**附件7：拟购 六安市中医院办公用纸采购 项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**

1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科□、信息科□、后勤保障部☑及其他□ 】： ）；

2、响应情况（是/否）若为否则须标注具体建议修改指标（**未标注则默认为响应初步参数**），**建议修改指标须提供相应证明材料**（★项证明材料须为政府主管部门【或具备CMA<或CNAS>资质检测机构】出具的检测报告，非★项证明材料可为除彩页外的其他材料，**无证明材料则可不予采纳**；建议修改意见原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品且不得为独家），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

3、院方根据各潜在供应商提供的配套耗材和须定期更换零部件的报价清单(须同步提供近2年内至少3家二级及以上医院发票原件扫描件和入库清单【遮挡无效】)进行设置相关报价限价，若潜在供应商均未提供报价清单（含发票原件扫描件和入库清单）则视同本项目无耗材和须定期更换零部件。

**4、杜绝两现象：**一是整机保修3年，保修范围不包含须定期更换零部件，须定期更换零部件报价清单如下...；二是将须定期更换零部件变为耗材，恶意降低货物价格，提高耗材价（或直接提高耗材报价）。

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）。**

5、拟设置为★项参数(★项标准：拟购设备核心参数指标**【如有不妥，请提出并提供权威部门证明文件，否则不予采纳】)**要求投标人在投标文件中所提供的证明材料须为政府主管部门**（或具备CMA【或CNAS】资质检测机构）**出具的质检报告原件扫描件（政府主管部门如国家食药监局或其下属单位或省级医疗器械检验机构或省级食品药品检验机构等）。

附件：表1-4

**第一部分：拟购项目初步参数结构**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本项目初步参数拟设置情况 | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注（真实指标、是否独家、是否提供有效检测报告） |
| 序号 | 参数名称 | 初步参数设置情况 | 是否设置为为★ |
|  | 资质及供货服务要求 | 1、供应商具有独立法人资格。持有国家工商行政管理部门核发的企业法人营业执照，经营范围涵盖办公用品。 |  |  |  |  |
| 2、本项目按需供货并遵照成交单价据实结算，成交供应商在签订合同时须向采购人指定账号缴纳履约保证金（合同总价的2%）； |  |  |  |  |
| 3、供应商在报价时须充分预测合作期内原材料上涨等因素予以综合合理报价，同时针对每项货物进行逐一报价且不得高于最高限价，合作期内不得涨价；  |  |  |  |  |
| 4、成交供应商首次供货前须提供与项目参数相符的样品交采购人验收，验收合格后将样品交付采购人作为批量入库校验依据。 |  |  |  |  |
| 5、每次货物入库前由采购人进行抽检，如有1次所送货物质量不满足合同要求，成交供应商必须在3个日历天内重新进行供货。如有2次所送货物质量不满足合同要求，成交供应商必须在3个日历天内重新进行供货，同时扣除50%履约保证金，3个日历天内补齐所扣履约保证金；如有3次所送货物质量不满足合同要求，采购人将扣除全部履约保证金，并有权解除合同。 |  |  |  |  |
|  6、提供同类型业绩合同原件扫描件至少 2 份（加盖公章）。 |  |  |  |  |
|  |  | 7、合同一年一签，一年度内满足项目采购需求，可续签下一年合同，最多可续签两次。 |  |  |  |  |
|  |  | 8、成交供应商须无条件配合采购人并自行支付第三方SPD管理系统（物资智能物流管理系统）的管理费用（与医院实际结算金额的1%，按月结算【所送货物经采购人进行审核后须在SPD管理系统办理入、出库】）。 |  |  |  |  |

**第二部分：拟购项目配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本项目拟配置清单 | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注 |
| 序号 | 配置清单名称 | 数量 |
|  | 名称 | 规格 | 单位 | 年使用量 |  |  |  |
| 1 | A4  | 500张/包，单张厚度80克 | 包 | 12000 |  |  |  |
| 2 | A5  | 500张/包 单张厚度80克  | 包 | 400 |  |  |  |
| 3 | A4 | 彩色 500张/包 单张厚度80克  | 包 | 70 |  |  |  |
| 4 | A5彩色  | 1000张/箱 单张厚度80克  | 箱 | 40 |  |  |  |
| 5 | 241-4-2  | 1000页/箱 单张厚度 50克 | 箱 | 36 |  |  |  |
| 6 | 241-2-1  | 1000页/箱 单张厚度 50克 | 箱 | 40 |  |  |  |
| 7 | 财务凭证  | 24CM\*11CM 500张/包 单张厚度80克  | 包 | 30 |  |  |  |
| 8 | 241-3-2 彩色  | 1000页/箱 单张厚度50克  | 箱 | 47 |  |  |  |
| 9 | 241-3-1  | 1000页/箱 单张厚度50克 | 箱 | 12 |  |  |  |
| 10 | 241-2-1 | 1000页/箱，单张厚度50克 | 箱 | 7 |  |  |  |
| 11 | 241-3-2 | 1000页/箱单张厚度50克 | 箱 | 11 |  |  |  |
| 12 | 241-4 | 1000页/箱，单张厚度50克 | 箱 | 4 |  |  |  |

附：

 表1：相关配置清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

表2：配套耗材报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | **经消毒合格后建议使用次数** |
|  |  |  |  |  |  |  |

表3：配套试剂【单人次费用】报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

表4：须定期更换零部件报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 须定期更换零部件 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |