**南宁市第七人民医院**

**关于采购医用钬激光治疗仪维修服务的公告**

根据需要，我院现有医用钬激光治疗仪维修服务需进行院内遴选采购，现将有关事项公告如下：（设备参数见附件）

一、本公告通过医院官网和医院公告栏面向社会公开发布。

二、公告时间

2023年9月4日至9月6日。

二、交材料时间

2023年9月7日（上午8:00-12:00，下午15:00-17:30）

三、所需材料及提交方式

有意向的单位，请于交材料时间内按照需求（详见附件1），将附件2要求的清单相关材料一式三份包装盖章密封后送至南宁市第七人民医院（南宁市共和路209号后四楼招标采购办）。逾期送达或未按要求密封标注项目名称清单的材料，不予接收。

联系人：梁老师。联系电话：0771-2637081。

四、其他事项

所提供的资料务必真实，提供虚假资料的一经查实将取消参与此项活动资格。

附件：1.采购需求一览表

2.要求投标人（单位）需提交材料清单

3.设备参数

                         南宁市第七人民医院                  2023年9月4日

附件1

**采购需求一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务名称 | 服务类型 | 预算单价 | 9万元 | 单位及数量 | 1项 |
| 南宁市第七人民医院设备钬激光治疗仪维修服务 | 服务类 | 服务需求 | 1. 设备信息：

 品牌：广州市普东医疗设备股份有限公司 型号：HZ-D1. 故障说明：设备因长期使用，损耗严重，能量衰减严重，无法继续使用。
2. 服务内容:钬激光治疗仪维修
3. 维修要求:

1、合同签订后，派遣专业工程师48小时内到达现场进行维修。2、提供该设备本次维修所需的全新配件。3、维修完成后对该设备进行性能验证，确保该设备能按照制造商的设计参数运行。4、为医院设备管理部门提供该设备详细的维修报告。5、所更换配件质保期不少于12个月 |
| 投标报价 | 所提交报价应在项目预算内，且报价只能一次报出不得更改，超出项目预算的将被认定为无效报价。经报价书、投标人综合能力等方面对比，并满足采购人需求且报价合理科学原则确定成交供应商，并与之签订合同。 |
| 商务要求 | 一、合同签订期：自中标通知书发出之日起15个工作日内。二、提交成果时间：自合同签订之日起至合同履约结束。三、交付地点：采购人指定地点。四、付款方式：设备维修验收合格后，采购人凭供应商开具的全额发票，在180个工作日内一次性付清合同价款。 |
| 其他 | 参与响应供应商按要求准备材料并进行装订，在规定时间内密封提交。 |

附件2

**投标人需提交材料清单**

1、有效的营业执照复印件

2、有效的法人身份证正反两面复印件

3、法定代表人授权委托书（见模板）

4、受委托人身份证正反两面复印件

5、相关资质证书复印件

6、服务承诺书（对所提供产品质量和售后服务进行承诺)
7、报价表（见模板）

8、服务响应表（见模板）

9、提供相关合同模板。

以上材料一式三份，加盖投投人（单位）公章，签名和注明时间。

**法定代表人授权委托书（模板）**

本人 （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权我单位在职正式员工 （姓名和职务） 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改贵方组织的 （项目名称） 项目的磋商响应文件、签订合同和处理一切有关事宜，其法律后果由我方承担。

本授权书于 年 月 日签字生效，委托期限： 。

代理人无转委托权。

供应商（盖单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

法定代表人身份证号码：

委托代理人（签字或盖章）：

委托代理人身份证号码：

**报价表（模板）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务内容 | 数量 | 单价(元)② | 单项合价（元）③＝①×② | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（包含税费等所有费用）：（大写）人民币 （￥ 元） |
| 　　分标（此处有分标时填写具体分标号，无分标时填写“无”） |
| 供应商名称（盖单位公章）： |
| 法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）： |

注：表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按竞标无效处理。

**服务响应表（模板）**

请根据所投服务的实际技术参数和商务服务，逐条对应本项目业主招标文件“货物/服务需求一览表”中的内容及要求详细填写相应的具体内容。“偏离说明”一栏应当选择“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”进行填写。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项号 | 招标文件需求 | 投标文件承诺 | 偏离说明 |
| 服务名称 | 服务内容及要求 | 服务名称 | 所提供服务的内容 |
| 1 | …… | 1 ……2 ……3 ………… | …… | 1 ……2 ……3 ………… | 正偏离（负偏离或无偏离） |
| 2 | …… | 1 ……2 ……3 ………… | …… | 1 ……2 ……3 ………… | 正偏离（负偏离或无偏离） |
| ... |  |  |  |  |  |
| 　　分标（此处有分标时填写具体分标号，无分标时填写“无”） |
| 投标人（盖单位公章）： |
| 法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）： |

注： ⑴表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按投标无效处理。

⑵当投标文件的服务内容低于招标文件要求时，投标人应当如实写明“负偏离”，否则视为虚假应标。

(3)表格填写的内容包括技术参数和商务条款的响应情况。