军队物资类项目公开招标文件*（2.0版）*

# 专用文件

项目名称：全自动凝血分析仪

项目编号：2024-JQ06-W1603

采购机构：招标采购科（盖章）

2025年5月

（与《军队物资类项目公开招标文件通用文件（2.0版）》配套使用）

## 特别提示

一、本项目投标文件由通用文件和专用文件共同组成，通用文件为军队物资类公开招标项目的一般性说明，专用文件为本项目特定要求的具体描述。通用文件与专用文件不一致的，以专用文件为准。

采购机构未提供通用文件的，请从采购机构官网（https://zbcg.301hospital.com.cn）“采购标准规范”栏下载，并注意下载文件为《军队物资类项目公开招标文件（2.0版）通用文件》。

二、投标供应商应当诚实守信，不得虚假报价。请认真阅读通用文件第三章“投标文件内容及格式”中的“供应商承诺声明”，并签字盖章确认。评审委员会和采购机构视情核实报价材料真伪，一经核实属于虚假报价的，将按照无效投标处理，并将违规情形报告采购管理部门，依法依规予以处罚。

三、投标供应商参加本项目前，应当在军队采购网登记备案，如实提供相关材料。备案材料可作为资格性审查和评审的依据。

四、投标供应商应当特别留意投标文件上载明的投标开始截止时间和地点，逾期送达的投标文件将被拒收，投标时法定代表人（或非法人组织主要负责人，下同）应当随身携带身份证（原件），授权代表应当随身携带身份证（原件）、法人身份证明书、法定代表人授权书和授权代表在投标前近1年内任意1个月由投标供应商缴纳社保证明材料的复印件，代缴社保证明材料不予认可。未按上述要求提供材料的，投标文件将被拒收。

**五、投标保证金应当采取非现金方式缴纳。采取金融机构、担保机构出具的保函方式缴纳的，须提供1份保函原件，投标时单独提交。未按规定缴纳投标保证金的，视为无效投标。**

六、请仔细检查招标文件要求提交相关证书的有效期。

七、请仔细检查投标文件是否按要求加盖单位公章、签名、签署日期、胶装成册及密封。**投标文件需要签字处，法定代表人应当签字或盖章（签名章和方章均可），投标授权代表应当签字。**

八、带“★”号条款均为实质性响应指标要求，应当全部响应。若有一项带“★”条款未响应或不满足，均视为非实质性响应投标文件，按无效投标处理。

九、投标供应商编制投标文件，应当按照投标文件通用文件第三章“投标文件内容及格式”中的附件表格要求（采购机构根据项目情况对第三章内容进行调整的，以调整后的内容为准），认真填写《资格证明文件索引表》《符合性审查索引表》《商务评审索引表》和《技术评审索引表》，如实填写报价情况和相关证明材料在投标文件中的位置页码。未填写上述索引表的，视为无效投标。本标准文本试行期间，投标文件中索引表填写不完整的，允许澄清。

十、投标供应商提供会计师事务所出具的近1年审计报告，应当包括但不限于报告正文、资产负债表、利润表、现金流量表和会计师事务所营业执照，报告正文应当有会计师事务所公章，2个注册会计师的签字和盖章。军队单位或事业单位无法提供审计报告的，可由上级管理部门批复的决算或内部会计报表代替。

十一、投标供应商如有两个以上名称且在投标文件中同时出现的，应当提供市场监管部门出具的其为同一单位书面证明材料；军队单位或事业单位，可以提供其上级主管部门出具的书面证明材料。

十二、本投标文件中所有时间均为北京时间。文件中“近\*年/月”“最近\*年/月”“前\*年/月”均是指以投标截止时间为基准点向前推算。投标截止时间在6月1日（不含）前，近1年财务报表指上年度之前的1年(不含上年度)，投标截止时间在6月1日（含）后，近1年财务报表指本年度之前的1年（含上年度），特别说明除外。

十三、本次投标以包为单位，投标供应商应当对所投包内所有产品和数量进行报价，否则视为无效投标。投标供应商对同一种物资只允许有唯一报价，任何有选择的报价或有附加条件的报价，均视为无效投标。

十四、投标文件中相关复印材料应当清晰可辨，投标中请自带原件备查，如材料模糊且不能现场提供原件，视为该项材料无效。

十五、投标供应商发现获取投标文件时提交的相关材料被盗用或复制，应当通过法律途径解决，追究侵权者责任。

十六、本投标文件通用条款主要依据军队采购相关法规规定拟制，专用条款由采购机构根据项目情况拟制；对投标文件有疑问的，由编制投标文件的采购机构解释。军队相关规定未明确事项可参照政府采购相关法规规定执行。

**目 录**

**[第四章 投标供应商须知前附表](#_Toc29502_WPSOffice_Level1)** **[72](#_Toc29502_WPSOffice_Level1)**

[附表1 资格性审查表 7](#_Toc2511_WPSOffice_Level2)6

[附表2 符合性审查表 7](#_Toc24521_WPSOffice_Level2)9

[附表3 商务评审标准表（综合评分法）](#_Toc17145_WPSOffice_Level2) [80](#_Toc17145_WPSOffice_Level2)

[附表4 技术评审标准表（综合评分法）](#_Toc10370_WPSOffice_Level2) [81](#_Toc10370_WPSOffice_Level2)

[附表5 价格评审标准表（综合评分法） 8](#_Toc20299_WPSOffice_Level2)3

**[第五章 招标公告 8](#_Toc2511_WPSOffice_Level1)4**

**[第六章 采购项目商务和技术要求 8](#_Toc24521_WPSOffice_Level1)8**

[一、商务要求（均为实质性响应条款，不接受负偏离） 8](#_Toc31472_WPSOffice_Level2)8

[二、技术要求 89](#_Toc19687_WPSOffice_Level2)

**[第七章 合同样本](#_Toc17145_WPSOffice_Level1)** **[92](#_Toc17145_WPSOffice_Level1)**

**[第八章 文件组成及专用附件格式 9](#_Toc10370_WPSOffice_Level1)7**

## 第四章 投标供应商须知前附表

本表是对本项目需重点关注内容的集中说明。专用文件与通用文件存在不一致的地方，以专用文件要求为准。

| 序号 | 投标相关事项 | 项目具体要求  （见专用文件） | 通用要求  （见通用文件） |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 项目概况 | 全自动凝血分析仪公开招标  采购机构：招标采购科  联系人：陈老师  010-66935201  项目预算（最高限价）：80万元 （详见第五章招标公告） |  |
| 2 | 投标供应商资格条件 | 第五章“招标公告”第四条 | 第3.2条 |
| 3 | 投标文件申领时间 | 2025年 月 日至 月 日，每日上午08:30至11:30，下午14:30至17:30 | 第7.1条 |
| 4 | 组织现场踏勘或召开标前答疑会 | 现场踏勘：□是☑否  标前答疑会：□是☑否 | 第7.2条 |
| 5 | 信息发布媒体 | 军队采购网（www.plap.mil.cn）和  采购机构官网（https://zbcg.301hospital.com.cn） | 第8.1条 |
| 6 | 成交供应商数量 | 通过评审确定1家预中标供应商 | 第34.3条 |
| 7 | 投标文件及电子版投标文件份数 | 1.投标文件一式5份，其中，正本1份，副本4份。如果正本与副本、电子投标文件不符，以正本为准。  2.电子版投标文件：1份，与商务技术文件一同封装（电子投标文件要求为纸质价格文件、商务技术文件、资格证明文件正本的可编辑的Word版本和和已盖章的PDF版本文档，目录与相应内容具有链接索引功能，文件名格式：“第X包-项目名称-投标供应商名称”）。U盘应加贴标签，注明“项目名称、项目编号、包号、投标供应商名称”，每包单独密封。  **3.投标文件组成：《价格文件》 1正4副共5 份，价格文件单独封装。资格证明文件、商务技术文件（其中商务册、技术册按索引表分册装订）。**  备注：在每一份文件上要注明“正本”或“副本”字样。如果正本与副本、电子投标文件不符，以正本为准。 | 第14.6条 |
| 8 | 投标有效期 | 从提交投标文件的截止之日起90日 | 第15.1条 |
| 9 | 投标文件递交书面答疑文件截止时间 | 2025年 月 日12：00时（北京时间）前将疑问文件电子版及加盖公章的扫描件发至plag301zbcg4@163.com**并电话通知采购机构**。 | 第10.1条 |
| 10 | 投标报价的其他要求 | / | 第17条 |
| 11 | 投标保证金 | 投标保证金形式：保函（接受金融机构、担保机构出具的保函）  金额：¥10000（大写）壹万元整  缴纳截止时间：本项目投标截止时间  提示：请投标供应商于投标截止日期前两日中午11：00前（不含开标当日）将投标保证金扫描件（pdf格式）发送至邮箱：plag301zbcg4@163.com（邮件标题：项目编号+公司名称+投标保证金），并在开标当日提供1份保函原件，报价时与手持文件（法人资格证明书、法定代表人授权书、授权代表近1年内任意1个月缴纳社保的证明材料）单独提交。 | 第17条 |
| 12 | 提交投标文件截止时间及地点、方式 | 投标开始时间：2025年 6月 13日08时00分。  投标截止时间：2025年6 月13日09时00分。  投标地点：北京市海淀区复兴路28号门诊楼献血中心招标采购科M层。  投标方式：由投标供应商法定代表人或授权代表现场提交投标文件，不接受邮寄等其他方式。 | 第10.1条和第18.3条 |
| 13 | 开标时间及地点 | 开标时间：2025年6 月 13 日  09时00分  开标地点：北京市海淀区复兴路28号门诊楼献血中心招标采购科M层。 | 第20.1条 |
| 14 | 资格性审查标准 | 本章附表1 | 第23.1条 |
| 15 | 符合性审查标准 | 本章附表2 | 第23.2条 |
| 16 | 商务评审标准 | 本章附表3 | 第23.3条第（1）项 |
| 17 | 技术评审标准 | 本章附表4 | 第23.3条第（2）项 |
| 18 | 价格评审标准 | 本章附表5 | 第23.3条第（3）项 |
| 19 | 非实质性负偏离的项数 | □投标文件中非实质性商务条款负偏离/项以上，视为无效投标；  □投标文件中非实质性技术指标参数负偏离/项以上，视为无效投标；  🗹（其他要求）无 | 第28.1条第（2）项 |
| 20 | 评审方法 | ☑综合评分法（价格40分，商务7分，技术53分，满分100 分）  成交原则：投标文件满足招标文件全部实质性要求且综合得分最高的供应商为预中标供应商。  □经评审的最低价法 | 第22.1条 |
| 21 | 样品评审方法**(本项目不适用)** | / | 第30.3条 |
| 22 | 相同品牌供应商得分或报价相同的规定 | / | 第30.4条第（1）项 |
| 23 | 核心产品的规定 | / | 第30.4条第（2）项 |
| 24 | 质疑受理单位及联系方式 | 受理单位：招标采购科  联系人：赵老师 宋老师  联系方式： 010-66935218 01066939410  供应商质疑有下列情形的，不予受理：  1.匿名质疑的；  2.未按规定程序和渠道提出质疑的；  3.超出质疑期限的；  4.书面质疑的形式和内容经补正后仍不符合要求的；  5.提出的质疑事项已明确答复的；  6.法律法规规定的其他不予受理的情形。 | 第42.4条 |
| 25 | 受理、处理投诉申请部门及联系方式 | 处理部门：解放军总医院采购管理办公室  联系人：周助理、张助理  联系方式：010-66936648、010-66939321 | 第43.4条 |
| 26 | 受理、处理投诉复议申请部门及联系方式 | 处理部门：解放军联勤保障部队战勤部采购计划处  联系人：李助理、杨助理、董助理  联系方式：027-59561755、027-59561763、027-59561765 | 第44.4条 |

### 附表1 资格性审查表

资格性审查表

项目名称：全自动凝血分析仪 项目编号：2024-JQ06-W1603

| 审查项目 | 是否合格 | | 具体要求 |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标供应商 | … |
| 一、一般资格审查 | | | |
| 1.营业执照或事业单位法人证书满足投标文件要求 |  |  | 企业法人应当提供“统一社会信用代码营业执照”，未换证的应当提供 “营业执照、税务登记证和组织机构代码证”；事业单位应当提供“统一社会信用代码法人登记书”，未换证的应当提供“事业法人登记证书和组织机构代码证”；军队单位不作要求。投标供应商在资格证明文件中如有两个以上名称的，应当提供市场监管部门出具的其为同一单位书面证明材料；军队单位或事业单位，可以提供其上级主管部门出具的书面证明材料。 |
| 2.法定代表人资格证明书 |  |  |  |
| 3.法定代表人授权书（含授权代表在投标前近1年内任意1个月由投标供应商缴纳社保证明材料） |  |  |  |
| 4.至申领投标文件截止时间，供应商成立时间不少于3年 |  |  | 国有企业、事业单位、军队单位除外 |
| 5.供应商承诺声明 |  |  | 承诺声明应当包含：供应商诚信承诺、保密承诺、诚信责任保证金承诺、未被列入违法失信名单承诺、关联关系企业不参与采购活动承诺、前3年没有重大违法记录的书面声明、没有发生过重大质量安全事故的书面声明、非外资独资企业或控股企业的书面声明、具备履约专业能力的书面声明、投标保证金认缴承诺。 |
| 6.投标供应商近一年内（投标截止时间前）任意1个月纳税证明材料 |  |  | 根据税务部门出具的完税凭证或纳税的银行转账汇款单、对账单等判定，证明材料应当显示税种和缴纳所属时期（**认定税种不包括个人所得税**）；军队单位不作要求；如依法免税或不需要纳税的，提供相应证明材料。 |
| 7.投标供应商近一年内（投标截止时间前）任意6个月缴纳社会保障金证明材料 |  |  | 根据银行转账汇款单或社保（税务）部门出具的缴纳社会保障金的凭证判定，证明材料应当显示险种和缴纳所属时期；不需要缴纳社会保障金的投标供应商，应当提供相关证明材料或书面声明。代缴社保证明材料不予认可。 |
| 8.投标供应商提供会计师事务所出具的2023年审计报告 |  |  | 审计报告应当包括但不限于报告正文、资产负债表、利润表、现金流量表和会计师事务所营业执照，报告正文应当有会计师事务所公章，2个注册会计师的签字和盖章。军队单位、事业单位无法提供审计报告的，可由上级管理部门批复的决算或内部会计报表代替。军队单位、事业单位和国有企业成立不足3年的，按实际年限提供。 |
| 9.投标保证金满足招标文件要求 |  |  |  |
| 10.密封满足招标文件要求 |  |  |  |
| 二、特定资格审查 | | | |
| 投标人须提供《医疗器械经营许可证》或经营备案凭证；企业住所或者生产地址为北京地区且销售其注册、备案的医疗器械，可提供《医疗器械生产许可证》。 |  |  | 提供复印件并加盖公章 |
| 说明：1.合格打“√”，不合格打“×”。  2.有一项内容不合格的，综合评定为不合格。 | | | |

评审委员会成员签名： 　　年　　月　　日

### 附表2 符合性审查表

符合性审查表

项目名称：全自动凝血分析仪 项目编号：2024-JQ06-W1603

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审查项目 | 是否合格 | | 具体要求 |
| 投标供应商 | … |
| 1.投标文件签字、盖章齐全完整 |  |  | 投标文件需要签字处，法定代表人（或授权代表）（签字或盖章），签名章和方章均可。  符合投标文件通用文件第38条通过资格性、符合性审查的特殊情形的，应当通过审查。 |
| 2.投标有效期满足招标文件要求 |  |  |  |
| 3.投标供应商须对第六章《采购项目商务和技术要求》商务指标参数作响应性承诺 |  |  | 商务评委对投标供应商响应投标文件第六章“采购项目商务要求”中的“★”响应条款情况作出判定 |
| 4.投标供应商须对第六章《采购项目商务和技术要求》技术指标参数作响应偏离 |  |  | 技术评委对投标供应商响应投标文件第六章“采购项目技术要求”中的“★”号条款情况作出判定 |
| 5.投标供应商可以是生产企业，也可以是生产企业授权的代理商，如为代理商须提供货物的合法手续证明文件（进口产品须提供） |  |  |  |
| 6.其他实质性内容满足招标文件要求（无投标文件中明确的其他无效投标情形） |  |  |  |
| 综合评定 |  |  |  |
| 说明：1.合格打“√”，不合格打“×”。  2.有一项内容不合格的，综合评定为不合格。  3.投标供应商提供的设备按医疗器械管理的，须提供相应的医疗器械注册证或备案凭证。 | | | |

评审委员会成员签名： 　　年　　月　　日

### 附表3 商务评审标准表（综合评分法）

商务评审标准表（综合评分法）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审**  **项目** | **标准分值** | **评审内容及规则** | **备注** |
| 一 | 企业  规模（3） | 2分 | 1.根据投标供应商2023年度的资产总额评分。资产收入最多的为评审基准值，得分=（供应商响应值/评审基准值）×标准分值。 | 需提供2023第三方会计事务所审计出具财务审计报告中显示的数据为准。 |
| 1分 | 2.根据投标供应商2023年度社保总金额评分。社保总额最多的为评审基准值，得分=（供应商响应值/评审基准值）×标准分值。 | 需提供缴纳社保**银行结算凭证或社保机构出具的相关凭证证明复印件加盖公章及汇总明细表加盖公章。** |
| 二 | 财务状况（2） | 2分 | 根据投标供应商2023年度净利润金额评分，利润金额最多的为评审基准值，得分=（供应商响应值/评审基准值）×标准分值。 | 需提供2023第三方会计事务所审计出具财务审计报告中显示的数据为准。净利润为负值的得0分。 |
| 三 | 企业信誉（1） | 1分 | 投标供应商2023年获得税务部门颁发的企业纳税信用A级评价证书得标准分，B级评价证书得0.5分，其他不得分。 | 提供税务系统出具的证明材料**复印件加盖公章,无证明文件不得分。** |
| 四 | 投标供应商性质  （1） | 1分 | 投标供应商是生产企业或进口产品全国（大区）总代理的得标准分值，其他不得分。 | **提供证明材料并加盖公章。** |
| **合计：** | | **7分** |  |  |

### 

### 附表4 技术评审标准表（综合评分法）

技术评审标准表（综合评分法）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审**  **项目** | **标准分值** | **评审内容及规则** | | **备注** |
| **一** | 产品  业绩  （4） | 4分 | 比较近三年（截止开标时间）三级医院所投产品的销售业绩。最多提供10份销售合同并附不少于合同金额30%的发票复印件。  业绩得分=（所投产品业绩/基准业绩）×标准分值；  基准业绩=近三年（截止开标时间）有效合同中所投产品累计销售最高数量。 | | 1.提供合同复印件和发票复印件并加盖投标人公章；  2.提供合同和发票复印件不在时限内，或有遮挡涂改、未盖章或盖章不清晰、产品信息不符、关键信息不清晰的，业绩无效。  **3.三级医院需提供医院等级查询证明材料（官网网页截图或其他证明材料）**无以上证明材料的，业绩无效。 |
| 二 | 参数指标正负偏离情况（40） | **1.可以量化排名的★号、▲号项指标的正偏离评分规则：按偏离程度由高到低排名，排名第一得标准分值，排名第二按标准分值的25%递减得分，依此类推（技术指标负偏离不参与排名，为0分。）。**  （三分之二以上技术专家认定正偏离对产品性能没有实质意义的指标值，可以不列入排名，得分一致，但须备注：正偏离无实质意义） | | | **说明：带“★”“**▲**”条款必须提供技术支持材料（项目有具体要求的以项目为准）：产品规格表、产品宣传彩页、技术白皮书、制造商官方网站发布的产品信息、说明书等或检测机构出具的检测报告、生产厂家的承诺书等；对参数配置数量、定制产品或待开发软件等功能指标要求，以投标人响应承诺为准。** |
| 可量化项（10分） | ▲2资质认证：“具备CE、FDA认证” | 2分 |
| ★3检测原理：可提供凝固法，发色底物法，免疫比浊法三种检测方法学 | 4分 |
| ★5必须检测项目：可进行以下试剂检测项目：  PT, aPTT, Fib, TT, D-Dimer, FDP, AT  可提供原厂配套试剂，具备NMPA。 | 4分 |
| 不可量化项  （30分） | 1. 技术要求全部满足得30分，所有不可量化技术要求均不设正偏离。 2. 技术要求中2项“▲”号项技术指标，每项负偏离扣5分，10项“无标识”技术指标，每项负偏离扣2分。 | 30分 |
| **注：**  **1.加注“★”号的技术指标为关键指标，≥1项未达到招标文件要求，即做无效响应处理。**  **2.▲标识的指标负偏离≥2项，“参数指标正负偏离情况”项得0分；**  **3.▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥5项，“参数指标正负偏离情况”项得0分。** | | |
| 三 | 售后  服务  保障  方案  （9） | 1分 | 1.针对本项目配置的维保人员、定期保养方案、故障处理的应对与解决方案、临床使用及维修培训方案、备品备件的库存及到货时间等因素进行综合评价，服务方案完整，无缺漏项，充分考虑用户需求，服务方案排名第一的得标准分，依次递减0.5分（排名并列的相同得分），扣完为止，没有不得分。 | |  |
| 2分 | 2.消耗性配件（年平均更换大于1次的配件）和高值配件（价格大于设备成交价5%以上）的报价清单，且高值配件报价之和不得高于设备成交价的110%。在满足招标文件要求的基础上，供应商提供核心部件、易损件的维修报价清单，报价最低的得标准分值，依次递减0.5分，最低得0分。三分之二以上技术专家认为报价不合理的得0分。 | |  |
| 1分 | 3.保修期外的年整机保修费用按厂家自报排名，费用最低的得标准分，依次递减0.5分，最低得0分。 | |  |
| 2分 | 4.1产品和品牌具有较高知名度及广泛普及度，具备北京的售后服务网络和对应的24小时服务支持热线且工程师不少于3人（附社保及身份证明）以上维修服务力量得1分，不满足得0分。  4.2.根据北京服务网点数量排名，第一名得1分，依次递减0.5分，最低得0分。 | |  |
| 3分 | 5.在满足采购文件要求的基础上，保修年限每增加1年得1分，最多得标准分。 | |
| 四 | 供应商违规记录 | 0分 | 1.近三年（2021、2022、2023）企业售后服务未满足用户要求、未按承诺履行义务、被投诉的，每有一次扣1分，最多扣5分，没有得标准分。需求部门或采购机构向采购管理部门提供违规供应商名单。 | |  |
| 0分 | 2.所投产品是否产生过不良事件，投标人须如实填写，并须国家药品监督管理局官网截图同时生产厂家承诺并加盖生产厂家及投标人公章，有1项扣3分。 | |
| 0分 | 3.供应商2021、2022、2023年度参加解放军总医院采购未通过首检的，每次扣1分。 | |
| 0分 | 4.供应商2021、2022、2023年度参加解放军总医院采购产品出现重要质量问题的，每次扣2分。 | |
| 合计： | | 53分 |  | |  |

### 附表5 价格评审标准表（综合评分法）

价格评审标准表（综合评分法）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 评审内容及规则 | 标准分值 | 说 明 |
| 1 | 价格评审 （40分） | 1. 设备满足招标文件全部实质性要求且在项目预算基础上，各投标供应商报价最低的作为基准值。**设备价格得分=（评审基准值/报价）×标准分值（16分）**   **2**.耗材满足招标文件全部实质性要求且耗材报价总价最低的作为基准值，**耗材价格得分=（评审基准值/报价）×标准分值（24分）**。 | 40分 | 价格分共计40分，明确设备报价权重占比40%，耗材2年用量总价权重报价占比60% |

## 第五章 招标公告

我部就以下项目进行国内公开招标，采购资金已全部落实，欢迎符合条件的供应商参加投标。

1. 项目名称：全自动凝血分析仪
2. 项目编号：2024-JQ06-W1603
3. 项目概况：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号/  序号 | 物资  名称 | 规格  型号 | 技术  要求 | 计量  单位 | 数量 | 交货  时间 | 交货  地点 | 备注 |
| 1 | 全自动凝血分析仪 | / | 详见技术需求表 | 台 | 2 | 合同签订后三个月内交付 | 由甲方指定 |  |
| 说明：  1.投标供应商应当对所投包内所有产品和数量进行唯一报价，否则视为无效投标。  2.投标报价应当包括所有物资供应、运输、安装调试、技术培训、售后服务、备品备件和伴随服务等价格。  3.投标供应商应当保证所投产品为全新且未使用过的产品。 | | | | | | | | |

1.本项目是否接受联合体投标：否；

2..项目预算：80万元；

3.最高限价：80万元；

4.中标供应商数量：本项目确定1家中标供应商。

四、投标供应商资格条件：

(一)、具有企(事)业法人资格(有行业特殊情况的银行、保险、电力、电信等法人分支机构，会计师、律师等非法人组织，行业协会等社会团体法人除外)；

(二)、国有企业;事业单位;军队单位;成立三年以上的非外资(含港澳台)独资或控股企业；

(三)、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(四)、具有履行合同所必需的设施设备、专业技术能力、质量保证体系和固定的生产经营、服务场地

(五)、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(六)、参加军队采购活动前3年内，在经营活动中没有受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款(200万元以上)等重大违法记录；

(七)、未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未在军队采购网（www.plap.mil.cn）军队采购暂停名单处罚范围内或军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内，以及未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入严重失信主体名单或国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）列入严重违法失信名单（处罚期内）

(八)、本项目特定资质: 投标人须提供《医疗器械经营许可证》或经营备案凭证；企业住所或者生产地址为北京地区且销售其注册、备案的医疗器械，可提供《医疗器械生产许可证》。

(九)、投标企业应当具备服务履约的能力。

五、招标文件申领时间、地点、方式

(一)申领时间:2025年 月 日 至 2025年 月 日 ，每天上午 08:30 至 11:30 ，下午 14:30 至 17:30 (北京时间,工作日)

(二)申领地址: 北京市海淀区

(三)申领方式:线上申领

所有投标人（供应商）在项目报名前应在军队采购网（plap.mil.cn）供应商管理信息系统、采购机构官网(https://zbcg.301hospital.com.cn)分别进行注册，具体注册流程详见采购机构官网(https://zbcg.301hospital.com.cn)首页右侧“动态资讯”栏目《关于在军队采购信息平台进行注册的通知》、《关于投标人（供应商）互联网报名的通知》，并在采购机构官网完成报名。

《通用文件》请从采购机构官网(https://zbcg.301hospital.com.cn)“下载中心”栏下载,《专用文件》各潜在投标人（供应商）在报名后，登录供应商投标系统进入项目管理→项目执行模块自行下载文件。采购文件已审核备案并加盖电子签章，与纸质文件具有同等法定效力。

六、投标受理时间及地点、方式

(一)投标受理开始时间:2025年 6月 13 日 08:30

(二)投标截止时间:2025年6 月 13日 09:00

(三)投标地点: 北京市海淀区

(四)提交方式:由投标人法定代表人或授权代表现场递交投标文件，不接受邮寄等其他方式。

七、投标时间、地点

（一）投标时间：2025年 6 月 13 日 09 时 00 分

（二）投标地点：北京市海淀区复兴路28号门诊楼M层招标采购科评标室一。

八、本采购项目相关信息在《军队采购网》（www.plap.mil.cn）和采购机构官网(https://zbcg.301hospital.com.cn)上发布。

九、采购机构联系方式

联 系 人：陈老师

办公电话：010-66935201

地 址：北京市海淀区

十、质疑受理联系方式

联系人：赵老师/宋老师

办公电话：010-66935218/010-66939410

地 址：北京市海淀区

## 第六章 采购项目商务和技术要求

### ★一、经济要求（均为实质性响应条款，不接受负偏离）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经济要求 | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | ★ | 合同签订后3个月内交付，交付地点由甲方指定。 | 否 | 企业承诺 |
| 2 | 付款及结算方式 | ★ | 签订合同付（预付）0%，物资到货（服务完成）验收后付95%。验收合格后满1年无质量问题支付剩余5%（不超过5%）。 | 否 | 企业承诺 |
| 3 | 产品包装和运输要求 | ★ | 按照国家、行业相关标准规范，产品确保包装完好，运输确保不对产品造成损伤。 | 否 | 企业承诺 |
| 4 | 售后服务1 （质保） | ★ | 终身维保。 | 否 | 原厂授权或企业承诺 |
| 5 | 售后服务2 （质保） | ★ | 保修期内免费提供定期维护保养服务，免费升级和维护软件，免费提供使用培训。 | 否 | 企业承诺 |
| 6 | 售后服务3 （质保） | ★ | 提供不少于1次，1天的工程师维修培训。 | 否 | 企业承诺 |
| 7 | 售后服务4 （响应时间） | ★ | 维修响应时间≤1小时，维修到达现场时间≤4小时。 | 否 | 企业承诺 |
| 8 | 备品备件要求（零配件） | ★ | 普通医疗设备由供应商承诺设备零配件供应≥8年。 | 否 | 企业承诺 |
| 9 | 物资编目编码、打码贴签要求 | ★ | 本项目对物资的编目编码、打码贴签要求，报价供应商应当予以明确响应，相关费用包含在报价中。 | 否 | 企业承诺 |

★10 知识产权:投标供应商应当保证采购单位在使用该物资或其任何一部分时，不受第三方侵权指控。同时，投标供应商不得向第三方泄露采购机构提供的技术文件等材料。 基于项目合同履行形成的知识产权和其他权益，其权属归采购单位所有，法律另有规定的除外。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、技术要求  采购需求表 | | | | | | | | | | | |
| 编号 | | | | | 2024-JQ06-W1603 | | | 项目名称 | 全自动凝血分析仪 | 最高限价（万元） | 80 | | |
| 序号 | 需求名称 | | | | | 参数  性质 | | 需求具体内容 | | | 是否 量化 | | 备注（证明材料等其他要求） |
| 技术要求 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | 基本要求 | | ★ | | 可自动化分析处理临床凝血标本 | | | 否 | 相关证明材料 | |
| 2 | | | | 资质认证 | | ★ | | 具备NMPA（CFDA）认证 | | | 否 | 注册证NMPA | |
| 资质认证 | | ▲ | | “具备CE、FDA认证” | | | 是 | 提供认证证书及其中文翻译件 | |
| 3 | | | | 检测原理 | | ★ | | 可提供凝固法，发色底物法，免疫比浊法三种检测方法学 | | | 是 | 相关证明材料不限于仪器说明书 | |
| 4 | | | | 抗干扰性 | | ▲ | | 凝固法检测需配备机械法检测系统，排除黄疸，乳糜/脂血，溶血等临床异常标本带来的干扰性 | | | 否 | 相关证明材料不限于仪器说明书 | |
| 5 | | | | 必须检测项目 | | ★ | | 可进行以下试剂检测项目： PT, aPTT, Fib, TT, D-Dimer, FDP, AT 可提供原厂配套试剂，具备NMPA。 | | | 是 | 注册证 | |
| 6 | | | | 重点项目 | | ▲ | | 可提供PC,PS，LA,外源性凝血因子，内源性凝血因子,VWF,抗Xa,PLG等原厂配套试剂，具备NMPA。 | | | 否 | 注册证 | |
| 7 | | | | 试剂要求 | |  | | 可提供基于中国人群数据的D-Dimer用于VTE排除性研究证明以及用于VTE诊断年龄校正的cut‑off值； 可提供中国人群的易栓症正常范围研究报告：AT/PC/PS | | | 否 |  | |
| 8 | | | | 样本管理方式 | |  | | 条码智能管理，采用旋转式采血管条码扫描，可根据需求随时进行样本复查，项目添加等操作 | | | 否 |  | |
| 9 | | | | 单台仪器样本存储能力 | |  | | 单台仪器一次性样本承载能力≥150个 | | | 否 |  | |
| 10 | | | | 急诊样本管理 | |  | | 急诊位≥50个，可根据需求随时添加急诊标本，且可随时将机上样本设置为急诊标本 | | | 否 |  | |
| 11 | | | | 分析前质量控制 | |  | | 可提供样本管样本量检查，样本性状HIL等分析前质量信息，且分析前质量检测模块至少提供3个波长 | | | 否 |  | |
| 12 | | | | 试剂管理 | |  | | 试剂条码智能管理，且仪器可对试剂耗材进行全面溯源管理 | | | 否 |  | |
| 13 | | | | 试剂位置 | |  | | 试剂位置≥70个，试剂位置全部为冷藏，具备微量模式和搅拌功能 | | | 否 |  | |
| 14 | | | | 试剂定标 | |  | | 可提供预定标和自定标两种模式，且系统至少可保留2个不同试剂批号的定标曲线 | | | 否 |  | |
| 15 | | | | 中间件系统 | |  | | 可提供凝血分析专用数据分析软件，可以实现多台仪器软性连接，同一界面控制多台仪器，仪器数据共享，TAT 管理，支持自动审核等 | | | 否 |  | |
| 16 | | | | 配套试剂要求 | |  | | 封闭耗材（试剂），全溯源性管理的仪器原厂配套试剂； 对任一检测标本结果可进行全面的定标，质控，所用试剂及耗材的溯源 | | | 否 |  | |
| 17 | | | | 仪器配置需求 | | ★ | | 全自动凝血分析仪主机2台，常规质控品12套 | | | 否 | 企业承诺 | |
| 18 | | | | 配套耗材 （试剂）要求 | | ★ | | 封闭耗材（试剂） | | | 否 | 企业承诺及注册证 | |
| 19 | | | | 验收标准方法 | | ★ | | 按照投标文件、采购合同、质量标准等，组织对医疗设备进行质量验收，出具验收报告。验收过程中对于核心参数存疑需检测的，可委托地方具有相应检测能力的机构提供技术支持。 | | | 否 |  | |
| 采购实施建议 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | 技术偏离要求 | | | | ▲标识的指标负偏离≥3项，“参数指标正负偏离情况”项为0分  ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥5项，“参数指标正负偏离情况”项为0分 | | | | | | |
| 4 | | | 供应商资格 | | | | 需具备医疗器械生产或者经营的许可证或者备案凭证 | | | | | | |
| ★指标为必须响应指标，任意一项不满足要求即做废标处理； | | | | | | | | | | | | | |
| 说明：技术要求中带“★”“▲”号条款必须提供技术支持材料（项目有具体要求的以项目为准）：产品规格表、产品宣传彩页、技术白皮书、制造商官方网站发布的产品信息、说明书等或检测机构出具的检测报告、生产厂家的承诺书等；对参数配置数量、定制产品或待开发软件等功能指标要求以投标人响应承诺为准。 | | | | | | | | | | | | | |

**耗材/试剂参数表：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 封闭耗材（试剂）用量测算表 | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 全自动凝血分析仪 | | 项目编号 | | 2024-JQ06-W1603 | | | |
| 封闭耗材（试剂）  描述 | | 耗材（试剂）与设备为同一品牌；耗材（试剂）为设备生产企业指定的唯一代工品牌。 | | | | | | | |
| 序号 | 耗材（开展项目）名称 | | ※规格 | | 预估2年用量 | | 计量单位 | 最高限价（万元） | 备注 |
| 1 | 凝血酶原时间（PT) | | 厂家自报 | | 50000 | | 人份 | 5.5 | / |
| 2 | 活化部分凝血活酶时间 | | 厂家自报 | | 50000 | | 人份 | 3.6 | / |
| 3 | 纤维蛋白原测定 | | 厂家自报 | | 50000 | | 人份 | 15.6 | / |
| 4 | 凝血酶时间（TT) | | 厂家自报 | | 50000 | | 人份 | 11.5 | / |
| 5 | D-二聚体检测 | | 厂家自报 | | 50000 | | 人份 | 347 | / |
| 6 | 抗凝血酶III | | 厂家自报 | | 50000 | | 人份 | 138 | / |

说明：1.所投产品提供的耗材/试剂按医疗器械管理的，须提供相应的医疗器械注册证或备案凭证；

2.所投产品，需投标人根据设备配套情况全规格型号报价，开放耗材和不明确的封闭耗材/试剂，不参与评分，只填写耗材价格构成表；

3.耗材/试剂为解放军总医院目录内产品，须一同报价，并按照就低原则同步调价。

## 第七章 合同样本

采购项目

合同样本

项目名称：

项目编号：

合同编号：

甲方（采购单位）：

乙方（供 应 商）：

签订时间：

签订地点：

第一部分合同通用条款

（见投标文件通用文件中《合同通用条款》）

第二部分合同专用条款

*（采购项目有专用合同范本的，按范本拟制）*

### 一、项目信息

签订日期： 年 月 日

签订地点：

### 二、物资内容及质量要求和技术标准

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资  名称 | 品牌及规格型号 | 品种码 | 计量单位 | 数量 | 技术参数 | 单价  （元） | 总价  （元） | 备注 |
| 1 |  |  | *按照编目编码要求申请填写* |  |  | *技术参数应当与投标文件一致，如内容较多，可以附页形式呈现* |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | | |  |  |
| 合同金额合计（人民币大写）： 元 （小写）：¥ | | | | | | | | | | |

乙方所供的物资应当是全新的，符合国家（军用）标准的工艺材料制造，符合投标文件的承诺，符合合同规定的规格、技术指标及外观质量要求。

### 三、交货时间、地点

（一）交货时间：

（二）交货地点：

### 四、包装及技术材料

（一）乙方提供的物资要采用国家或行业规定的标准进行包装，每件包装箱内附一份详细装箱清单和质量检验合格证，包装物由乙方免费提供。

（二）乙方提供的物资、技术材料，应当有详细的说明，包括物资的规格、技术指标及外观质量情况等。

### 五、售后服务

（一）乙方负责免费运输、安装、调试、培训和服务保障等。

（二）自物资验收完毕之日起，物资免费质保期 年。在免费质保期内，出现产品质量问题，甲方提出后，乙方应当在 小时内响应， 小时内到达现场提供相关的维修、更换等服务。

※（三）长期提供免费优良的技术支持及备品备件优惠供应，备件价格不超过本合同价格。在产品的全寿命周期内为用户提供相应的备品备件。

（四）乙方需提供在投标文件中承诺的所有售后服务项目。

※（五）免费提供技术培训，包括交装培训、安装服务、试运行指导服务；乙方在现场根据客户要求提供设备安装，安装完毕后提供详细的中文技术文档，同时提供跟产培训。

※（六）提供终生维护保障。在质保期内因设备自身设计、制造缺陷造成的各种故障，乙方承诺进行免费技术服务、维修或更换。在质保期后，乙方继续提供技术支持服务和系统软件升级换代，备件和服务的价格不超过本次报价价格，终身维护保障。

### ※六、履约保证金

本次投标收取合同金额的 %*（不超过10%）*作为合同履约保证金，即 元整（小写¥ ）。乙方若未按时交付产品，或交付产品性能未能达到指定要求时，甲方有权解除合同，没收合同履约保证金。合同履约保证金在物资验收合格、全部交付后全额无息退还，甲方可以在合同最终支付结算时，一并办理履约保证金返还。

### ※七、质量保证金

物资验收合格并交付甲方后，乙方提供甲方合同金额的 %*（不超过5%）*作为质量保证金，即 元整（小写¥ ）。在免费质保期内，物资因乙方责任产生质量问题未予以补救，或予以补救后仍然造成损失的，甲方有权直接从质量保证金扣除相应损失。质量保证金在质保期满且无质量问题时全额无息退还。本合同约定的质保期满，甲方接到乙方质量保证金返还申请后，应当于30日内核实质量情况，办理质量保证金返还。

### ※八、质量保证期

自物资验收完毕之日起，物资免费质保期 年。在免费质保期内，出现产品质量问题，甲方提出后，乙方应当在 小时内响应， 小时内到达现场提供相关的维修、更换等服务。

### 九、资金结算

※本项目不预付货款，物资运达指定地点验收合格后，合同乙方收集发运接收单、发票、验收报告等材料，提交采购单位办理结算手续，采购单位在 日内向乙方支付货款。

※签订合同后预付货款 *（一般不超过30%）*，物资运达指定地点验收合格后，合同乙方向采购单位提交发运接收单、发票、验收报告等结算材料，采购单位在 日内向乙方支付剩余货款。需首检的产品，首检合格后再办理预付款。预付款仅限于物资货款，其他费用不予预付。

※分阶段付款，第一阶段，合同乙方达到 ，提交 等结算材料，采购单位支付 货款；第二阶段合同乙方达到 ，提交 等结算材料，采购单位支付 货款；第三阶段合同乙方达到 ，提交 等结算材料，采购单位支付 货款。*（支付阶段、结算依据和比例根据项目情况由采购单位确定）*

※其他方式：

### 十、合同生效

（一）本合同按照军队采购有关规定编号后，经甲方、乙方共同签署，并加盖单位印章后生效。未经甲方允许，乙方不得部分或全部转让其应当履行的合同义务。

（二）本合同一式 份，由甲乙双方各执一份，甲方财务结算部门一份， 。

### 十一、其他事项

。

注释：本项目投标文件、成交供应商投标文件、补充文件、澄清承诺，均为签订合同的依据。合同签订按照《军队物资工程服务采购合同管理暂行规定》执行，内容不得与投标文件、成交供应商投标文件、补充文件、澄清承诺的实质性内容相背离。

甲 方：（公章） 乙 方：（公章）

法定代表人： 法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

电 话： 电 话：

传 真： 传 真：

账 户 名称： 账 户 名称：

开 户 银行： 开 户 银行：

账 号： 账 号：

## 第八章 文件组成及专用附件格式

投标文件分为《价格文件》、《资格证明文件》、《商务技术文件》，**包括但不限于以下组成内容**，本部分有提供格式文件的请按格式要求制作。

投标文件提供资料尽可能详细，对照《资格性审查表》、《符合性审查表》、《商务评审表》、《技术评审表》制作投标文件。

投标供应商制作投标文件时，应当对照《资格性审查表》《符合性审查表》《商务评审标准表》《技术评审标准表》提供尽可能详细的证明材料。

一、价格文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 备注 |
| 1 | 开标一览表 | 专用附件1 |
| 2 | 价格构成表 | 专用附件2 |
| 3 | 检测（治疗）项目汇总 | 专用附件3 |
| 4 | 检测（治疗）项目清单及价格构成表 | 专用附件3（附表1） |

二、资格证明文件组成（按照《资格性审查表》要求提供证明材料）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 备注 |
|  | **资格证明文件索引表** | 专用附件4 |
| 1 | 营业执照或事业单位法人证书满足采购文件要求 | 专用附件5 |
| 2 | 法定代表人资格证明书 | 专用附件6 |
| 3 | 法定代表人授权委托书（被授权人需提供本人在报价单位近1年任意一个月社保缴纳证明材料） | 专用附件7 |
| 4 | 供应商承诺声明 | 专用附件8 |
| 5 | 供应商提供最近一年内（投标时间截止前）任意1个月纳税的证明 | 专用附件9 |
| 6 | 供应商提供最近一年内（投标时间截止前）任意6个月缴纳社会保障金的证明 | 专用附件10 |
| 7 | 供应商提供会计师事务所出具的近1年审计报告 | 专用附件11 |
| 8 | 投标保证金满足招标文件要求 | 专用附件12 |
| 9 | 特定资格条件：  投标人须提供《医疗器械经营许可证》或经营备案凭证；企业住所或者生产地址为北京地区且销售其注册、备案的医疗器械，可提供《医疗器械生产许可证》。 |  |

三、商务技术文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 备注 |
|  | **商务册** |  |
| 1 | **符合性审查索引表** | 专用附件13 |
| 2 | **商务评审索引表** | 专用附件14 |
| 3 | 投标函 | 专用附件15 |
| 4 | 同类项目业绩 | 专用附件16 |
| 5 | 投标供应商财务状况等指标满足招标文件要求（财务社保数据统计表） | 专用附件17 |
| 6 | 提供税务机构2023年颁发的企业纳税信用等级评价或证书 |  |
| 7 | 零配件支持报价明细表 | 专用附件18 |
| 8 | 保修期外维修费用清单 | 专用附件19 |
|  | **技术册** |  |
| 9 | **技术评审索引表** | 专用附件20 |
| 10 | 商务响应表 | 专用附件21 |
| 11 | 技术偏离表 | 专用附件22 |
| 12 | 售后服务方案 | 专用附件23 |
| 13 | 设备配置清单明细 | 专用附件24 |
| 14 | 其他材料 |  |

军队物资类项目公开招标

投 标 文 件

一、价格文件

项目名称：

项目编号：

包 号：

投标供应商：（盖章）

年月日

#### 附件1

开标一览表（物资类）

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **投标报价（元）** | **货物名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **交货时间** | **保修年限** | **投标保证金有无提交** | **备注** |
| **1** | **大写：**  **小写：** |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.此表封面上注明“价格文件、项目编号、项目名称、投标人名称”。

2.如因投标人填写有误，导致无法唱标，责任由投标人自负。

3.投标报价应包括采购文件所确定的招标范围的全部内容。

4.开标一览表格式不得自行改动，不得填报选择性报价方案，不得缺项多项，否则按无效投标处理。

投标供应商全称：（盖章） 法定代表人（签字或盖章）或授权代表（签字）

年 月 日

附件2

设备价格构成表

项目名称： 项目编号： 金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 生产厂家 | 注册证或备案证号 | 规格型号 | 计量单位 | 数量 | 报价(元）  （含税） | 备注 |
| 如XX设备 | XXX公司 | 注册证... | 主机100M | 台 | 1 |  |  |
| 如XX设备 | XXX公司 | / | 配套 | 台 | 1 |  |  |
| ...... | ...... | ....... | ....... | ....... | ....... |  |  |
| 总价（元）（小数点后保留2位）： | | | | | | 如50000.00 |  |

**纸面不敷时，可以另加页**

**以上为示例，各投标供应商按要求填报，注意事项如下：**

1.投标供应商根据《第六章采购项目商务和技术要求》对所投产品配置等要求进行详细报价；

2.投标供应商价格构成表中总价与“开标一览表”中投标报价须一致，如若不一致，以开标一览表为准，并由供应商出具价格构成澄清；

3.报价包含设备本身价格、包装费用、运输费用、装卸费用、安装调试费用、质保费用、售后服务费用以及各种税费、管理费、利润、其他费用等全部费用；

4.所投产品按医疗器械管理的，须填报医疗器械注册证或备案凭证。

投标供应商全称：（盖章） 法定代表人(或授权代表):（签字或盖章）

年 月 日

**专用附件3**

检测（治疗）项目汇总

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检测（治疗）项目** | **检测项目价格（元）** | **2年用量(人份）** | **总价（元）** | **备注** |
| 1 | 检测项目1 | 16.67 | 17.67\*1000人份 | 17666.67.00 |  |
| 2 | ..... | ..... | ..... | ...... |  |
| 合计 | | | |  |  |

注：1.检测项目具体使用配套试剂或耗材详见附表1；

2.附表中主要试剂报价作为评分依据。

**专用附件3(附表1)**

检测（治疗）项目清单及价格构成表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要试剂明细** | | | | | | | | | | | |
| 序号 | **检测（治疗）项目** | 试剂名称 | | **注册证或备案证号** | 规格型号 | 生产企业 | **计量单位** | 单价  （元） | 2年预估用量 | 总价（元） | 备注 |
| 如1 | 检测1 | 试剂1 | | 注册证A | 48人份/盒 | XXXX公司 | 人份 | 25.00 | 1000 | 17666.67 |  |
| 如2 | 检测1 | 试剂2 | | 注册证B | 96人份/盒 | XXXX公司 | 人份 | 10.00 |  |
| 如3 | 检测1 | 试剂3 | | 注册证C | 500ML | XXXX公司 | 人份 | 18.00 |  |
| **平均价（元）（小数点后保留2位）：** | | | | | | | | **17.67** |  |  |  |
| **其他配套产品明细** | | | | | | | | | | | |
| 如1 | 检测1 | | 其他1 | / | / | XXXX公司 | 个 | 5.00 | / | / |  |
| 如2 | 检测1 | | 其他2 | 注册证A | 2ML | XXXX公司 | 个 | 10.00 | / | / |  |
| ... | ... | |  | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |  |

**纸面不敷时，可以另加页**

以上为示例，各投标人按要求填报，注意事项如下：

1.按需求表内容对所配套试剂全部规格型号进行详细填报，填报内容不得缺项或者多项，不得使用已经停产产品进行报价，否则报价无效。

2.试剂所有单项报价将作为后期引进时最高限价，试剂为解放军总医院目录内产品，须一同报价，并按照就低原则同步调价。

3.主试剂存在多个规格型号且价格不同，“∑单价（平均价）×用量=总价（元）”计入评分。

4.主要试剂报价不计入中标总价中，但作为本次价格评审重要依据。

5.所投产品提供的试剂按医疗器械管理的，须提供相应的医疗器械注册证或备案凭证复印件。

6.未按要求填报或未签字盖章不得分。

厂家全称：（盖章） 供应商全称：（盖章）

法定代表人(或授权代表）：（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

备注：生产厂家是《医疗器械注册证》或备案证上指定的注册人或代理人名称。

其他与价格有关的材料、文件

（由投标供应商根据项目需求自行拟定）

军队物资类项目公开招标

投 标 文 件

二、资格证明文件

项目名称：

项目编号：

包 号：

投标供应商：（盖章）

年月日

#### 附件4

资格证明文件索引表

投标供应商务必在资格证明文件正文前制作本索引表。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资格性审查项目 | 资格证明文件位置页码 |
|
| 一 | 一般资格性审查内容 |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  | …… |  |
| 二 | 特定资格性审查内容 |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  | …… |  |
| 备注：投标供应商按照《资格性审查表》编制此表。投标供应商应当根据本单位实际情况和投标文件内容填写，并标注相关证明材料在资格证明文件的位置页码。“密封满足投标文件要求”可以不填写。投标供应商不得虚报、瞒报、漏报或虚假承诺。 | | |

#### 附件5

工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证

#### 附件6

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（反面）

法定代表人身份证复印件

（正面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效投标。

投标供应商全称：（盖章）

年月日

#### 附件7

法定代表人授权书

（采购机构名称）：

（投标供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权代表：（签字或盖章）

年月日

附：

授权代表姓名：

职 务： 移动电话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效投标。

注：授权书后应当附授权代表在投标前近1年内任意1个月由投标供应商缴纳社保证明材料。

#### 附件8

供应商承诺声明

（采购机构名称）：

我单位自愿参加贵部组织的（项目名称）、（项目编号）采购活动，承诺声明如下：

一、供应商诚信承诺

1.如实编写投标文件，对投标文件中提供的文件材料、图片影像、财务数据、资产情况及相应证明等材料的真实性、完整性、准确性，承担相应的法律责任。

2.因单位转制、兼并、股改等特殊情况，无法提供原始材料、财务数据、资产情况等，造成单位信息难以确认时，自愿放弃参加军队采购活动。

3.在提供投标文件或现场核查时，如存在伪造文件材料，提供虚假图片影像、业绩合同、材料数据等，造假或篡改相关数据及资产等情况，自愿放弃成交资格并无条件接受相应处罚。

二、保密承诺

1.严格遵守国家和军队的保密法律法规，履行保密义务。

2.不以任何方式泄露或传播本次采购项目相关信息。

3.不违规记录、存储、复制本次采购项目相关信息。

4.招标文件以及相关技术文件专室放置、专盘存储、专人管理。

5.未经采购机构审查批准，不得擅自在互联网、通讯媒体等发表涉及此次采购项目相关信息。

三、诚信责任保证金承诺

1.严格遵守《供应商诚信承诺》，若受到1年、2年、3年禁止参加军队采购活动处理的，同意缴纳本项目采购预算金额1%、1.5%、2%的诚信责任保证金（按照四舍五入原则，取整到千元），最低额度为10万元，最高额度为200万元。

2.同意至恢复参加军队采购活动资格之日前，缴纳诚信责任保证金。逾期不缴纳的，不予恢复参加军队采购活动资格；自禁止性处理期满之日起超过6个月不缴纳的，给予终身禁止处理。如恢复参加军队采购活动资格之日起3年内再次受到1年以上（含）禁止参加军队采购活动处理的，同意前述保证金不予退还，并同意再次按照被处理的采购项目预算金额以及处理年限对应的比例重新缴纳保证金，在未缴纳之前不得参加军队采购活动。

3.若经查实采取串通投标手段取得成交资格，已进入履约阶段的，同意按照军队采购合同管理和供应商管理有关规定，接受相应处理；需继续履约但存在明显价格风险的，同意扣除利润，按照审定的实际成本结算，审定结果高于合同金额的，按照合同执行，接受相应违规处理；对于已完成履约和结算的，同意根据审价认定的实际成本支出，退还军队超额付款部分，接受相应违规处理。审价所需费用由我方承担。

4.给部队造成损失的，同意按照国家法律和合同约定，予以相应经济赔偿。

四、未被列入违法失信名单承诺

未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未在军队采购网（www.plap.mil.cn）军队采购暂停名单处罚范围内或军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内，以及未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入严重失信主体名单或国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）列入严重违法失信名单（处罚期内）。

五、关联关系企业不参与采购活动承诺

与我单位负责人为同一人或存在直接控股或管理关系的不同供应商，未参加同一包采购活动。

我单位为生产型企业的，与我单位生产场经营地址或注册登记地址为同一地址的其他生产型企业，未参加同一包采购活动。

我单位为非国有销售型企业的，与我单位股东和管理人员（法定代表人、董事或监事）之间存在近亲属（指夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系）或相互占股等关联关系的其他非国有销售型企业，也未参加同一包采购活动。

六、前3年没有重大违法记录的书面声明

我单位在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

七、没有发生过重大质量安全事故的书面声明

我单位近3年没有发生过重大质量安全事故。

八、非外资独资企业或控股企业的书面声明

我单位为非外资独资企业或控股企业。

九、具备履约专业能力的书面声明

我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

十、投标保证金认缴承诺

自开标之日起2年内，若我单位在本项目招投标活动中存在违规行为，自愿认缴投标保证金。如不缴纳，接受加重处罚。

如果我方违反上述承诺声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队有关法规作出的相关处罚。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人(或授权代表):（签字或盖章）：

年月日

#### 附件9

纳税证明材料

（根据税务部门出具的完税凭证或纳税的银行转账汇款单、对账单等判定，证明材料应当显示税种和缴纳所属时期（认定税种不包括个人所得税）；军队单位不作要求；如依法免税或不需要纳税的，提供相应证明材料。）

#### 附件10

缴纳社会保障金证明材料

（根据银行转账汇款单或社保（税务）部门出具的缴纳社会保障金的凭证判定，证明材料应当显示险种和缴纳所属时期；不需要缴纳社会保障金的投标供应商，应当提供相关证明材料或书面声明。代缴社保证明材料不予认可。）

#### 附件11

近1年会计师事务所出具的审计报告

（投标供应商属于集团公司母公司的，如提供集团公司合并财务报表，应当能够体现母公司财务报表数据且以母公司数据为准，不能体现的应当同时提供母公司的财务报表；合并报表无法拆分且未提供母公司财务报表的，相应评分以零分处理。）

审计报告应当包括但不限于报告正文、资产负债表、利润表、现金流量表和会计师事务所营业执照，报告正文应当有会计师事务所公章，2个注册会计师的签字和盖章。军队单位、事业单位无法提供审计报告的，可由上级管理部门批复的决算或内部会计报表代替。军队单位、事业单位和国有企业成立不足3年的，按实际年限提供。

附件12投标保证金要求

投标（谈判）保证金要求

**受益人：中国人民解放军总医院**

鉴于 （投标人）参加贵方的 （项目编号、项目名称） 的投标，我单位愿向你方提供如下保证：

**一、保证责任金额及期限：**

1.我方承担的保证责任最高限额为人民币 元（大写： ），即本项目的投标保证金金额。

2.保证期限：（本保函在投标有效期间内保持有效/自本保函生效之日起至 年 月 日。）

**二、保证责任内容：**

1.开标后投标（供应商在投标有效期内撤回其投标文件的；

2.投标供应商干扰开标或评标活动，造成严重影响和后果的；

3.虚假投标或串通投标的；

4.中标（预中标）供应商无正当理由放弃中标的；

5.中标供应商无正当理由不与采购单位订立合同，在签订合同时向采购单位提出附加条件，或不按照招标文件要求提交履约保证金的；

6.其他违反国家和军队法律法规行为的。

我单位在收到你方提交的本保函原件及符合上述条件的索赔通知后，（ ）个工作日内，以上述保证金额为限支付你方索赔金额。

担保人（盖单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）或授权代表（签字）：

地 址：

联系人：联系电话：传真电话：

年 月 日

**说明：**

**1.保函格式仅作参考，保函内容必须满足要求。**

**2.投标保证金以金融机构、担保机构出具的保函保险的形式缴纳。**

**3.保函有效期需满足本项目投标有效期【自投标文件递交之日起不少于90天】。**

**4.投标有效期结束30日后，投标人未及时取回的保函视为投标人放弃取回，采购机构将集中销毁。**

军队物资类项目公开招标

投 标 文 件

三、商务技术文件

项目名称：

项目编号：

包 号：

投标供应商：（盖章）

年月日

#### 附件13

符合性审查索引表

投标供应商务必在商务技术文件正文前制作本索引表。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 符合性审查项目 | 文件名称∕页码 |
|
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注：投标供应商按照《符合性审查表》编制此表。投标供应商应当根据本单位实际情况和投标文件内容填写，并标注相关证明材料在投标文件的位置页码。“投标文件签字、盖章齐全完整”等无法填写具体页码的符合性审查项目，可以不填写。投标供应商不得虚报、瞒报、漏报或虚假承诺。 | | |

#### 附件14

商务评审索引表

投标供应商务必在商务技术文件正文前制作本索引表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 计分模型 | 标准分值 | 投标供应商填写 | |
| 指标值或评分项 | 文件名称∕页码 |
|  | 合计 |  |  |  |  |
| 一 | 项目1 |  |  |  |  |
| 1 | 指标1 |  |  |  |  |
| 2 | 指标2 |  |  |  |  |
| 3 | 指标3 |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |
| 二 | 项目2 |  |  |  |  |
| 1 | 指标1 |  |  |  |  |
| 2 | 指标2 |  |  |  |  |
| 3 | 指标3 |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |
| 备注：投标供应商按照《商务评审标准表》编制此表。投标供应商应当根据本单位实际情况填写指标值或评分项，并标注相关证明材料在资格证明文件或商务技术文件的位置页码，投标供应商不得虚报、瞒报、漏报或虚假承诺。 | | | | | |

#### 附件15

投标函

（采购机构名称）：

我方参加贵部组织的（项目编号和项目名称）采购活动，并对（包号或物资名称）进行报价。

一、按照招标文件要求提交投标文件正本 份和副本 份，电子版投标文件 份。其中，“价格文件” 份单独密封提交。

二、我方已完全理解投标文件的全部内容，自愿接受并执行招标文件的全部条款。

三、本投标有效期自提交投标文件的截止之日起90日内有效。

四、我方在参与投标前已仔细研究了招标文件和所有相关材料，同意招标文件的相关条款。

五、我方声明提供的投标文件及一切材料和承诺均真实有效。由于我方提供材料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方同意按照贵部要求，提供与招标有关数据或信息。我方承诺完全按照招标文件有关内容履约。

六、我方承诺自愿遵守、执行军队采购政策法规。

七、联系方式

联 系 人： 电话： 传真：

地 址： 邮政编码：

开户名称：

开户银行：

银行账号：

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人(或授权代表):（签字或盖章）：

年月日

#### 附件16

同类项目业绩

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户  名称 | 项目  名称 | 项目内容 | 合同有效金额（万元） | 签订日期 | 用户联系人及电话 | 页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：  1.同类项目指本次招标的产品或同类产品，具体在评审标准中明确范围。合同有效金额是指合同中本次招标的相同产品或同类产品金额。该表严格按照《商务评审标准表》明确的相关要求填报。  2.项目内容包括同类项目，产品名称、型号等。  3.“页码”栏中填写业绩材料所在“商务技术文件”中的页码位置。  4.合同缔约方存在控股或管理关系的，该合同无效。  5.投标供应商提供虚假合同的，按虚假报价处理。  6.合同中涉及总价、单价、规格、缔约方签字盖章等关键信息应当清晰可辨，否则视为无效合同。 | | | | | | | |

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人(或授权代表):（签字或盖章）：

年月日

#### 附件17

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 财务社保数据统计表 | | | | | |
| 年 度 数据项目 | 年度 | 年度 | 年度 | 3年平均数 | 文件名称  ∕页码 |
| 资产总额（万元） |  |  |  |  |  |
| 净资产（万元） |  |  |  |  |  |
| 净利润（万元） |  |  |  |  |  |
| 主营业务收入（万元） |  |  |  |  |  |
| 资产负债率 |  |  |  |  |  |
| 年度纳税总金额  （万元） |  | | | |  |
| 年度缴纳社保金额（万元） |  | | | |  |
| 年度缴纳社保人数 |  | | | |  |
| 年度人均社保金额（元） |  | | | |  |
| ※ 年当地最低工资标准（元） |  | | | |  |
| ※人均社保金额/ 年当地最低工资标准 |  | | | |  |
| 说明：  *1.采购机构根据评审标准具体内容确定本表具体项目。*  2.纳税和社保情况依据税务（社保）部门或银行出具的相关凭证如实填写，相关凭证复印件附后。其他内容依据会计师事务所出具的《审计报告》中相关数据如实填写。  3.“页码”栏中填写数据所在《商务技术文件》或《资格证明文件》中的页码位置。  4.评审小组审核发现《财务社保数据统计表》与《审计报告》等证明材料中数据不一致的，以证明材料实际数据为准。 | | | | | |

#### 附件18

零配件支持报价明细表

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 规格  型号 | 执行  标准 | 计量单位 | 定额/消耗数量 | 单价  (元) | 金额  (元) | 产地或生产企业 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：以一套物资的所用材料为基本单位，项目填列直接材料明细。 | | | | | | | | |

注：1.投标供应商根据《第六章采购项目商务和技术要求》对所投产品零配件等相关要求进行详细报价。

2.各投标供应商认真核对提供消耗性配件（年平均更换大于1次的配件）和高值配件（价格大于设备成交价5%以上）的报价清单，且高值配件报价之和不得高于设备成交价的110%，未填写此表或不在上述要求配件清单内的消耗性配件和高值配件视为免费提供。

#### 附件19

保修期外维修费用清单

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 规格  型号 | 执行  标准 | 计量单位 | 年度 | 工时费 | 价格  (元) | 总价(元) | 备注 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |

**注：1.投标供应商根据《第六章采购项目商务和技术要求》对所投产品提供免费保修期外的年度整机保修费用价格，提供维修工时费计算方法及价格。**

**2.商务条款须无偏离响应，未填写此表价格视为免费。**

#### 附件20

技术评审索引表

投标供应商务必在商务技术文件正文前制作本索引表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 计分模型 | 标准分值 | 投标供应商填写 | |
| 指标值或评分项 | 文件名称∕页码 |
|  | 合计 |  |  |  |  |
| 一 | 项目1 |  |  |  |  |
| 1 | 指标1 |  |  |  |  |
| 2 | 指标2 |  |  |  |  |
| 3 | 指标3 |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |
| 二 | 项目2 |  |  |  |  |
| 1 | 指标1 |  |  |  |  |
| 2 | 指标2 |  |  |  |  |
| 3 | 指标3 |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |
| 备注：投标供应商按照《技术评审标准表》编制此表。投标供应商应当根据本单位实际情况填写指标值或评分项，并标注相关证明材料在资格证明文件或商务技术文件的位置页码，投标供应商不得虚报、瞒报、漏报或虚假承诺。 | | | | | |

#### 附件21

商务响应表

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 商务评审要求 | 商务响应 | 偏离度 | 文件名称∕页码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：投标供应商应当对照专用文件规定的商务要求，逐条如实填写所投物资的具体响应，注明无偏离、正偏离或负偏离，并在备注中注明偏离的具体内容。负偏离应当如实注明。本表中条款出现负偏离，视为无效投标。 | | | | | | |

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

年 月 日

#### 附件22

技术指标参数响应偏离表

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 技术评审要求 | 技术参数  响应 | 偏离度 | 文件名称∕页码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：投标供应商应当对照专用文件规定的技术要求，逐条如实填写所投物资的具体技术评审参数，注明无偏离、正偏离或负偏离，并在备注中注明偏离的具体内容。技术指标参数响应栏如果原文完全复制投标文件技术要求，作无效投标处理。负偏离应当如实注明。本表中带“★”号条款出现负偏离，视为无效投标。 | | | | | | |

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

年 月 日

#### 附件23

售后服务方案

（由投标供应商根据《第六章采购项目商务和技术要求》自行拟定）

#### 附件24设备配置清单明细

设备配置清单明细

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 计量单位 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标供应商根据《第六章采购项目商务和技术要求》对所投产品配置等相关要求进行填报。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

年 月 日