巴氏染色液

**采购文件**

（采购编号：SUGHCG2021003HC）

深圳大学总医院招投标管理办公室

二〇二一年一月**谈判邀请书**

广州美卓利医疗科技有限公司：

经深圳大学总医院批准，现就 巴氏染色液 项目进行单一来源谈判，欢迎贵公司参加，具体事项如下：

1. 采购编号：SUGHCG2021003HC

2. 项目名称：巴氏染色液

3. 项目预算金额：40元/人份（人民币），实际支出金额按照实际到货量计算。

4. 谈判邀请对象：广州美卓利医疗科技有限公司

5. 报名时投标人须自行打印投标报名表(加盖公章)(投标报名表下载链接：https://sugh.szu.edu.cn/Html/News/Articles/3230.html），并在开标前将公司营业执照原件、投标报名表（签名盖章）扫描件发至邮箱：[sughztb@szu.edu.cn](mailto:sughztb@szu.edu.cn)。

备注：邮件“主题”命名方式为  项目名称+投标公司名称+联系人+电话，单个项目发送单次邮件，不接受两个项目汇总报名，未按此格式要求的，视为报名不成功。

6. 谈判时间：2021年02月05日（星期五）9:00 （北京时间）

7. 谈判地点：深圳大学总医院教学楼一楼招投标管理办公室104室。谈判书直接送至开标室104。

招标机构名称：深圳大学总医院招投标管理办公室

联 系 人：黄老师 电 话：（0755）2183 9923

招投标投诉电话：0755-21839931 投诉邮箱：sughztb@szu.edu.cn

受理单位: 深圳大学总医院招投标管理办公室

纪委监督电话：（0755）2183 9865

**谈判人须知**

1. **谈判邀请对象：广州美卓利医疗科技有限公司**

**二、投标人资质要求**

“投标人”系指响应采购文件要求、参加本次招标采购的供应商。

投标人必须是来自中华人民共和国或是与中华人民共和国有正常贸易往来的国家或地区（以下简称“合格来源国/地区”）的法人或其他组织，在法律上和财务上独立、合法运作并独立于招标人和招标机构，具有相关经营范围，有资格和能力提供本采购项目的货物及服务的制造商或代理商（或经销商），并须提供以下加盖公章的资料复印件：

1、营业执照

2、医疗器械经营许可证

3、原厂代理授权证明

4、专机专用耗材说明

5、医疗器械注册证和医疗器械注册登记表

6、产品出厂合格证

7、厂家和供应商的售后服务方案及承诺书

**三、谈判报价和货币**

谈判报价应包括但不限于：货物价格、税费、运输费、保险费、装卸费、配套资料费、验收检验费、培训费用以及售后服务费用等相关一切费用。

谈判货币：人民币。

**四、谈判书的编制和递交**

　　谈判时需提供谈判书正本一份、副本两份（数量不齐者作废标处理），并在谈判书封面上注明。谈判人编制的谈判书中须包含以下材料（加盖公章）：

　　1、谈判报价表；

　　2、谈判人法人代表授权书；

　　3、谈判承诺函；

　　4、资质证书复印件（详见谈判人须知 二、投标人资质要求）；

　　5、谈判人认为需要提供的其他材料（如经营业绩<须附合同复印件或中标通知书复印件>、所投产品近半年至少三家医院相关销售发票<若发票不齐或无，则需提供说明函附后，格式自拟>等）。

缺少上述1～4的任一文件，视为对实质性条款的不响应，将导致谈判无效。

**五、谈判保证金**

　本项目无需缴纳谈判保证金。

**六、付款计划**

详见项目需求 五、付款方式。

**七、谈判有效期**

　　谈判文件将在谈判文件递交截止后60天内有效。投标有效期不足的谈判文件将被拒绝。

**八、谈判方法**

　　就价格、商务、技术等方面进行谈判，供应商有三次报价机会。

**九、谈判文件的式样和签署**

　　谈判文件的封面应注明“项目名称、招标编号、投标人名称、谈判日期等”；

谈判人应在每一份谈判文件上编上页次，胶装装订成册（不允许使用活页夹），每套谈判文件须清楚地标明“正本”、“副本”。一旦正本和副本不符，以正本为准；

谈判文件的[正本]封面均应由谈判人加盖谈判人法人公章；

　　谈判文件副本可采用谈判文件的正本复印而成，谈判文件中已标明“谈判人代表签名”处必须由谈判人法定代表人或其授权代表签字；已标明“盖章”之处，必须加盖谈判人法人公章；

　　除谈判人对错处作必要修改外，谈判文件中不许有加行、涂抹或改写。若有修改须由谈判人授权代表在修正处签字；

　　电报、电传、传真形式的投标概不接受。

**十、包装密封要求**

　　谈判文件需编制三份(一份为正本,两份为副本)，胶装装订成册，密封封装递交。密封封装表面均应正确标明谈判人名称、地址、项目名称、谈判文件名称、并注明谈判时间之前不得开封（在封口位置的封条上标注注明），封口位置须加盖谈判人法人公章。未密封的谈判文件将被拒绝接收。

**十一、细微偏差修正**

　　细微偏差是指经评标正委员会确认为通过初审的谈判文件虽然实质上响应采购文件要求，但个别地方存在遗漏或者提供了不完整的技术信息及数据，并且修正这些遗漏或者不完整不会更改谈判文件的实质性内容。

　　经谈判委员会确认为通过初审的谈判文件，若存在个别计算或累计方面的算术错误可视为谈判文件存在细微偏差并按照以下原则进行修正：

　　1、用数字表示的数额与用文字表示的数额不一致时，以文字数额为准进行修正；

　　2、单价与采购量的乘积与总价不一致时，通常以单价为准。除非谈判委员会认为单价有明显的小数点错位，此时应以合价为准，并修正单价；

　　3、分项累计与谈判总价不一致时，通常以分项累计为准。除非谈判委员会认为分项有明显的小数点错位，此时应以谈判总价为准，并修正分项投标；

　　4、谈判人对该谈判有声明的，以该谈判声明为准。

　　按照上述修正调整后的谈判经谈判人确认后，对谈判人起约束作用。

　　经谈判委员会确认存在细微偏差的谈判文件，谈判委员会可以于谈判结果宣布之前要求谈判人对谈判文件中存在的细微偏差进行修正，若谈判人拒绝修正，则其谈判文件将被拒绝。

**十二、谈判代理人会同采购人接受或拒绝任何投标或所有投标的权利**

　　出现下列任何一种情形，谈判代理人和采购人保留拒绝任何投标以及宣布谈判程序无效的权力：

　　1、出现影响采购公正的违法、违规行为的；

　　2、因重大变故采购任务取消的。

**十三、签署合同**

　　中标人在收到中标通知书后，在中标通知书上规定的时间内，应委派授权代表联系采购人签订合同。未在规定时间内联系采购人签订合同的，招投标管理办公室有权取消中标人的中标资格。

**十四、质疑**

　　如谈判人对谈判结果有质疑，须在公示期内以质疑函的形式将全部质疑内容一次性向招标代理人提出，否则不予接收。函中需明确质疑对象、内容，同时提供证明其质疑内容的材料。

　　提出质疑的谈判人应保证提出质疑内容及相应证明材料的真实性及来源的合法性，并承担相应的法律责任。

　　属以下情况之一者，为不合格质疑或投诉，不予受理：

　　1、质疑人不是该项目的投标人；

　　2、质疑投诉文件无合格签字及盖章的；

　　3、质疑投诉文件无明确质疑对象或内容的；

　　4、未提供详实有效的证明材料；

　　5、质疑投诉人多次提供虚假情况的；

　　6、非在公示期内送达的。

**项目需求**

**一、采购清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 单位 | 备注 | 预算单价限额（元） |
| 1 | 巴氏染色液（ThinPrep Stain） | 4L/瓶，5瓶/套，3500人份 | 人份 | 接受进口 | 40元/人份 |

**二、采购明细清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 品名 | 技术要求 |
| **1** | 巴氏染色液 | 1.1新柏氏玻片扫描系统Tis设备专用巴氏染色液 |
| 2.1 ThinPrep核染液，规格：4L/瓶 |
| 2.2 ThinPrep漂洗染液，规格：4L/瓶 |
| 2.3 ThinPrep蓝染液，规格：4L/瓶 |
| 2.4 ThinPrep橘红G染液，规格：4L/瓶 |
| 2.5 ThinPrep EA染液，规格：4L/瓶 |

**三、服务期限**

1、服务期限1年，自合同签订之日起的365个日历日。

2、服务期限内若投标人经销授权书超过有效期，则采购人有权终止合同。

3、合同期满后，采购人可以根据项目需要和中标供应商的履约情况确定合同是否续签，合同总期限最长不超过24个月

**四、配送方式及相关事项**

投标公司需提前和我院中标的服务商联系，医用耗材的院内加工服务必须由其负责，服务商的服务费用建议3个点。

1、服务方式：中标供应商应根据医院要求，由深圳大学总医院医用耗材服务商负责加工管理。

2、医院与耗材供应商签订协议后，在协议有效期限内，若深圳市医疗机构医用耗材采购平台启动、交易办法实施，深圳大学总医院有权终止全部或部分合同。

以下是我院中标的服务商联系方式：

服务商：国药集团中科器深圳有限公司 联系方式：18682164123

**五、付款方式**

由医院与中标公司进行结算。中标价格包含但不限于缴税、运费、调试、保险、检测、培训、商检及计量检测、关税、增值税和进口代理等全部费用，以及其他一切不可预见的费用等，结算时不做任何单价或费用的调整。中标公司将医用耗材配送至深圳大学总医院，货款由至深圳大学总医院按照中标价格支付给中标公司。医用耗材实行用后结算，在中标公司提供医用耗材合法有效发票给医院，并经医院确认后，甲方于60个日历日内向中标公司支付医用耗材款，逢节假日顺延。

**六、中标人的责任**

1、应按照公布的中标医用耗材目录上注明的产品信息和质量及时供货，所提供的医用耗材必须是合格的医用耗材。

2、保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与遴选投标文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。

3、医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证、消毒产品生产企业卫生许可证、消毒剂和消毒器械卫生许可批件、营业执照（正副本）、医用耗材检验报告书等到期前，应将变更后的最新有效证明文件报送到医工部。超过有效期未报送的，停止中标医用耗材的供货资格。

4、企业名称、医用耗材价格等信息变更后，需在7个工作日内到配送商和我院医工部办理备案手续。逾期未办理备案的，停止中标医用耗材的供货资格。

5、若中标产品有断货或停货等特殊情况时，需提前告知配送商，并出示加盖公章的停货书面说明。如多次出现供货不及时的情况，医院有权终止合同。

6、在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，保证及时请厂家或专家到医院协助解决异常情况，一切费用由中标单位负责。

7、对于一些需要指导的新产品，保证做好相关培训工作，培训产生的费用由中标单位负责。

8、新开展的项目或同一测定项目检测方法改变升级，保证无条件提供货源。

9、对于已确认中标的品种，中标人在采购周期内一律不得弃标，弃标的列入不良行为记录，并进行相应处理。 10、对于接近有效期的产品（近效期6个月或以内的），中标人保证无条件更换新批号且效期在半年以上的产品。

**七、关于交货**

按医院通知的供货数量和时间，中标公司现货送到医院指定地址，并跟踪货物用后结算流程。

**谈判文件目录**

**一、谈判函（唱标信封）**

谈判人须将谈判一览表单独封存一份，以备唱标。

**二、谈判书**

[**第一部分**](#_第一部分__资格性文件)**谈判报价表**

1.1谈判一览表

1.2 分项报价表

[**第二部分资格性文件**](#_第一部分__资格性文件)

2.1法定代表人授权书

2.2[谈判承诺函](#_投标承诺函)

2.3资质证书复印件

**第三部分其他材料**

注：谈判文件封面自行设计，但内容须严格按照以上清单顺序进行装订，每页须编注页码。

**谈判一览表**

谈判人名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 项目名称 | 品牌型号 | 投标价格 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |

谈判人代表签字（加盖公章）：

日期：

**分项报价表**

**谈判人名称：**

**采购编号：**

**项目名称:**

**(投标人自拟格式；按照采购文件需求，报每项产品的明细报价，将每项产品品牌、生产厂家、市场公开销售单价和折扣后的单价一并列明在分项报价表中)**

谈判人代表签字（加盖公章）：

日期：

**法定代表人授权书**

**深圳大学总医院：**

兹授权：（授权代表全名）先生/女士作为我公司的合法授权代理人，参与贵单位组织的采购项目投标和谈判。

招标编号：

项目名称：

授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标和谈判，并负责一切文书资料的提供与确认。

有效期限：与本公司投标文件中标注的投标有效期相同，自法人代表签字之日起生效。

授权代理人：（亲笔签名）联系电话：

职务：身份证号码：

公司名称：（公章）营业执照号码：

法定代表人：（亲笔签名或签章）联系电话：

职务：身份证号码：

生效日期：年月日

注：本授权书内容不得擅自修改。

**谈判承诺函**

**致深圳大学总医院：**

根据采购文件的要求，现提供已签署和密封的正副本谈判文件，并正式授权：

（授权代表全名）以本公司名义，全权代表我方参加投标和谈判。

项目名称：

采购编号：

**本公司郑重承诺并声明：**

1. 我方已认真阅读了全部招标文件及其相关文件，同意接受文件的要求，完全清楚理解其内容及规约，不存在任何异议、质疑和误解之处。
2. 我方所提供的一切文件已经过认真、严格的审核，一切文件内容均为全面真实、准确有效且毫无遗漏和保留，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，若出现违背诚实信用和无如实告知之处，愿独自承担相应的法律责任。
3. 本谈判文件的有效期为谈判截止日后60天有效。
4. 完全服从和尊重评委会所作的评审结果和资格后审决定，同时清楚理解到谈判报价并非是确定中标资格的唯一重要依据。
5. 同意按采购文件规定向贵方缴纳保证金（如有要求缴纳情况下），并按《中标通知书》的要求，如期签订合同并履行其一切责任和义务。
6. 我方在参与本次谈判活动中，不曾以任何不正当的手段影响、串通、排斥有关当事人或谋取、施予非法利益，如有行为不当，愿独自承担此行为所造成的不利后果和法律责任。

谈判人：（公司名全称）（公章）

法定代表人或授权代表：（亲笔签名）

通讯地址：邮政编码：

电话：传真：

承诺日期：年月日

注：本承诺函内容不得擅自修改。

**文件袋封面格式**

|  |
| --- |
| **谈判文件**  **内容：正、副本文件**  谈判人：  采购编号：  项目名称：  **在年月日点之前不得启封**  **递交地点：**深圳大学总医院教学楼一楼招投标管理办公室104室 |

**重要提示：**

1.正、副本必须合并封装并标贴此封面，封口处加盖公章。

2.开标报价内容正本与副本必须一致，否则，以正本开标报价为准。

3.递交投标文件时务请提早到达！