**竞争性谈判文件**

项 目 名 称：援藏项目助听器采购

项目编号 : 20190404

重庆市中西医结合康复医院 (重庆市康复辅具技术中心）**制**

采购文件目录

[第一章竞争性谈判邀请函 3](#_Toc455042407)

[第二章竞争性谈判须知 5](#_Toc455042408)

[第三章采购内容及要求](#_Toc455042409) 10

[第四章谈判文件格式要求 13](#_Toc455042410)

[第五章谈判文件其它资料 1](#_Toc455042411)8

# 第一章 竞争性谈判邀请函

重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）拟为实施援藏项目实行集中助听器采购，其方式为竞争性谈判。欢迎有资质的供应商参加。

1. 项目名称：援藏项目助听器采购项目编号：20190404

二、谈判文件的领取

1. 谈判文件获取方式：重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）九楼办公室现场领取。

三、谈判有关说明

* 1. 谈判文件递交地点：重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）十楼会议室
  2. 谈判文件递交截止时间：2019年4月22日上午9点（北京时间）
  3. 谈判时间：2019年4月22日上午9:30分（北京时间）
  4. 谈判地点：重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）十楼会议室
  5. 注意事项：超过谈判文件递交截止时间递交或不按规定密封的谈判文件，我院恕不接收。
  6. 本谈判文件未尽事宜的解释权属于重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）。

四、联系方式

详细地址：重庆市渝中区七星岗新德村44号

电 话：023－63731829

传 真：023－63512882

联系人：王老师

# 第二章竞争性谈判须知

**一、参加谈判的供应商须遵守有关的法律法规，否则一切法律责任由供应商自己承担。**

一切与谈判有关的费用，均由参加谈判的供应商自理。

遇不可抗力因素，采购人有权对谈判时间、地点进行变更并以书面形式通知所有参加谈判的投标人。

**二、谈判资质**

谈判投标人是指向采购人提供货物和服务的法人、其他组织。

本次谈判投标人必须符合下列条件：

1、具有合法的企业法人营业执照，法人代码证，税务登记证，取得医疗器件生产许可证或医疗器件经营许可证资格，且处于有效期内等相关资质证明（复印件需加盖公章）。

2、具有独立履行合同的能力。

3、具有良好的银行资信和商业信誉。没有处于被责令停业、财产被接管、冻结、破产及其他法律、法规的规定所不允许竞标的状态。

**三、竞争性谈判文件**

1、竞争性谈判文件的组成

竞争性谈判文件由竞争性谈判邀请函、竞争性谈判须知、采购内容及要求、谈判文件格式要求等内容组成。

2、竞争性谈判文件的解释

参与竞争的投标人对竞争性谈判文件有疑问，应在谈判文件发售截至目前1天，以书面形式要求采购人做出解释。采购人应及时按具体情况做出书面答复。一经进入谈判程序，投标人未提出疑问，均视为投标人已详细阅读全部文件资料，完全理解竞争性谈判文件所有条款内容并同意放弃对这方面有不明白及误解的权利。

3、竞争性谈判文件的修改

1．在投标截止期2日前任何时候。采购人无论出于任何原因均可对竞争性谈判文件用补充文件的形式进行修改。

2、采购人对竞争性谈判文件的补充和修改，应在该项目采购公示网站向已登记备案并领取了竞争性谈判文件的投标人发出，补充和修改文件将作为竞争性谈判的组成部分。投标人收到补充和修改文件则应以书面形式回复采购人确认已收到修改文件，对无论是否已经实际收到该补充或修改文件的投标人均具有约束力。

3、为使投标人有足够的时间按竞争性谈判文件的修改要求修正投标文件，采购人有权决定是否推迟截止日期和投标日期。并将具体变更情况向每一投标人发出通知，对无论是否已经实际收到该补充或修改文件的投标人均具有约束力。

**四、谈判要求**

1、各投标人提交的谈判文件由以下部分和谈判人所作的一切有效补充、修改和承诺等文件组成。它包括：

（1）竞标函；

（2）授权书；

（3）供应商承诺函；

（4）谈判文件；

（5）相关业绩证明；

（6）其他优惠条款。

2、谈判文件的制作

（1）谈判投标人必须按以上谈判文件构成内容及顺序编制投标文件，并编制目录装订成册。

（2）谈判文件的份数

谈判文件共两份，其中“正本”一份，“副本”一份，如正副本内容不符，以“正本”为准，副本可为正本的复印件。

（3）谈判文件的签署

谈判文件封面应由法人代表或授权代表签名并盖公章，谈判文件的总报价页应由法人授权代表签字和加盖公章。

（4）谈判文件的密封

谈判文件的正本、副本均应用信封分别密封。信封上注明项目名称、谈判人名称和地址、“正本”、“副本”字样及“不准提前启封”字样。信封封口处须用白封条加以覆盖密封并加盖企业公章或法人授权代表签字。

3、谈判投标人发生以下条款情况之一者，视为无效谈判。

（1）法人代表或法人授权代表未参加谈判。

（2）无有效资格证明文件或超出营业范围的竞标。

（3）谈判文件不按规定的格式、内容填写或不按规定签字、盖章。

（4）报价高于最高限价的。

（5）谈判文件的应答不满足商务条款要求或技术要求。

（6）谈判投标人的资质不符合竞争性谈判文件第二章第二条“谈判资质”要求的内容。

（7）谈判投标人谈判文件内容有与国家现行法律法规相违背的，或附有采购人无法接受条件的。

（8）因不可抗力导致重大变故，采购项目取消的。

**五、谈判程序**

根据《中华人民共和国政府采购法》中第三十八条 采用竞争性谈判方式采购的，应当遵循下列程序。整个谈判过程需严格按照 “公开、公平、公正”的原则进行。

1、谈判按竞争性谈判文件规定的时间和地点进行。各投标人可参加谈判人员1-3名，其中必须有1名是法人代表或法人授权代表参加并签到。在谈判过程中谈判的任何一方不得向他人透露与谈判有关的技术资料、价格或其他信息。谈判时间由谈判小组视情况掌握。

2、谈判顺序以抽签的形式确定。

3、谈判由谈判小组集体分别与各投标人进行。

4、谈判内容：1.产品介绍 2.产品价格 3.售后服务。

5、由投标人在规定时间内填写《竞争性谈判第二次报价单》。

6. 公布中标结果，不退还该次谈判的所有文件。

**六、成交通知**

1 、竞争性谈判结果将由采购人在(http://www.cqkfyy.cn/)网站公示。在公示期间采购人有收到书面质疑的、第一成交候选人因故放弃或被取消成交资格的，采购人将按照中标通知书的排名顺序递补的有关规定办理。（具体的成交事项需经采购人和顺序递补候选人达成一致意见）。

2、谈判结束5日内，采购人将以书面形式发出《竞争性谈判采购中标通知书》。《竞争性谈判采购中标通知书》一经发出将作为签订协议的依据，具有法律效力。

**八、签订合同**

1、成交投标人收到《竞争性谈判采购中标通知书》后3日内与采购人签订项目购销合同。购销合同内容应与《中华人民共和国合同法》、《采购文件》、《谈判文件》、《竞争性谈判采购中标通知书》、竞争性谈判文件上的要求保持一致。合同违约责任等其他未明确事项，由供需双方在合同中协商约定。

2、购销合同一式五份：成交供应商二份、采购单位三份。

3、签订合同时，供需双方都无权对采购内容作调整或变更。

## 第三章 采购内容及要求

一、项目概况：重庆市援藏项目助听器采购

二、采购内容：

1、骨传导助听器最高限价为4500元/台；

2、耳背式气传导助听器最高限价为3500元/台。

三、技术要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 采购要求  （规格型号说明） | 单位 | 数量 |
| 骨传导助听器 | 符合MZ/T067-2016《骨传导助听器》行业标准。   1. 最大输出力级≥115dB 2. 声力灵敏度级≥38dB 3. 总谐波失真≤7% 4. 等效输入噪声≤26dB 5. 频率范围：250-6000HZ 6. 独立可调通道数量≥4个 7. 全数字信号处理 8. 聆听程序设置≥4个 9. 自动声反馈抑制设置 10. 电池：不限，优选可充电式电池 11. 3种扬声器可选 12. 扬声器有双重功能，适应传导性耳聋、神经性耳聋、混合性耳聋。需提供证明材料。   **提供符合MZ/T067-2016标准的医疗器械检验机构检测报告** | 台 | 约90 |
| 耳背式气传导助听器 | 1. 全数字信号处理 2. 双麦克风技术 3. 软件可见可调通道数≥20个 4. 聆听程序设置≥4个 5. 最大声输出≥136dBSPL（IEC118-7 2cc耦合腔） 6. 满档声增益≥70dB 7. 等效输入噪声≤15dB 8. 总谐波失真≤5% 9. 频率响应范围：至少在200-5200Hz之间 10. 额定电源电流消耗≤1.2mA 11. 感应拾音线圈最大灵敏度≥100dB （1mA/m） 12. 自动声反馈抑制功能 13. 耳鸣掩蔽技术 14. 频率转移功能 | 台 | 约10 |

四、交货：

1、交货时间：合同签订之日起5个工作日内交货

2、交货地点：按采购人指定地点交货（货运中产生的费用均体现在报价中）。

3、提供投标人资质

五、质量保证和售后服务要求：

1、产品质量保证期两年及两年以上。

2、售后服务要求：对采购人的维护请求，投标人响应时间不超过24小时。一般故障解决不超过12小时，重大问题解决不超过24小时。

（五）付款方式：

本次采购按每台单价竞标，总价不得超过伍拾万（含伍拾万），以实际安装台数结算。

合同签订，配发完毕后支付总费用的95%，余下5%作为质量保证金，两年质保期满后付清。

# 谈判文件格式要求

投标人所提交资料：

1. 竞标函
2. 法人代表授权委托书
3. 投标人承诺函
4. 谈判文件
5. 相关业绩证明
6. 其他优惠条款（请列出具体条款）

**(一)竞标函**

**重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）：**

我方收到贵方编制的《援藏项目助听器采购》文件。经研究，

决定自愿参加该项目的采购活动，并同意和承诺自觉遵守采购文件中的各项要求。

1、我方全面研究了项目采购文件，并能够正确理解其全部内容。我方根据采购文件中采购项目的要求进行了测算，对采购项目的初步报价总额见我单位制作的《开标一览表》。我单位货运中产生的费用均体现在报价中。我公司的最终报价以谈判后我方填制的《竞争性谈判第二次报价单》为准。

2、我方完全同意采购文件中的评标办法和评标标准及采购文件中的各项规定；愿意自行承担我方在参与本次政府采购活动过程中所发生的一切费用。

3、我方现提交的谈判文件两份。“正本”一份，“副本”、一份。

4、如果我方成交，我方承诺严格执行双方签订的经济合同，并保证在合同约定的时间内将项目实施完成并验收合格，保证用户正常使用。如果我单位出现不能正常履行合同条款，我方愿意承担由此给采购单位造成的一切损失。

法定代表人姓名或（代理人）姓名：

法定代表人或（代理人）身份证号码：

投标人（盖章）：

2019年 月 日

**(二)法定代表授权书**

**重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）**

（谈判投标人名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址。

　　兹授权（姓名）为我单位合法代表，全权代表我单位办理对上述项目的谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

　　委托代理人在本次政府采购活动中所签订的一切文件和处理的与本次投标有关的一切事项，本法定代表人予以确认，其文件效力不因今后授权的撤销而失效。委托代理人无再转委托权。

本授权委托书在采购活动结束后自动终止。

　　法定代表人签名：

　　法定代表人身份证号码：

　　被授权人签名：

　　被授权人身份证号码：

投标人（公章）：

2019年 月 日

**(三)投标人承诺函**

项目名称：援藏项目助听器采购

采购日期：

**致：重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）**

很荣幸能参与上述项目的竞争。

　　我代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称），在此作如下承诺：

1、完全理解和接受贵方竞争性谈判文件的一切规定和要求。

2、提供的项目为贵方竞争性谈判文件中的所有项目。

3、我方理解，报价最低不是成交的唯一条件。

4、若成交，我方将按照竞争性谈判文件的具体规定签订合同，并且严格履行合同义务。

5、在整个竞争性谈判过程中，我方若有违规行为，贵方可按《竞争性谈判文件》和《中华人民共和国政府采购法》之规定给予惩罚，我方完全接受。

6、若成交，本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

法人授权代表签字：

投标人公章：

**(四)谈判文件**

　　谈判文件根据以下条款进行制作：

一、公司简介，包括注册资金、相关资质证明、服务范围、经营状况、从业人员情况等。

二、报价的计算：包括各项单价及其他相关费用总报价。如单价与总报价不符，则以总价为准。

三、列出产品品牌及规格型号参数，并携带拟谈判产品样机，和国家认定的第三方权威机构出具的产品检测报告原件，以及产品相关的其他说明。不能够出示谈判产品样机的，视为不符合谈判要求而被拒绝投标。

四、售后服务承诺。

五、相关业绩证明，尤其是为其他省市公益项目配发助听器的证明文件。须提供合同复印件。

六、其他优惠条款。

# 第五章 谈判文件其它资料

1、谈判确认书

2、竞争性谈判第二次报价单

**竞争性谈判确认书**

**重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）：**

本公司已获得贵单位制发的《援藏项目助听器采购》文件。按采购文件要求，经研究，本公司决定参加此次采购活动。

为此，特以传真方式向贵单位递交本竞争性谈判确认书予以确认。

　　联系人：

　　联系电话：

谈判投标人名称（公章）

2019年 月 日

**竞争性谈判第二次报价单**

**重庆市中西医结合康复医院（重庆市康复辅具技术中心）：**

根据谈判会议上明确的各项要求，本人经请示公司领导同意并代表本公司对竞争性谈判项目做出最终报价（人民币）如下：

总报价：

相关补充说明：

法人代表或授权代表（签名）：

法人代表或授权代表联系电话：

谈判投标企业（公章）：

2019年 月 日

**（说明：谈判投标人可按以上格式制作“竞争性谈判第二次报价单”，并加盖单位鲜章后自行携带到投标现场，用于谈判投标人进行最后报价。）**

**附件1**

**开标一览表**

**项目名称：**

**投标人名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 型号和规格 | 生产厂家 | 数量 | 单价（元） | 投标总价  （元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | （大写）：（小写）： | | | | | | |

投标人（签字、盖章）

日期： 年 月 日

**附件2**

**技术偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 型号规格 | 规格响应情况 | | |
| 招标文件要求参数 | 投标货物实际参数 | 偏离情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表人（签字或印章）：

日 期：年月日

**附件3**

**售后服务承诺书**

|  |
| --- |
| 商品制造商（电话、地址、联系人） |
|  |
| 投标人（电话、地址、联系人） |
|  |
| 售后服务人员简历：（姓名、性别、年龄、身份证号、学历、专业、联  系电话及相关项目的售后服务工作经历） |

**特此承诺！**

**承诺方授权代表签字：**

**职 务：**

**承诺方名称（公章）：**

**日 期：年 月 日**