**启东市第一医疗集团DR购买保修项目询价公告**

**根据政府相关法律法规及我集团相关规定，现将我集团成员单位DR设备维保采购项目进行公示，为了增加对该项目的了解，欢迎符合要求的相关供应商前来报名参加报名。相关信息及要求公告如下：**

**项目需求一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **预算单价** | **使用科室** | **备注** |
| **1** | **DR保修** | **5** | **一年保修，不超过5万/台；** | **启东市第一医疗集团成员单位** | **3台锐科，2台万东** |

**含但不限于四院七院近海医院的锐科品牌DR，惠萍东海医院的万东品牌DR。（集团内其他成员单位相同情况亦可协议签约） 如有不了解之处，可以自行前往实地勘察设备现行情况。**

**说 明：**

**一、本项目对第一医疗集团DR购买保修项目进行采购，各医疗机构自愿决定是否投保。**

**二、供应商要求**

**（一）资格要求**

**1.供应商必须是中国境内的公司、企业独立法人，所供产品应符合其经营范围；**

**2.供应商及介绍的产品均应具备相应资质；**

**3.所参加介绍的设备具有强制性的产品认证证书（如国家有相关规定）；**

**4.供应商企业近年来资信良好，没有违法记录。**

**5.鼓励国内生产企业及境外产品国内总代理直接参与。**

**6.为保证维修后合格的图像质量，投标单位需具备专业的图像空间分辨率及密度分辨率检测校准模体。**

**（二）技术要求**

1. **整机保修(含人工、包含球管、平板探测器、等机器所有配件)不含第三方设备。**
2. **提供在线支持、定期维护、现场检修、数据备份、零配件更换（需原厂全新）、高级保养耗材更换，并提供所有相关记录和资料。**
3. **提供服务期间保证保修设备开机率≥95%（含节假日，即每年停机不超过19天），如因服务商原因未能达到规定开机天数，则停机时间每超过1天，合同保修期将相应延长15天。**
4. **保修期内提供不限次数的现场人工技术服务和不限数量的零配件更换。**
5. **接到用户报修通知响应时间：服务期内，全天候电话响应，接到用户报修通知响应时间：2小时；到现场时间：24小时内，节假日照常服务。**
6. **服务期内，对DR系统及设备每年提供不少于2次定期维护（包括：机器清洁、性能测试及校准、系统基本情况检查、图像质量检查、重建系统检查、通讯检查、软件、必要的机械或电器检查等）和非紧急性维护保养，并提供服务商、使用科室及设备管理部门三方签字确认的完整的定期维护报告。**
7. **\* 配合相关部门定期的质控检测，保证设备符合国家及军队检测标准，确保全部检测指标合格，供应商需具备有效期内的辐射安全许可证。**
8. **\* 能提供射线剂量安全保证及最低辐射剂量下的最优图像保证，并具备相应的测试设备或手段，供应商需具备专业的图像空间分辨率及密度分辨率检测校准模体。**
9. **\* 投标人（服务机构）本地区有售后服务机构，具有承担本项目所必须的专业技术工程师团队提供技术及售后服务。**

**10.\* 投标人（服务机构）国内设有专门的零配件仓库不少于叁个，并提供证明材料（房屋租赁合同，备件清单等）。**

**三、报价注意事项：**

**1.供应商应按照本询价公示的要求编制报价文件，报价文件应对本询价公示提出的要求和条件作出实质性响应。否则，按照不响应处理。报价不得高于预算价格。**

**2.采购保修方案主要资格要求均为最低要求，不允许负偏离，否则均被视为无效报价文件。**

**3.报价文件构成**

**（1）三证合一的工商营业执照副本复印件(加盖报价单位公章)。**

**（2） 报价表：报价表须按提供的样表格式(附件一)填写。如有其他情况需要说明的，可附页说明。所有页面均须加盖单位公章，否则视为无效报价。**

**（3）报价承诺书（按照附件二格式填写）。**

**报价文件纸质正本、副本各一份，报价文件中必须包含上述要求提供的所有材料,否则以未实质性响应询价文件处理。报价文件须以信封密封，并在密封口加盖单位公章,否者视作无效。**

**4.报价文件递交**

**报价文件请于2024年 08 月 17 日上午9:30分密封送至启东市第一医疗集团管理办公室会议室（只接受直接送达），逾时则不予受理。**

**5.如收到的有效报价文件或经评审后有效的报价文件少于三个的，不予开标。**

**四、合同的签订及注意事项：**

**1. 成交结果将在相关网站（http://www.qdsdyjt.com/PurchasingInformation/） 予以公布，公示期为1个工作日，公示期内对成交结果没有异议的，将确定成交候选人为成交供应商，成交供应商须在公示期满后五个工作日内与采购单位签订合同。合同期满前，经满意度调查达到良好，采购方可在预算落实、合同金额无需调整，双方可在协商一致的基础上续签一个年度合同（一年一签），无需重新进行招标流程，本合同有效期为三年。**

**2. 成交供应商因自身原因不能订立或不能履行采购合同的，采购单位将取消其成交资格，同时报政府采购主管部门，由政府采购主管部门对成交供应商作出处理。**

**五、成交原则：**

**符合采购需求且单价最低者成交。**

**六、付款方式：**

**有需要的医疗机构，可以根据本次中标公告签订协议后半年内付全款。**

**启东市第一医疗集团管理办公室**

**2024年8月13日**

**附件一：**

**启东市第一医疗集团DR购买保修项目项目报价表**

**本次DR保修项目报价： 万元/台（报价保留小数点后2位数）**

**本报价表须机打并加盖报价单位公章，手填无效。**

**报价单位：　　　　 　 　（须盖章）**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**时 间：**

**附件二：报价承诺书**

**报 价 承 诺 书**

**（报价单位全称）授权（姓 名）（职 务）为全权代表，参加 启东市第一医疗集团DR购买保修项目询价的有关活动，并宣布同意如下：**

**1．我方愿意按照报价文件的全部要求进行报价（报价内容及价格以报价文件为准）。**

**2．我方完全理解并同意放弃对询价公告有不明及误解的权利。**

**3．我方将按询价公告的规定履行合同责任和义务。**

**4．如果我方在报价有效期内撤回报价文件，报价保证金将不被贵方退还。**

**5．我方同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料，理解并同意贵方的评标办法。**

**6．我方的报价文件自开标后60天内有效。**

**7．与本报价有关的一切往来通讯请寄：**

**地址：　　　　　　　　　　　邮编：**

**电话：　　　　　　　　　　　传真：**

**报价单位代表姓名：　　　　　　职务：**

**报价单位代表手机：**

**报价单位名称：　　　　　　　　　　（加盖单位公章）**

**年 月 日**

**附件三：负责人授权委托书**

**负责人授权委托书**

**系中华人民共和国合法企业（或事业单位），地址：特授权代表我单位全权办理针对询启东市第一医疗集团DR购买保修项目的投标，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签名的所有文件负全部责任。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效，本授权书自投标开始至合同履行完毕止。**

**被授权人无权转委托。**

**被授权人（签字）： 性别： 年龄： 职务：**

**身份证号码：**

**通讯地址：**

**联系电话：**

**负责人（签字或盖章）：**

**投标人（盖章）：**

**年 月 日**

**附件四：**

**参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录和失信记录的书面声明**

**我公司郑重声明：参加本次政府采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。**

**在投标截止时间节点，没有被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）、“信用江苏”（www.jscredit.cn/index.htm）网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。**

**供应商名称（公章）：**

**授权代表签字：**

**日期： 年 月 日**