

手术器械一批

单一来源采购文件

项目编号：DHHNZFCG2021-12

采购人：海口市人民医院

采购代理机构：大华建设项目管理有限公司

目录

第一章 单一来源采购协商邀请书.....	1
第二章 采购需求.....	4
第三章 报价部分.....	6
第四章 单一来源采购程序及评定成交标准.....	8
第五章 合同条款.....	12
第六章 单一来源采购商定表.....	13
第七章 单一来源采购协商情况记录表.....	14
第八章 投标文件格式.....	15

第一章 单一来源采购协商邀请书

大华建设项目管理有限公司受海口市人民医院委托，对手术器械一批项目进行单一来源采购，诚邀广州新柏威电子仪器有限公司前来投标。

一、项目简介

- 1、项目名称：手术器械一批
- 2、项目编号：DHHNZFCG2021-12
- 3、采购预算：2190200.00 元
- 4、采购需求：详见采购文件。
- 5、项目实施地点：采购人指定地点。
- 6、项目完成时间（服务期限）：合同签订之日起1年。
- 7、付款方式：采购人与成交供应商协商确定。
- 8、项目或项目包是否属于流标废标重新采购：否
- 9、是否进口产品：是
- 10、是否属于多包项目：否

11、采购项目需要落实的政府采购政策：《政府采购促进中小企业发展管理办法》《节能产品政府采购实施意见》《关于环境标志产品政府采购实施的意见》《关于信息安全产品实施政府采购的通知》《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知书》等。

二、供应商资格要求

- 1、是否允许联合体投标：项目本身：否
- 2、符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件；
- 3、其它要求：

3.1 在中华人民共和国注册，具有独立承担民事责任的能力：企业需提供营业执照复印件，事业单位需提供事业单位法人证书复印件（复印件加盖公章）；

3.2 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供近 1 年内任意三个月的社会保障资金缴纳证明和依法缴纳税收的证明（提供社保缴费单、缴纳税收凭证或是银行付款单，复印件加盖公章）；

3.3 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供 2020 年度经会计事务所或审计机构审计的财务审计报告或提供近 1 年内任意三个月的财务报表（资产负债表、利润表或损益表、现金流量表）（复印件加盖公章）；

3.4 近三年内参加过的政府采购活动中没有重大违法记录（供应商注册成立时间不足三年的，从注册时间起算）：提供承诺书（原件加盖公章）；

3.5 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供承诺书（原件加盖公章）；

3.6 法律、行政法规规定的其他条件：供应商必须为未被列入信用中国网站 (www.creditchina.gov.cn) 的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”和中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商（查询结果截图复印件加盖公章。具体以采购人或采购代理或单一来源采购人员专家成员现场进行查询为准，被列入名单的供应商做无效投标处理）

三、采购文件获取办法

1、请于 2021 年 7 月 29 日 17 时 40 分（北京时间，下同）至 2021 年 8 月 5 日 17 时 30 分，从海南省海口市美兰区大英山西二街 2 号 4-1-901 获取采购文件。

手术器械一批：采购文件每套售价：200 元，投标保证金的金额：10000 元。

四、投标截止时间、开标时间及地点：

1、递交投标文件截止时间：2021 年 8 月 6 日 14 时 30 分（北京时间，下同）；

2、开标时间：同递交投标文件截止时间；

3、递交投标文件及开标地点：海南省海口市美兰区大英山西二街 2 号 4-1-901，如有变动另行通知；（适用于现场递交）

五、采购信息发布媒体

1、本项目采购信息指定发布媒体为：中国海南政府采购网、中国采购与招标网、中国招标投标公共服务平台。

2、有关本项目采购文件的补遗、澄清及变更信息以上述网站公告与下载为准，采购代理机构不再另行通知，采购文件与更正公告的内容相互矛盾时，以最后发出的更正公告内容为准。

六、公告期限及保证金到账截止日期

1、本项目采购公告不少于 1 个工作日，自 2021 年 7 月 29 日 17 时 40 分至 2021 年 8 月 5 日 17 时 30 分止。

2、投标保证金到账截止日期：在递交投标文件截止时间之前。

2.1 投标保证金的形式：网上支付或线下银行转账支付（不接受现金）。

2.2 支付地址：收款人：大华建设项目管理有限公司海南分公司，账号：21751001040026535，开户行：中国农业银行三亚市分行（转账时需注明项目编号或项目名称）。

七、采购人、代理机构名称及联系方式

采购人：	海口市人民医院	代理机构：	大华建设项目管理有限公司
地址：	海口市南沙路 71 号	地址：	海南省海口市美兰区大英山西二街 2 号 4-1-901
联系人：	叶工	联系人：	李工
电话：	0898-66189960	电话：	0898-66166272

第二章 采购需求

项目名称：手术器械一批

总预算：219.02 万

一、项目概述

由于内窥镜手术器械控制系统使用 5 次后自动受限无法使用，手术室现有的部分内窥镜手术器械已无法使用，现申请购买内窥镜手术器械一批。

二、项目需求一览表

手术器械 总预算 2190200 元				
序号	品名	技术参数	数量	单位
1	单极手术弯剪	单极手术弯剪，带两个释放按钮，壳体两侧各一个，带两个冲洗口，用于器械再处理，可高温高压灭菌，可转腕，不可拆卸，单把器械可使用次数为 10 次，用于切割、灼、凝结、操作和钝性剥离组织。端口开放角(度)为 38 度，端口长度为 1.3 厘米，工作长度为 55.9 厘米	20	个
2	尖端盖附件(单极弯剪)	用于单极手术弯剪顶端保护 工作长度 25.4 cm	20	盒
3	有孔双极镊	有孔双极镊，带两个释放按钮，壳体两侧各一个，带两个冲洗口，用于器械再处理，可高温高压灭菌，可转腕，不可拆卸，单把器械可使用次数为 10 次，用于组织的内窥镜操作，包括解剖、抓持、和回缩，同时能够输送双击能量。端口开放角(度)为 45 度，端口长度为 2.1 厘米，工作长度为 55.9 厘米	15	个

4	无菌器械臂罩	器械臂无菌套，一次性耗材，用于铺盖中心立柱，确保手术过程的无菌要求	12	箱
5	大号持针钳	大号持针钳，带两个释放按钮，壳体两侧各一个，带两个冲洗口，用于器械再处理，可高温高压灭菌，可转腕，不可拆卸,单把器械可使用次数为10次，端口开放角(度)为30度，端口长度为1.0厘米，工作长度为31.5厘米，用于持针和缝合线扎操作。	15	个
6	8mm 套管封	5-8mm 套管密封件，一次性耗材，为套管提供气密性封闭	25	盒
7	镜头无菌保护套	一次性耗材，封闭套管、配合套管穿刺使用	7	箱
8	镜头臂无菌保护套	一次性耗材，封闭套管、配合套管穿刺使用	7	箱

第三章 报价部分

一、报价的价格构成

1、供应商所提供的货物和服务均以人民币报价。

2、供应商应按照“第二章 采购需求”规定的内容进行报价，并按《报价表》确定的格式报出总价。投标总价中不得包含单一来源采购文件要求以外的内容，否则，在评标时不予核减。投标总价中也不得缺漏单一来源采购文件所要求的内容，否则，其投标将被视为无效投标。

3、每一种规格的货物只允许有一个报价，否则将被视为无效投标。

二、付款与结算

合同签订后由采购方书面申请财政厅向成交供应商直接支付合同款。

三、报价投标文件

1、报价投标文件一式叁份，正本壹份，副本贰份，副本为本白的黑白复印件，正、副本均须加盖骑缝章，胶装。**投标文件电子版**(U 盘壹个，内容为 PDF 格式，PDF 格式投标文件必须为纸质版(签好字及盖好章的)正本投标文件的扫描件)。

2、报价投标文件的制作：供应商应认真阅读本单一来源采购文件，按单一来源采购文件的要求编制报价文件，对本单一来源采购文件的各项要求作出实质性的响应和答复。

3、报价投标文件的密封：报价投标文件必须密封，并须在密封件启封处加盖公章。正、副本及投标文件电子版包装在同个密封袋中。

4、报价投标文件的签署：报价投标文件须由参加报价供应商的法人代表或法定代表授权人在单一来源采购文件规定签名、盖章处逐一签名和加盖公章。否则，其报价文件无效。报价文件出现手写、报价不一等情况无效，如需改动请另附说明并加盖公章。

5、报价超过预算金额的报价文件将被视为无效文件。

四、采购需求

本文件内采购货物名称与采购需求不符时，以采购需求为准。

五、采购代理服务费

采购代理机构参照原国家计委计价格【2002】1980 号文计算的招标代理服务费为 50000.00 元（大写：伍万元整），由成交供应商支付。成交供应商须在领取《成交通知书》前向采购代理机构支付招标代理服务费；支付方式：成交供应商将招标代理服务费以转账或现金方式支付；如不支付招标代理服务费，采购代理机构有权拒绝向成交供应商发放《成交通知书》。

户 名：大华建设项目管理有限公司海南分公司

帐 号：21751001040026535

开户行：中国农业银行三亚市分行

六、单一来源采购活动报价保证金

1. 保证金金额：人民币：壹万元整（¥10000.00 元）；

2. 保证金形式：网上支付或线下银行转账支付（不接受现金）；

3. 保证金的递交：在开标时间之前（以到帐时间为准）递交至：户名：大华建设项目管理有限公司海南分公司，帐号：21751001040026535，开户行：中国农业银行三亚市分行（转账时需注明项目编号或项目名称）。如发生退票和不能进帐，其后果将由该供应商自负，在招标活动结束后（成交通知书发出后）以转账形式退还投标保证金。

4. 未按时递交保证金或保证金金额不足的供应商，其报价文件将被视为无效文件。

七、投标有效期

自供应商提交响应文件截止之日起计算 60 天。

八、其他补充事宜

有关本项目采购文件的补遗、澄清及变更信息以上述网站公告与下载为准，采购代理机构不再另行通知，采购文件与更正公告的内容相互矛盾时，以最后发出的更正公告内容为准。

第四章 单一来源采购程序及评定成交标准

一、单一来源采购方式的程序

1、本项目因情况特殊，符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定“第三十一条 符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：（一）只能从唯一供应商处采购的……”及海南省财政厅 海南省审计厅关于印发《海南省省级单一来源采购方式管理暂行办法》的通知（琼财采〔2018〕91号）第四条规定“第四条……（十五）由于特殊原因或客观条件限制，只能从某一特定供应商处采购的其他情形；”，本项目的采购人报请海南省财政厅，经批准后，同意本项目指定广州新柏威电子仪器有限公司作为供应商单位，采用单一来源方式进行采购。

2、采购人执行采购项目

1. 采购人与采购代理机构签订委托代理协议。

2. 成立采购小组和编制单一来源采购文件。采购人或者采购代理机构应当组织具有相关经验的专业人员与供应商进行谈判。采购人或采购代理机构根据采购需求，编制单一来源采购文件。采购文件中应该包括采购项目需求、技术要求、服务要求等。

3. 发出谈判邀请和组织采购谈判。采购人或采购代理机构向单一来源采购供应商发出谈判邀请，提供采购文件。采购人或采购代理机构按单一来源采购文件约定的时间和地点与单一来源采购供应商谈判。

4. 谈判过程由采购代理机构指定专人负责记录和全程录像，并由采购小组成员签字后存档备查。单一来源采购代理机构应当根据谈判记录和谈判结果编写谈判报告，谈判报告须由采购小组人员签字认可。其主要内容包括：

4.1 采购信息和唯一供应商名称。

4.2 谈判日期和地点，采购人员及谈判人员名单。

4.3 合同主要条款及价格、承诺交付使用时间及有关技术服务要求等商定和确认情况。

4.4 从海南省专家库中抽取3名单一来源采购专家。

4.5 确定成交供应商。采购代理机构在谈判结束后将谈判报告送采购人，采购人收到谈判报告后五个工作日内根据谈判结果确定成交供应商，也可以事先授权谈判采购小组直接确定成交供应商。本项目将授权采购小组直接确定成交供应商。

4.6 发布采购成交结果公告和发出成交通知书。成交供应商确定后，采购人或采购代理机构在政府采购监管部门指定媒体上，公示采购成交结果（5个工作日）并发出成交通知书。

二、单一来源采购方式的合同与验收

- 1、采购人与供应商签订采购合同，并报送相关政府采购监管部门备案。
- 2、采购人按规定负责组织验收。

三、出现下列情形之一的，采购人或采购代理机构应当终止采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

- 1、因情况变化，不再符合规定的单一来源采购方式适用情形的；
- 2、出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- 3、报价超过采购预算的。

四、关于政策性加分

1、所投分包(如不分包则指本项目)的所有投标产品进入当期节能清单的，其评标价=投标报价*（1-2%）；供应商所投产品满足此规定的，必须提供声明函并提供相关证明文件。

2、所投分包(如不分包则指本项目)的所有投标产品进入当期环保清单的，其评标价=投标报价*（1-1%）；供应商所投产品满足此规定的，必须提供声明函并提供相关证明文件。

3、 供应商为小型和微型企业（含联合体）的情况：

1. 中小企业的认定标准：（供应商为小型、微型企业，同时所投产品为小型、微型企业生产的才能享受政策性优惠）

1.1 提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他中小企业制造的货物，不包括提供或使用大型企业注册商标的货物；

1.2 本规定所称中小企业划分标准，是指国务院有关部门根据企业从业人员、

营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准（工信部联企业〔2011〕300号）；

1.3 小型、微型企业提供有中型企业制造的货物的，视同为中型企业；小型、微型、中型企业提供有大型企业制造的货物的，视同为大型企业；

1.4 监狱企业视同为小型、微型企业。

2. 具体评审价说明：

2.1 供应商为小型或微型企业，其评审价=投标报价*（1-6%）；

2.2 供应商为联合体投标，联合体中有小型或微型企业且联合协议中约定小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，其评审价=投标报价*（1-2%）。

3. 供应商为工信部联企业〔2011〕300号文规定的小型和微型企业（含联合体）的，必须如实填写“中小企业声明函”（内容、格式见财库〔2011〕181号）。如有虚假骗取政策性加分，将依法承担相应责任。

4、 本项目支持本国产品、节能产品、环境标志等产品；

五、初步评审表

序号	审查项目	评议内容（是否无效投标认定条件）	供应商
1	供应商的资格	是否符合供应商资格要求	
2	投标保证金	是否按照单一来源采购文件要求提交投标保证金	
3	投标有效期	是否满足单一来源采购文件要求	
4	服务期限	是否满足单一来源采购文件要求	
5	响应文件数量	是否满足单一来源采购文件要求	
6	响应文件的有效性、完整性	是否符合单一来源采购文件的样式和签署要求且内容完整无缺漏	
7	报价项目完整性	是否对本项目内所有的内容进行投标，漏报其投标将被拒绝	
8	响应文件需求响应	是否完全响应单一来源采购文件全部实质性要求	
9	其它	无其它无效投标认定条件	
结论			

注：

- 1、表中只需填写“√”（即合格）或“×”（即不合格）；
- 2、在结论中按“一项否决”的原则，只有全部是“√”的，填写“合格”；只要其中有一项是“×”的，填写“不合格”；
- 3、结论是合格的，才能进入下一轮，不合格的被淘汰。

单一来源采购人员专家成员（签字）：

第五章 合同条款

合同条款由采购人与成交供应商协商

第六章 单一来源采购商定表

经海口市人民医院（采购人）与广州新柏威电子仪器有限公司（供应商）双方协商，在保证采购项目质量和商议合理价格的基础上，就以下货物或服务的采购达成如下协议：

唯一供应商名称	
投标总报价（元/年）	
项目负责人姓名	
服务期限	
技术要求	
服务要求	
合同主要条款及价格	
备 注	

采购人：（盖章）

供应商：（盖章）

单一来源采购人员专家成员（签名）： 供应商授权代表（签名）：

项目单位代表（签名）：

监督代表（签名）：

年 月 日

注：本表为采购小组与供应商谈判达成一致的协议性文件，将视为响应文件组成部分，作为成交依据。

第七章 单一来源采购协商情况记录表

采购人名称	海口市人民医院
项目名称及 预算金额	手术器械一批 预算金额：219.02 万元
协商日期	
协商地址	
供应商提供的同类合同价格 情况说明	
合同主要条款及 价格商定情况	签字：
有异议的采购人员签字并说 明理由	异议理由：
	签字：

第八章 投标文件格式

投标文件

项目编号:

项目名称:

采购内容:

(供应商名称)

年 月 日

目 录

- 1、投标函
- 2、报价表
- 3、法定代表人授权书
- 4、交纳投标保证金的银行凭证
- 5、项目负责人简历表
- 6、其他证明文件、资料等
- 7、中小企业声明函（服务）（不符合不提供）
- 8、监狱企业证明文件（不符合不提供）
- 9、残疾人福利性单位声明函（不符合不提供）

（以上复印件须加盖公章）

1. 投标函

致：海口市人民医院

根据贵方（项目名称/项目编号）项目政府采购的单一来源采购邀请，签字代表（姓名和职务）经正式授权并代表供应商（供应商名称）提交响应文件正本一份和副本四份。

在此，授权代表宣布同意如下：

1. 将按投标文件的规定履行合同责任和义务；
2. 已详细审查全部单一来源采购文件，包括第（编号、补遗书）（如果有的话）；我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力；
3. 本投标文件有效期为自洽谈之日起60个日历日；
4. 我方承诺，我方不是采购人的附属机构；
5. 与本项目有关的一切正式往来信函请寄：

地址：

电话/传真：

电子函件：

供应商或法定代表人授权代表签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

2. 报价表

采购项目编号：

采购项目名称：

投标总报价（元）	(小写): (大写):
项目负责人姓名	
服务期限	
保证金	10000.00 元
是否为小微企业	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否为监狱企业	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
对单一来源采购文件的认同程度	认同

供应商（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

3. 法定代表人授权书

海口市人民医院：

兹授权（被授权人姓名）同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）招标活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

签发日期：_____年_____月_____日

附：代理人工作单位：_____

职务：_____ 性别：_____

身份证号码：_____

联系方式： 传真：

邮箱：

附：法定代表人以及被授权人的身份证复印件（加盖公章）

4. 交纳投标保证金的银行凭证

海口市人民医院：

_____（供应商全称）参加贵方组织的，采购项目为
_____（项目名称）（招标项目编号：_____）的采购活动。按单
一来源采购文件的规定，已递交人民币（大写）_____元的投标保
证金。

供 应 商 名 称：

供应商开户银行：

供应商银行账号：

供 应 商(盖章)：

授权代表(签字)：

日 期： 年 月 日

附：转帐或电汇保证金的银行凭证图片复印件（加盖公章）

- 注：1. 所填写银行信息，应与转帐或电汇银行凭证图片的相关信息一致；
2. 后附开户行许可证复印件（加盖公章）。

5. 项目负责人简历表

供应商名称（盖章）：

采购项目编号：

姓 名		性 别		年 龄	
职 务		职 称		学 历	
参加工作 时间		从事本行业 工作年限		个人专业资 质及证书	
类似项目经验					
项目使用单位	项目名称	项目服务内容	项目总金额	项目服务周期	

说明：必须附相关证明材料的完整清晰复印件并加盖公章，否则评委在评审时将不予承认项目。

供应商授权代表（签字）：

供应商（盖章）：

日期：

6. 其他证明文件、资料等

包括但不限于提供：

1. 在中华人民共和国注册，具有独立承担民事责任的能力：企业需提供营业执照复印件，事业单位需提供事业单位法人证书复印件（复印件加盖公章）；

2. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供近 1 年内任意三个月的社会保障资金缴纳证明和依法缴纳税收的证明（提供社保缴费单、缴纳税收凭证或是银行付款单，复印件加盖公章）；

3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供 2020 年度经会计事务所或审计机构审计的财务审计报告或提供近 1 年内任意三个月的财务报表（资产负债表、利润表或损益表、现金流量表）（复印件加盖公章）；

4. 近三年内参加过的政府采购活动中没有重大违法记录（供应商注册成立时时间不足三年的，从注册时间起算）：提供承诺书（原件加盖公章）；

5. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供承诺书（原件加盖公章）；

（以上复印件须加盖公章）

格式 6-1

承诺书

(采购人):

我单位承诺:

- 1、近三年内参加过的政府采购活动中没有重大违法记录;
- 2、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商单位: (盖章):

日期: 2021 年月日

7、中小企业声明函（服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：日期：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、供应商符合《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）或《政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定的划分标准为中小型企业或监狱企业适用。

3、供应商为非中小企业单位的，可不提供此声明。

8. 监狱企业证明文件

享受政策优惠的监狱企业须提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

9. 残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于 促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

（注：残疾人福利性单位请在投标文件中附此声明函；如不是，则不需附此声明函。）