维修要求，并配备至少有6名具备CT设备维修资质的工程师组成的服务团队 |  |  |
| ▲16 | ▲投标人或其维修服务商承诺在整个合同期内都能合法获得原厂高级故障诊断软件的诊断维修钥匙（service key），并保证不违反国家有关知识产权的法律规定，并能按时提交年度维修报告书（投标文件中提供承诺书或证明材料并加盖投标人公章）。  |  |  |
| ▲17 | ▲投标人或其维修服务商需在国内有专门的培训基地（投标文件中提供该培训基地的场地信息以及产权证明（或租赁合同）），同时具备培训的讲师。 |  |  |
| 18 | 每年至少提供一次合计不少于4人次原厂临床应用培训，由此产生的一切费用由中标人承担。 |  |  |
| 二 | 商务要求 |  |  |
| ★1 | 付款方式：★1.在维保服务1年期内，采购人按每个季度进行付款。每个季度末，中标人提供合同总金额/4（保留小数后两位)的维修款项发票，采购人收到发票并审核无误后，采购人支付该笔款项。★2.因任何原因所致维保期间设备报废，维保服务终止，按实际维保时间结算费用。 |  |  |
| 2 | 年度维保报告书：按医院“三甲”要求，每维保年度结束后一个月内提交该设备的“年度维保报告书”（一式2份，加盖公章），内容包括：年度内维修记录，保养记录。 |  |  |
| 3 | 验收要求 1.中标人每次对设备维修保养后须提供纸质记录，并经采购人签字确认服务内容。2.年度服务结束后，中标人应于验收前向科室提供年度维保报告书，医院组织验收。  |  |  |
| 4 | 报价要求投标报价应包含本项目维保范围内的医疗设备在合同有效期内进行维保所发生的一切费用，如标的设备维修维护保养（含零件及人工、配件、材料、工时、差旅、仓储、运输、节假日服务等）、一切税费（包括关税、增值税等）、保险费、调试、验收、资料等相关的全部费用。  |  |  |
| 5 | 采购需求和评分项中的“维修服务商”指具备维修服务能力且与投标人具有授权关系或合作关系的服务单位。投标文件中提供授权关系或合作关系证明文件复印件并加盖投标人公章（投标人没有“维修服务商”的，可以不提供）。 |  |  |
| 6 | 服务质量考核 采购人每季度对中标人的服务质量进行考核，并根据考核结果作为向中标人支付当期服务款项的依据。考核得分80分以上（含80分）为合格，低于80分的，每低1分扣2500元，扣罚金额可直接在当期应付服务款项中扣除。两次及以上不合格（低于80分）的，采购人有权终止合同。具体考核标准如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容细项 | 分值 | 得分 |
| 1 | 工作态度 | 作业规范 | 遵守科室规定，特殊区域作业时符合规范,作业后及时清洁现场 | 10 |
| 2 | 工作主动性 | 保养质检 | 按规定和要求完成设备保养和质检工作，保障设备的正常运转 | 10 |
| 3 | 工单管理 | 服务完成有完整的纸质或电子版工单报告，按照科室要求做好服务记录，按规范要求进行归档 | 10 |
| 4 | 响应速度 | 响应及时 | 接到报修及时响应，按规定时间到场处理故障 | 15 |
| 5 | 备件速度 | 及时保障维修零备件采购速度，并在要求时间内完成维修 | 20 |
| 6 | 技术能力 | 服务能力 | 工程师对自己负责科室设备的熟练 | 10 |
| 7 | 修理方案 | 现场及时正确地判断故障，迅速合理地确定修理方案，保障设备的正常运转 | 15 |
| 8 | 沟通汇报 | 沟通汇报 | 及时沟通维修进度，分析故障原因及建议临床科室使用注意事项，定期汇报设备维护情况 | 10 |

 |  |  |

1. **售后服务承诺（格式自拟）**
2. **报价单**

报价单

我单位作为参选人,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中选资格等）。我单位本次报价为：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **单价****（元）** | **数量** | **总价（元）** |
| 1 | 中山市小榄人民医院飞利浦Brilliance iCT保修服务采购项目（第二次） |  | 1年  |  |

供应商名称： （供应商公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年 月 日

1. **供应商认为需要提供的其他材料（周边医院成交信息-需提供合同关键页、彩页等，如无、可删）**

**格式自拟**

1. **服务方案及服务质量保证措施、技术工程师资格、核心备件保障等**

**格式自拟**