**附件1：**

**南京鼓楼医院集团仪征医院医疗设备维保（院内比选）需求调研材料目录**

欢迎生产企业、经营企业以及潜在供应商提交产品资料。有意向者必须提供符合我院要求的报名文件，并保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。请按下列顺序装订并标明页码，并严格按照本清单内容递交材料并加盖单位公章，否则视为自动弃权！

1.封面：维保服务名称、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息。

2.设备维保需求调研内容：**按表1、表2、要求填写**。

3.供应商根据自身相应条件依照“表1”提供维保调研询价表（可以对其中一项或几项进行响应，若同时响应两项以上，需提供分项报价）以及维保服务方案。

4.法人代表授权书: 项目全流程必须是法定代表人或其被授权人参加（提供公司近三个月内任意一份税收缴纳和被授权人近三个月内任意一个月在参加报名的公司依法缴纳社会保障资金的证明材料）。法人代表或授权代表参加调研时须提供本人身份证备查。

5.未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单的证明材料（截图）；参加采购调研活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

6.不存在以下情形书面声明：单位负责人/法人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参与同一项目的调研。

调研时间：报名材料预审合格后另行通知，预审不合格不予通知。

调研地点：仪征医院招标采购部三楼。

联系人：董睿 邮箱：YZHCGB83211533@163.com 电话：0514-83211533

地址：仪征市化纤生活区环南路1号，仪征医院招标采购部三楼

**注意：**

**1.以上所有资料均需加盖公章，扫描为一个PDF文件，以具体包号项目名称+公司名称命名，发送至上述联系人邮箱预审，逾期不予受理。**

**2.同时提供维保服务方案、维保项目清单Word版，以具体包号项目名称+公司名称命名,发送至上述联系人邮箱。**

**3.现场调研时报名单位须由法人代表或报名材料中明确的被授权人（未经允许不得擅自更换被授权人）携密封加盖公章的报名文件（正本壹份，副本肆份）参加（携身份证原件备查）。**

**企业信用承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 诚信档案记录情况 |  |
| 信用承诺 | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括:具有独立承担民事责任的能力;具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;有履行合同所必需的设备和专业技术能力;有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录:参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录:符合法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，原承担一切法律责任，接受各级采购监管部门和有权机关的审查和处罚。企业名称（盖章）：法定代表人（签字）：二〇 年 月 日 |

**附件：比选、调研材料真实性及购销廉洁声明**

**承诺书**

南京鼓楼医院集团仪征医院：

针对贵院此次比选、调研，我公司郑重承诺：所提供资料（以骑缝章为准）真实有效，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，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，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方按照《民法典》及本承诺购销医疗设备。

二、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、我方指定销售代表承诺在工作时间到医院指定地点联系商谈，不到住院部、门诊部、医技科室等推销产品，不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如我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。

五、本承诺作为产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等法律效力。

 公司（签章）

 年 月 日

**表1.调研询价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌、型号 | 维保等级 | 维保期限 | 主要维保项目（维保方案等另附材料） | 价 格（总价） | 用户名单（提供中标通知书或合同证明材料） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**表2.易损配件（不够可另附页）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 型号规格 | 生产商 | 单位 | 报价 | 供应价 | 是否有其它品牌替代？ | 预计更换周期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

设备维保场地条件需求

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 品牌 | 型号 | 空间要求（宽\*深\*高mm） | 自身重量（kg） | 供电要求 | 供水要求 | 环境要求 | 运输要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |