**佛山市中医院医疗设备**

**《产品推荐书》**

**产品名称：**

**品牌：**

**规格型号：**

**生产企业名称：**

**供应商名称：**

**销售代表及联系电话：**

**E-MAIL:**

**日期： 年 月 日**

**一、必须提交审核的资料清单**

| **序号** | **资料名称（必须提供）** | **资料所在页码范围（必填）** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 供应商企业法人营业执照 |  |
| 2 | 供应商法人身份证复印件（标准格式见2.1） |  |
| 3 | 供应商给销售代表的资格证明（授权书）（标准格式见2.2） |  |
| 4 | 销售代表身份证复印件（标准格式见2.2） |  |
| 5 | 供应商给销售代表缴纳的近期三个月的社保证明 |  |
| 6 | 从生产企业到供应商的各级销售授权书 |  |
| 7 | 各级国内授权方的营业执照及医疗器械生产（或经营）企业许可证或备案凭证 |  |
| 8 | 医疗器械生产（或经营）企业许可证或备案凭证 |  |
| 9 | 医疗器械产品注册证（含注册登记表及附页）或备案凭证 |  |
| 10 | 生产企业及产品介绍 |  |
| 11 | 产品技术参数 |  |
| 12 | 用户需求响应表（标准格式见2.3） |  |
| 13 | 广东省三级医院产品用户名单（同品牌同型号）（标准格式见2.4） |  |
| 14 | 市场同档次产品技术对比表（标准格式见2.5） |  |
| 15 | 产品报价一览表（标准格式见2.6） |  |
| 16 | 产品配置清单（标准套）（标准格式见2.7） |  |
| 17 | 产品配置清单（选配件）（标准格式见2.8） |  |
| 18 | 配套一次性使用耗材清单（标准格式见2.9） |  |
| 19 | 常用维修配件及易损件清单及价格（标准格式见2.10和2.11） |  |
| 20 | 生产企业售后服务承诺书 |  |
| 21 | 产品彩页 |  |

**重要说明：**

1、请生产企业或代理公司（下简称供应商）使用A4纸，按照上述清单的要求格式、内容，顺序制作《产品推荐书》，并请编制页码。文件自制部分必须打印，每页须按序加注页码。本文件电子版请同时发到E-mail：2502274768@qq.com

2、《产品推荐书》封面（首页）须加盖供应商公章，其他页加盖供应商骑缝章（骑缝章必须涵盖整册《产品推荐书》）。

**3、供应商承诺在本《产品推荐书》中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果。**

**二、部分资料标准格式**

**2.1法人身份证复印件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法人身份证正面粘贴处** |  | **法人身份证反面粘贴处** |

说明：须提供第二代居民身份证复印件。

**2.2销售代表资格证明书**

致：**佛山市中医院：**

 同志，现任我单位 职务，联系手机： ，为销售代表，代表我单位参与本项目的采购活动，特此证明。

法人签名： 签发日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **销售代表身份证正面粘贴处** |  | **销售代表身份证反面粘贴处** |

说明：须提供第二代居民身份证复印件。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2.3用户需求响应表** |  |
| **序号** | **内容** | **是否响应（√代表响应，×代表不响应）** |
| ★**1** | **产品用途** |  |
| 1.1 |  |  |
| **2** | **功能要求** |  |
| 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |
| 2.4 |  |  |
| 2.5 |  |  |
| 2.6 |  |  |
| 2.7 |  |  |
| **3** | **配置要求** |  |
| 3.1 |  |  |
| 3.2 |  |  |
| 3.3 |  |  |
| 3.4 |  |  |
| 3.5 |  |  |
| 3.6 |  |  |
| 3.7 |  |  |
| 3.8 |  |  |
| 3.9 |  |  |
| 3.10 |  |  |
| 3.11 |  |  |
| 3.12 |  |  |
| 3.13 |  |  |
| 3.14 |  |  |
|  |  |  |
| **4** | **技术参数要求** |  |
| 4.1 |  |  |
| 4.2 |  |  |
| 4.3 |  |  |
| 4.4 |  |  |
| 4.5 |  |  |
| **▲…** | 负责涉及本设备安装相关的场地工程（如地面基础、吊轨、放射防护工程等）或费用；（多少） |  |
| **▲…** | 开放信息端口，并负责与我院信息系统的接入工程或费用；（多少） |  |
| **5** | **商务要求** |  |
| 5.1 | 交货完工期：合同生效后 天内完成并可交付验收。 | **请填空** |
| ★5.2 | 交货及验收地点：佛山市中医院（院方指定地点）。 |  |
| ★5.3 | 付款方式：货到安装验收合格并提供发票办理入库手续后支付合同总额的95%；由厂家或授权维修站出具售后服务承诺书的于设备验收合格满一年后60天内支付合同总额的5%，否则质量保证期满后60天内支付合同总额的5%。 |  |
|  | 是否接受现金折扣条款。（现金折扣是指医院在提前付款时，供应商给予的[价格折扣](https://baike.baidu.com/item/%E4%BB%B7%E6%A0%BC%E6%8A%98%E6%89%A3)。例如：超过20天，但在30天内付款给予1%的折扣；具体折扣比例双方谈判协商）。 |  |
| ★5.4 | 如果中标货物属于《计量法》规定的强检计量器具的或属于放射类、压力容器类等特种设备的，应在验收交付前提交我院所在地法定专业检定部门出具的检定证书，检定费用由供应商负责。 |  |
| 5.5 | 同意接受合同（见合同范本）格式及条款所列述的其他各项条款。 |  |
| 5.6 | 货物为从合同签订之日起近10个月内原厂制造的全新合格产品。（若为是，请填“√”；若为否，请填货物为近“ ”个月内生产。） |  |
| **6** | **售后服务要求** |  |
| ★6.1 | 质保期：整机验收交付之日起 年(不小于2年)。 | 请填空 |
| **▲**6.2 | 提供完整的原厂维修手册（可提供电子版），如外文版需可翻译成中文版。 |  |
| 6.3 | 提供完整的原厂保养手册（可提供电子版），如外文版需可翻译成中文版。 |  |
| 6.4 | 提供完整的用于日后系统重装的安装软件，终身免费软件升级。 |  |
| 6.5 | 开放维修密码及维修软件。 |  |
| 6.6 | 工程师培训：提供1人次参加厂家维修培训基地进修学习（质保期内完成）（如不履行我院将从质保金中扣除设备价值的3%）。 |  |
| 6.7 | 操作培训方式（院内培训还是院外培训，如果院外培训，提供培训的地点、人员数及时间等）： | 请填空 |
| 6.8 | 售后响应：提供常设7天×24小时热线服务和长期的免费技术支持。对医院的售后服务通知，接报后2小时内电话响应，24小时内到达现场，72小时内处理完毕。如72小时内未处理完毕，提供相同档次备用设备予医院临时使用或采取应急措施解决。 |  |
| **条款偏离影响：“**★”条款为必须响应条款，如不响应按无效投标处理；“**▲”**条款为重要条款，如不响应则严重影响评审结果；一般条款不响应则影响评审结果。 |
| **7** | **条款偏离情况说明（如有）** |  |
| 对应条款序号 | 偏离说明 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.4广东省三级医院用户名单（同品牌、同型号）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额****（万元）** | **竣工时间** | **联系人及电话** | **合同书、中标通知书、发票等证明材料 (所在页码)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**2.5市场上同档次产品技术对比表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **关键技术参数** | **本公司产品** | **品牌xx** | **品牌xx** |
|  | **规格型号** |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**2.6产品报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称（注册证名称）** | **规格型号** | **生产企业名称及原产地（国别或港澳台）** | **数量** | **单价（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **总价小写金额：￥** **万元** |

注：

1. 上表中的价格为市场报价，最终价格以院内采购论证（谈判）会结果为准。
2. 报价须包含设备及零配件的购置和安装、运输保险、装卸、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中应预见和不可预见费用等。
3. 本项目只接受低于或等于预算金额的价格。

**2.7产品配置清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **数量及单位** | **单价（元）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.8产品选配清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **数量及单位** | **单价（元）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.9配套一次性使用的所有耗材清单（注：请列出所有耗材清单，不列出以后不予采购）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耗材名称** | **生产厂家** | **型号规格** | **单位** | **市场成交单价/中标单价（元）** | **是否中标** | **是否专机专用** | **海虹交易编码** | **注册证号** | **注册证到期日期** |
| **（名称要与《医疗器械注册证》一致，名称前不能有字母** | **（要写《医疗器械注册证》上全称** | **要写《医疗器械注册证》附表或附件相符内容** | 必须是用在一个病人的最小单位 |  |  |  |  |  | \*\*\*\*年\*月\*日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.10配套易损件清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **数量及单位** | **单价（元）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**2.11常用维修配件及易损件价格（注：由厂家或厂家授权维修站出具）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **配件名称** | **型号规格** | **单位** | **单价（元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.12 质保期后单次维修费、年维保费用（注：由厂家或厂家授权维修站出具）**

**单次维修费（指质保期后单次维修收费项目名称，如配件费、维修费（元/次）、差旅费等）：**

**年维保费用（指质保期后每年购买保修的费用）：**

**三、合同范本**

**甲 方：** 　**（佛山市中医院）**

**乙 方：** **（供应商）**

经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

**第一条　项目名称**

项目名称：

项目编号：

**第二条　货物清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 品牌 | 规格型号 | 产地 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：请将详细配置清单（中英文对照）及评审有关承诺列在合同附页，并加盖骑缝章。 |

**第三条　项目标的主要内容及要求**

（自行完善）

**第四条　合同金额**

* 1. 合同总额人民币 小写： 大写： 。
	2. 合同总额包括货物及零配件的购置和安装、工程实施、运输保险、装卸、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票及合同实施过程中的不可预见费用等。
	3. 价格为固定不变价，天数为日历日。

**第五条　付款方式**

* 1. 货到安装验收合格并提供发票办理入库手续后付合同总额的95%，合计：

　 　　元；

* 1. 由厂家或授权维修站出具售后服务承诺书的于设备验收合格满一年后60天内支付合同总额的5%，否则质量保证期满后60天内支付合同总额的5%，合计：

 　　 元。

 3. 现金折扣：超过 天，但在 天内付款给予 %的折扣；

**第六条　交付时间、地点**

* 1. 交货地点：甲方所在地，地址为 　　　。
	2. 交货期限：合同生效后 　　 天交货完毕。

**第七条　验收标准与要求**

1. 交付验收标准：在货物交付初步验收合格后10个工作日内由双方或法定专业质检部门共同验收并出具验收报告，验收交付前的保管安全责任由乙方负责，甲方为此可无偿提供必要的临时仓储场所。

如果中标货物属于《计量法》规定的强检计量器具的或属于放射类、压力容器类等特种设备的，应在验收交付前提交当地法定专业检定部门出具的检定证书，检定费用由乙方负责。

1. 项目验收依次序对照执行标准为：①符合中华人民共和国国家和履约地相关安全质量标准、行业技术规范标准、环保节能标准；②符合招标文件和甲方认可的合理最佳配置、参数规格及各项要求；③货物来源国官方颁布的最新标准；④双方约定的其他验收标准。
2. 货物须在《医疗器械注册证》有效期内生产，且为近 个月内原制造商制造的全新合格产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。
3. 包装标准为原厂制造商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。所有随设备的附件必须齐全。

**第八条　制作与交付**

以符合招标文件要求和响应承诺的前提下，将货物制作与交付至最佳状态且双方均认为满意。

**第九条　质保期及售后服务要求**

* 1. 质量保证期（简称“质保期”）：验收交付后连续正常使用累计满 年，质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养。质保期内甲方对乙方享有追索权。
	2. 质保期内，如货物或零部件非人为因素出现故障而造成短期停用时，则质保期和免费维修期相应顺延。如货物因自身故障致停用时间累计超过20天时，则质保期在状态恢复正常时重新起计或对故障货物予以重新更换。
	3. 质保期内须提供周期上门免费服务：周期为每 个月一次；形式为预约上门，服务内容为周期保养检修、检测系统运行状况、处理使用过程中出现的问题等。
	4. 乙方负责向甲方提供现场安全操作及必要的维护保养培训。
	5. 乙方须提供常设7天×24小时热线服务和长期的免费技术支持。对甲方的售后服务通知，乙方接报后8小时内响应，12小时内到达现场，48小时内处理完毕。如48小时内未处理完毕，乙方须提供相同档次备用设备予甲方临时使用或采取应急措施解决，不得影响甲方的正常工作业务。
	6. 乙方售后服务机构名称及地址：
		1. 代理商售后服务机构名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　；

联系人： 　　　，联系电话和手机： 　　　　 ，传真：

* + 1. 厂家售后服务机构名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　；

联系人： 　　　，联系电话和手机： 　　　　 ，传真：

* 1. 乙方免费提供甲方1人次参加厂家维修培训基地的培训学习（质保期内完成）。

**第十条　违约责任**

1. 乙方交付的货物或提供的服务不符合本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价5%的违约金。
2. 乙方未按要求履行合同义务时，甲方有权拒绝验收，且对逾期交付的货物或工程，乙方从逾期之日起每日按合同总额的2‰比例向甲方支付违约金；逾期15日以上时，甲方有权终止合同，由此造成甲方的经济损失由乙方承担。违约金不足以弥补损失的，乙方应按全额赔偿。
3. 甲方未按要求履行合同义务时，且无正当理由拖延付款时，甲方须向乙方支付滞纳金，标准为每日按违约总额的2‰累计。
4. 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

**第十一条　提出异议的时间和方法**

1. 甲方在验收后60天内如对货物的型号、规格、质量有异议时，应在妥善保管货物的同时，即向乙方提出书面异议。
2. 乙方在接到甲方书面异议后，应在2天内负责处理并函复甲方处理情况，否则，即视为默认甲方提出的异议和处理意见。
3. 甲方因违章操作、保管、保养不善等人为造成货物损毁，所提出的异议乙方有权不予接受。

**第十二条　争议的解决**

* 1. 合同履行过程中发生的任何争议，如双方未能通过友好协商解决，应向佛山市有管辖权的人民法院提起诉讼。对货物质量的检查鉴定，统一由佛山市质量技术监督局辖属的相关检测机构进行终局鉴定，鉴定结果符合质量技术标准时，鉴定费由委托方承担；否则鉴定费由乙方承担。
	2. 法院审理期间，除提交法院审理的事项外，合同其它事项和条款仍应继续履行。

**第十三条　不可抗力**

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1天内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

**第十四条　税费**

1. 中国政府根据现行税法所征收的一切税费均由各缴税责任方独立承担。
2. 在中国境外发生的与本合同相关的一切税费及不可预见费均由乙方负担。

**第十五条　合同生效**

本合同在甲乙双方法人代表或其授权代表签字盖章之日起生效。

**第十六条　乙方应提供的资料内容**

1. 中国境内制造的产品必须提供出厂合格证。
2. 提供产品技术（使用）说明书、产品质量说明书、技术服务资料。外文资料均需有中文译本。
3. 提供完整的厂家原版维修手册、使用及维护光盘。提供维护软件及密码开放。提供完整的安装软件，以便日后系统重装。
4. 如有备件，乙方应随机向甲方提供一套标准备件包，并列出清单及单价。
5. 乙方须向甲方提供设备的运行、安装、使用环境要求。

**第十七条　其它**

1. 所有经一方或双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）、招标文件和投标响应承诺文件、合同附件及《中标通知书》均为本合同不可分割的有效组成部分，与本合同具有同等的法律效力和履约义务，其生效日期为鉴证通过之日期。
2. 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。
3. 未经甲方书面同意，乙方不得擅自向第三方转让其应履行的合同项下的义务。
4. 本合同一式 份，甲方 份、乙方 份。
5. 本合同共计 页A4纸张，缺页之合同为无效合同。
6. 本合同签约履约地点：广东省佛山市。
7. 双方均已对以上各条款及附件作充分了解，并明确理解由此而产生的相关权责。
8. 根据粤财采购〔2015〕11号通知的要求，本合同自签订之日起2个工作日内公开。本合同涉及国家秘密的内容，由甲方依据《保守国家秘密法》等法律制度规定确定。采购合同涉及商业秘密的内容，由甲方依据《反不正当竞争法》、《最高人民法院关于适用<中华人民共和国民事诉讼法>若干问题的意见》（法发〔1992〕22号）等法律制度的规定，与乙方在合同中约定。其中，合同标的名称、规格型号、单价及合同金额等内容不得作为商业秘密。

甲乙双方约定不公开的内容为：

**甲方（盖章）： 乙方（盖章）：**

法人代表或授权代理人（签字）： 法人代表或授权代理人（签字）：

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

收款专户如下

开户名称：

银行账号：

开户银行：

**合同附件清单**（附后）

附件1：廉洁购销协议

附注：本合同所有附件均在签订合同时编制，确立依据为招标文件和乙方的投标文件及相关确认文件、项目重要内容（如：双方权利义务、功能要求说明等）可作为附件。

**注：合同及相关附件均应加盖双方骑缝章。附件3：廉洁购销协议**

甲方(医疗卫生机构)：**佛山市中医院**

乙方(医药生产经营企业及其代理人)：

为进—步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，经甲、乙双方协商，同意签订本协议，并共同遵守：

一、甲乙双方按照《合同法》及产品购销合同约定购销医用设备、医用耗材等医药产品。

二、甲方应当严格执行医药产品购销合同验收、入库制度，对采购医药产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、严禁甲方工作人员利用任何途径和方式，为乙方统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或为乙方统计提供便利。

五、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用医药产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

六、乙方指定 作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得到住院部、门诊部、医技科室等推销医药产品，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

七、乙方如违反本．协议，—经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》(国卫法制发[2013]50号)相关规定处理。

八、本协议作为医药产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

甲方(盖章)： 乙方(盖章)：

法定代表人(负责人)： 法定代表人(负责人)：

经办人： 经办人：