**项目名称**

**采购项目文件 正本**

**递交材料公司：\*\*\*\***

**项目负责人：\*\*\***

**联系地址：\*\*\***

目录文件

[目录文件 -2-](#_Toc117845710)

[一、设备报价单 -3-](#_Toc117845711)

[二、设备彩页及用途 - 4-](#_Toc117845712)

[三、设备相关维修配件报价单 - 5 -](#_Toc117845713)

[四、设备参数 - 6-](#_Toc117845714)

[五、设备配置 -7-](#_Toc117845715)

[六、医疗器械注册证/一类备案 - 8-](#_Toc117845716)

[七、制造厂家授权 -9 -](#_Toc117845717)

八、公司营业执照及医疗器械经营许可证 [-10-](#_Toc117845718)

九、[公司法人授权 - 11-](#_Toc117845719)

十、[三年无行贿记录 -12-](#_Toc117845720)

十一、[售后服务承诺表 - 13-](#_Toc117845721)

十二、[其他 -14-](#_Toc117845722)

**一、设备报价单**

|  |
| --- |
| **上海儿童医学中心采购部—设备报价单** |
| **设备名称** | **品牌** | **型号** | **医疗器械注册证编号** | **报价总（元）** | **收费编码**  | **收费名称** | **收费价格（元）** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 标准配置 | 配件名称 | 型号 | 医疗器械注册证编号 |
| A | 　 | 　 |
| B | 　 | 　 |
| C | 　 | 　 |
| D | 　 | 　 |
| 选配件  | 配件名称 | 型号 | 医疗器械注册证编号 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| A | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| B | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| C | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 相关耗材 | 耗材名称 | 型号 | 注册证编号 | 数量 | 单价 | 收费名称 | 收费价格（元） |
| A | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| B | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| C | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 设备保修期限 | 　 |
| 设备到货周期 |  |
|  备注\*设备要求相关供应商对3年以上约定期限内的专用耗材报价 |

**二、设备彩页及用途（彩色黑白皆可）**

**三、设备相关维修配件报价单**

|  |
| --- |
| **上海儿童医学中心采购部—设备维修配件报价单** |
| 设备名称 | 品牌 | 型号 | 医疗器械注册证编号 | 报价总（元/美元） | 收费编码  | 收费名称 | 收费价格（元） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 设备维修配件 | 配件名称 | 型号 | 报价（元） | 扣率 | 实际价格（元） | 到货周期 |
| A | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| B | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| C | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| D | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| E | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **…** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 报价依据 | 合同或招投标文件，可作为附件 |
| 其他 | 　 |

**四、设备参数**

|  |
| --- |
| **上海儿童医学中心采购部—设备参数表** |
| **一、设备名称** |
| **二、数量** |
| **三、用途描述** |
| 四**、保修期限（年）** |
| 五**、主要技术规格及系统概述：星号指标标注★** |
| 主部件描述1 | 1.1 | 描述（英语缩写后标注中文全注释） |
| 1.2 | 　 |
| 1.3 | 　 |
| 1.n | 　 |
| 主部件描述2 | 2.1 | 　 |
| 2.2 | 　 |
| 2.3 | 　 |
| 2.n |  |
| 主部件描述3 | 3.1 | 　 |
| 3.2 | 　 |
| 3.3 | 　 |
| 3.n | 　 |
| 主部件描述N | N.1 | 　 |
| N.2 | 　 |
| N.3 | 　 |
| N.n | 　 |
| **备注：★指标原则上不超过5个** |

**五、设备配置**

|  |
| --- |
| **\*\*设备 配置清单** |
| 主机 | 配置 | 数量 | 配置描述 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 附件 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 选购件 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**六、医疗器械注册证 如没有则提供一类备案或说明**

**七、制造厂家授权（范围大于3家医院，授权有效期在中标后的6个月内有效）**

**八、公司营业执照 及 医疗器械经营许可证**

**九、公司法人授权（如法人直接谈判则不需要）**

法定代表人（投资人/负责人）授权书

 本授权书声明：注册于 \*\*\*\*\*的在下面签字的\*\*\*\*代表本公司授权\*\*\*\*\* 的在下面签字的\*\*\*\*\*为本公司的合法代理人，就\*\*\*\*项目投标，以本公司名义签署并处理一切与之有关的文件和事务。

本授权书于 \*\*\*年 \*\*月\*\*日签字生效，特此声明。

法定代表人（投资人/负责人）签字：\*\*\*\*\*\*

法定代表人（投资人/负责人）身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

授权单位公章： \*\*\*\*\*\*\*

被授权人签字： \*\*\*\*\*\*\*

被授权人身份证号码： \*\*\*\*\*\*\*\*\*

注：请另附上法定代表人（投资人/负责人）及被授权人的身份证或其他有效证件的复印件各一份。

 授权人身份证正反面

 被授权人身份证正反面

**十、三年无行贿记录格式（承诺/信用中国/裁判文书网）**

无重大违法记录承诺书

上海儿童医学中心：

 \*\*\*\*\*\*\*\*参加贵单位组织的\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目的投标。在此郑重声明：我公司在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

投标人代表签字： \*\*\*\*\*

日期：\*\*\*\*\*

投标人名称：\*\*\*\*\*\*

**公章**：

**十一、售后服务承诺表**

|  |
| --- |
| **上海儿童医学中心采购部—售后服务承诺表** |
| 一、设备名称 | \*\*\*\* |
| 二、保修期限 | 我司提供保修期**叁**年，保修期的期限应以甲方的验收合格之日起计算。在保修期内，如果仪器的质量或规格与合同不符，或证实仪器是有缺陷的，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，我司在接到甲方通知后7天内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或设备来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分，其费用由我方负担。 |
| 三、新机及备件承诺 | 我司承诺所供仪器、设备是全新的、未使用过的，并完全符合合同规定的质量、规格和性能的要求。乙方应保证其仪器在正确安装、正常使用和保养条件下，在其使用寿命期内应具有满意的性能。在仪器最终交付验收后的上述质量保证期内，我司对由于设计、工艺或材料的缺陷而产生的故障负责，我司备品备件应提供**5**年以上的供应期。 |
| 四、到场响应时间等承诺 | 在保修期内，免费更换零配件及工时费，我方接到甲方的维修通知应在**4**小时内给予答复，并于**24**小时内到达现场维修（不可抗拒力量下除外）。乙方在保修期内应确保开机率为**95%**以上，如达不到此要求，即相应延长保修期。年度免费不定期维护保养次数，不少于**4**次。发生故障24小时内响应并完成维修，无法及时维修的提供备用机，已达到技术条件规定要求。 |
| 五、软件及升级承诺 | **设备终身免费软件升级** |
| 六、其他 | 　 |
| 备注：划线部分可根据乙方自身情况调整修改 |