娄底市中心医院院内

招

标

文

件

# 项目名称：娄底中心医院设备科医疗器械招标文件

**（牙科综合治疗台种植院内议价）**

二〇二三年八月

# 第一章 投标邀请

牙科综合治疗台（种植）项目进行院内挂网招标，将招标事项公告如下：

一、项目信息

项目名称：牙科综合治疗台（种植）采购项目

1. 采购方式
2. 院内议价，按招标文件评分规则进行评审，以评审结果排序，综合评分得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列，得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列。

三、投标人资格要求

1、具有独立法人地位，营业执照具有相应的经营范围；

2、参加政府采购活动近3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

3、投标人未列入经营异常名录和未列入严重违法失信企业名单（黑名单），投标人企业法人代表未被列入失信被执行人名单；

投标人在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等网站，未被列入“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”；

4、本项目不接受联合体投标，不得分包、转包；

5、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本次采购活动。

6、投标人具备湖南省政府采购电子卖场资格，中标人在议价公示后三个工作日内需配合医院完成湖南省政府采购电子卖场直购程序。

四、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止时间、开标时间：具体时间电话通知

2、开标地点;娄底市中心医院

五、招标人地址和联系方法：

1、招标人名称：娄底市中心医院

2、联系人及联系方式：张思远 15115875288

3、招标人地址：娄底市长青中街51号

六、投标须知

1、否决投标的情形：

1.1、投标人以他人名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标的；

1.2、资格评审时，投标人资格条件不符合国家有关规定或者招标文件要求的，或者拒不按照要求对投标文件进行澄清、说明或补正，或者其说明补正无法证明其为合格投标人的；

1.3、评标委员会认定投标人以低于成本报价竞标的；

1.4、投标人未按照要求出席开标会的；

1.5、投标报价有错误的，评标委员会将要求投标人作出书面澄清说明和确认，投标人拒不作出澄清说明和确认的；

1.6、投标文件存在弄虚作假或者隐瞒事实，或者未按照招标文件要求如实提供有关情况和文件，以及证明资料且对投标人有利的，应当否决其投标。被列为中标候选人的，应当取消其中标候选人资格。

2、有下列情形之一的，招标人将重新招标：

2.1、投标截止时间止，投标人少于3家的；

2.2、经评标委员会评审后，符合资格审查的投标人少于3家的。

**第二章采购需求**

一、采购清单、采购项目交付或者实施的时间和地点

1.采购项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量(台/套) | 预算价格（万元） | 是否允许进口设备投标 |
| 1 | 牙科综合治疗台（种植） | 1 | 6.9 | 否 |

2、服务时间：双方签订合同时具体约定。

3、服务地点：娄底市中心医院。

二、项目内容及要求

**技术参数：**

1、同品牌高速手机1支。进口钢球轴承,端面四孔喷雾,转速≥310000转/分钟，可进行≥132℃高温和真空灭菌消毒。

2、同品牌气动低速手机1套：含直机、弯机、马达。

2.1直机：冷却形式为外部雾化冷却，可拆卸式喷雾座；

2.2弯机：冷却形式为部雾化冷却,可拆卸喷水卡；

2.3马达：冷却形式部雾化冷却；具有正反转功能；转速≥20000转/分钟，可进行≥132℃高温和真空灭菌消毒。

3、三用枪1支。可喷水、气、雾，枪头可进行≥132℃高温和真空灭菌消毒。

4、医生用移动式工作台：

4.1、医生用移动工作台台面设有电源开关、台面升、台面降按钮，器械盘可在730mm—850mm范围内升降自如，轻松调节高度。

4.2、移动式工作台及治疗托盘台面均采用全不锈钢结构，表面可以进行消毒，满足种植手术需求。

4.3、移动式工作台具有不锈钢治疗托盘台面，台面尺寸：≥700mm(长） X 370mm（宽），台面可再拉伸≥200mm长，有效扩大台面尺寸，方便搁置种植机、各类手术器械等，满足种植手术的需求。

4.4、配有三联枪架，设置有高速手机、低速手机、三用枪，枪架可自由旋转。同时预留有种植机、洁牙机枪架位2个，方便医生使用。

4.5、设有总气开关，可轻松控制治疗机水、气、电。

4.6、设有外置式纯净水瓶1个，采用手动泻压与增加，方便查看和加水。

5、助手工作台：

5.1、二关节旋转式助手架，方便四手操作，扩大助手诊疗范围。

5.2、助手位设有薄膜按键：具有设置键以及牙科椅升、降、俯、仰键，定位准确，功能丰富，有效提升助手工作效率。

5.3、助手单元有2个器械挂架：金属制手持痰盂1个，吸唾器1个，满足助手配合治疗的操作需求。

6、器械臂及不锈钢器械盘：手动锁紧器械臂，可升降和移动，推拉自如，可以保证台面在任意工作位置锁定。配有不锈钢器械盘，衬有钢化玻璃，可消毒。

7、感应式LED无影手术灯：

7.1、感应及手动双重控制口腔灯开启与关闭。

7.2、由≥18孔LED光源构成。

7.3、口腔灯数字显示色温和照度，可准确获得最佳照明效果，照度和色温均可调节，方便使用。

7.4、口腔灯可三轴旋转，方便拉伸、锁定。

8、痰盂：金属制手持式痰盂，易清洁消毒，方便患者漱口吐痰使用。

9、移动式负压抽吸系统：

9.1、采用全塑面板设计。

9.2、设有截流回流装置，减少油雾污染。

9.3、可方便移动。

9.4、极限负压值：≥0.09MPa(680mmHg)。

9.5、负压调节范围:0.02～0.09MPa(150～680mmHg)。

9.6、抽气速率：≥32L/min。

9.7、噪声：≤60dB(A)。

9.8、贮液瓶：≥2500ml×2个。

10、牙科（患者）椅：

10.1、采用直流电机驱动。低噪音，动力稳定，运行平稳。

10.2、靠背背板为铸铝材质，整体注塑框架工艺制成，靠背背板与牙椅框架整体连接，结实可靠，连接稳固，运行更安全。

10.3、靠背采用挂钩形式连接，座垫采用搭扣形式连接，免用工具就可方便更换与维修。

10.4、患者椅具有带记忆电机，记忆永存，断电不丢失。

10.5、牙椅座椅和靠背联动设计，避免患者背部牵拉及搓背感，靠背运动1°—70°，有效提升患者舒适感。

10.6、牙椅运行平稳，启停柔和。牙椅具有抬腿补偿结构，最低椅位：410mm，最高椅位：750mm，方便患者上下牙椅。

10.7、多关节折叠式头枕，可多角度调整并固定头枕，且可拉伸和锁定，伸缩范围≥150mm，满足成人和老人、儿童、残障人士使用。

10.8、牙科椅承载能力≥150Kg，满足各类患者治疗使用。

10.9、双扶手设计，外扶手可向下翻转，方便患者治疗和上下牙科椅使用。

10.10、牙科椅可向外水平旋转大于等于30°，方便患者上下牙科椅使用。

10.11、牙椅底板罩壳后方设有可控制牙椅升、降、俯、仰运动的球状开关。

11、脚开关：

11.1、可控制患者椅位运动；可控制高速手机、低速手机、洁牙机等动态器械。

11.2、可控制高速手机单喷气/无水操作。

11.3、可控制高速手机吹屑气操作。

11.4、可控制手术灯开启及关闭。

12、全面安全保障控制：

12.1、牙椅具有安全保护功能，牙椅在下降的动作过程中遇障碍座椅会停止运动，并小幅上升，具有防挤脚功能。

12.2、牙椅具有即停功能：无论牙椅进行任何运动，只要按上主控面板上任意一个椅位键，牙椅运动停止，有效避免意外发生。

12.3、当手机工作时，牙科椅被自动锁定，有效避免误操作带来的安全隐患。

12.4、设置负载短路及过载保护，保证了设备电气的使用安全。

13、医生座椅、护士座椅各一套。

**\*配置清单：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 |
| 1 | 高速手机 4孔 | 1支 |
| 2 | 低速手机 4孔 （直机、弯机、马达） | 1套 |
| 3 | 三用枪 | 1支 |
| 4 | 医生用工作台 | 1台 |
| 5 | 抽吸机 | 1台 |
| 6 | 无影手术灯 | 1盏 |
| 7 | 治疗机 | 1台 |
| 8 | 牙科椅 | 1台 |
| 9 | 医生座椅 | 1台 |
| 10 | 护士座椅 | 1台 |
| 11 | 助手工作台 | 1台 |
| 12 | 器械臂及不锈钢器械盘 | 1套 |

# **商务参数：**

\*1、运输、装卸、培训、安装调试：由中标人负责承担，最终通过使用科室、设备科及相关部门确认验收交付使用。

\*2、交货时间：按合同约定的送货日期内将设备运至娄底市中心医院指定交货地点，逾期按合同赔付。

\*3、付款方式：设备验收合格后，供应商将发票交到娄底市中心医院后按程序支付货款90%（按医院财务制度一般情况下4个月内支付、特殊情况下最多不超过6个月），甲方在设备验收合格满2年后支付10%余款给乙方。

\*4、交货地点：娄底市中心医院。

\*5、质保与售后：整机保修2年，终身维修。出具原厂售后质保承诺书，质保期内每年巡检两次。质保期内出现故障，24小时响应，响应后4小时上门服务。

\*6、在投标文件中必须提供相关佐证资料（加盖原厂公章的技术参数、技术白皮书、说明书、彩页），并在响应表中备注该条参数响应或正偏离的佐证资料所在页码。

三、标书要求

1、封面：需注明标的名称、投标文件、单位、时间；

2、“三证合一”或“五证合一”营业执照，医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证（按法律规定提供证件）、生产厂家营业执照、生产许可证（如按法律规定需提供）、产品注册证（如按法律规定需提供）；

3、投标人身份证复印件；

4、如投标人不是法定代表人，须持法定代表人亲笔签名的授权委托书,并提供法定代表人身份证明和法定代表人身份证复印件，同时要求法定代表人在身份证复印件上注明用途及签全名。

5、履行本项目所必需的资质证明；

6、针对此项目的技术、服务方案；

7、投标人认为需提供的其他和评审有关的资料；

8、投标文件的每一页都必须加盖投标单位的公章；

9、投标文件参数响应表中必须标注响应项佐证材料所对应页面。

10、所有资料均应编入投标文件，胶装并用纸质文件袋封好（一正一副），标书必须“A4规格纸张胶制（非打孔或夹装）装订成册，并编制总目录”,要求密封，否则视为符合性审查不合格，作无效投标处理，在开标现场验证时打开，采用现场开标的方式。

四、合同

医疗设备采购合同

**甲方（采购方）：**娄底市中心医院

法定代表人：李红辉

统一社会信用代码：12431300447162073W

地址：湖南省娄底市娄星区长青中街51号

联系人：朱振宇

联系电话：15673845559

**乙方（供货方）：**

法定代表人：

统一社会信用代码：

地址:

联系人：

联系电话：

甲方通过院内议价采购牙科综合治疗台（种植），乙方为成交供应商。根据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》等相关法律规定，甲乙双方在采购项目确定的基础上，就采购牙科综合治疗台（种植）事宜平等、自愿、公平、诚信协商，达成一致，特订立本合同，以资共同遵守。

1. **采购内容**

1.1 设备名称、品牌、型号、价格

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 品牌 | 型号 | 单价（元） | 数量 | 金额（元） |
| 牙科综合治疗台（种植） |  |  |  | 1 |  |
| 合计价款金额（大写）： 元整 人民币（小写）： 元 | | | | | |

1.2 本合同约定价格为固定价格，不因物价、市场波动变更。

1.3 本合同约定价格包括且不限于设计费、材料费、人工费、安装费、包装费、运输费、装卸费、调试费、检测、检验费、税费、保险费、售后服务费等在内所有费用。

1. **交货时间、地点、运输及装卸**

2.1 交货时间：乙方应在 年 月 日之前将设备运至甲方指定交货地点，并 年 月 日之前完成安装、调试，办理验收手续并交付甲方使用。

2.2 甲方指定交货地点：娄底市中心医院设备科（湖南省娄底市娄星区长青中街51号）。

2.3 运输及装卸：由乙方自备交通运输工具将设备运至合同约定地点，并负责设备装卸的人工及费用。

**第三条 质量标准、质量验收、包装要求**

3.1 质量标准：乙方提供设备的质量、安装应符合或优于国家标准；如响应文件中的技术参数和质量标准高于国家标准，则设备的技术参数和质量标准以响应文件为准。

3.2 质量验收：以本合同约定标准按以下方式进行验收：

（1）到货验收：乙方将设备运至指定交货地点后，应通知甲方，并向甲方提供厂家标准资料文件（进口设备需提供真实有效的海关报关单，其他设备需提供产品合格证）。甲方自接到乙方通知之日起7日内组织人员对设备按合同约定及厂家出厂装箱单进行到货验收，经甲方验收合格后签署验收报告单，乙方方可进行现场拆包、安装、调试、培训。如经甲方验收不合格，乙方应在7日内无条件予以更换。

（2）拆包、安装、调试、培训验收：乙方将设备全部拆包、安装、调试、培训后应及时通知甲方，甲方自接到乙方通知之日起7日内自行组织使用科室、设备科及相关部门进行总体验收，验收合格后签署总体验收报告单。如经甲方验收不合格，乙方应在7日内无条件予以返工并承担所有费用。

（3）甲方验收时如发现乙方所交付、安装的设备不符合本合同约定，甲方应做出详尽的现场记录，由甲乙双方签署备忘录，该现场记录和备忘录作为乙方补交缺少部件、更换不符标准部件的有效依据，由此产生的一切经济损失由乙方承担。

3.3 包装要求：乙方提供的设备必须为原厂包装，外包装到货时应保证完好无损，否则甲方有权拒绝收货，由此造成的延期交货违约责任和一切经济损失全部由乙方承担。

**第四条 安装、培训、通知等事项**

4.1 甲方负责协调、处理与安装、调试有关事宜，为乙方创造良好的安装、调试环境。

4.2 甲方委派 杨娟 作为代表，跟踪、检查安装、调试现场。

4.3 乙方负责对甲方的操作人员进行免费培训。

4.4 乙方在安装、调试过程中应加强操作人员的安全教育，杜绝安全事故的发生。

4.5 本合同任何一方给另一方的通知，除合同另有约定外，都应以书面（包括手机短信、传真、特快专递、电子邮件、媒体公告等）形式发送，另一方应以书面形式确认。

4.6 双方确认的文书（包括法院的法律文书）送达地址：

（1）甲方的文书送达地址：娄底市中心医院（湖南省娄底市娄星区长青中街51号）；联系人：朱振宇，联系电话：15673845559。

（2）乙方的文书送达地址： ；联系人： ，联系电话： 。

（3）以上地址和联系方式如发生变化，应及时通知对方。如未及时通知，应承担相应的后果。

**第五条 售后服务**

5.1 本合同设备质保期为 年，自甲方在总体验收报告单上签字确认合格之日起算。

5.2 乙方在质保期内免费提供维修、更换、保养、咨询等服务并出具原厂售后质保承诺书。如设备在质保期内出现质量问题，乙方应在接到甲方通知（包括电话通知）后24小时响应，响应后4小时上门服务，相关费用由乙方承担。如乙方不及时履行保修义务，甲方有权委托第三方进行维修，由此产生的相关费用，在支付价款中予以扣除或要求乙方支付对应货物价款。

5.3 质保期内，乙方每年至少对设备进行两次巡检并免费保养。

5.4 质保期届满后，如设备出现问题，乙方应在接到甲方通知（包括电话通知）24小时响应，响应后4小时上门服务，相关费用由甲方承担。

5.5 乙方须指派 ，电话： 专门负责与甲方联系售后服务事宜，如人员发生变动，应及时通知甲方。

**第六条 结算、付款方式**

6.1 甲方通过银行转账方式向乙方指定银行账户支付结算价款：自甲方在总体验收报告单上签字确认合格之日起4个月内，支付结算总价款的90%；自甲方在总体验收报告单上签字确认合格之日起满 年的10个工作日内，免息支付结算总价款的10%。

6.2 乙方应在甲方首次付款前，提供以自己名义开具的与结算总价款对应的增值税普通发票送交甲方，如因未及时提供发票导致逾期付款，乙方自行承担相应责任。

6.3 乙方开具的发票金额应与总体验收报告单内容一致，甲方不支付超出总体验收报告单内容以外的任何费用。

6.4 乙方指定账户

开户名：

开户银行：

账号：

**第七条 风险承担**

7.1 乙方履行本合同过程中发生事故，包括但不限于在运输、装卸、安装及调试过程中发生事故，给甲方、乙方或第三方人身、财产造成的所有损失，均由乙方负责处理和承担全部法律责任、经济赔偿。

7.2 货物毁损、丢失的风险自甲方在总体验收报告单上签字确认合格后转移给甲方，此前货物的一切风险均由乙方承担。

**第八条 违约责任**

8.1 如乙方未在本合同约定时间内将验收合格的货物交付给甲方使用，除应赔偿甲方因此造成的损失外，每逾期一日，按本合同约定总价款的千分之一向甲方支付违约金，甲方可在约定应付价款中对该费用予以扣除。

8.2 乙方出现以下违约情形之一的，甲方有权拒绝支付任何价款并解除合同：

（1）乙方逾期 30 日仍不能供货；

（2）乙方提供的设备质量不符合国家标准、本合同标准或响应文件约定标准；

（3）乙方将订单转包、分包给第三方；

（4）其他根本违约的情形。

8.3 如乙方单方解除合同或甲方因乙方原因解除合同，乙方应赔偿给甲方造成的全部经济损失，并按本合同总价款 30%标准支付甲方违约金。

**第九条 争议解决**

本合同履行中发生争议，双方应先协商解决，协商解决不成的，由甲方所在地有管辖权的人民法院管辖。

**第十条 附则**

10.1 本合同未尽事宜，双方另行协商签订补充协议。

10.2 本合同组成文件和优先解释顺序：本合同补充协议；本合同及附件；议价结果公示；响应文件；采购文件；其他与本合同有关的资料。

10.3 本合同一式五份，甲方执四份、乙方执一份，自双方签字并盖章之日起生效。

甲方（盖章）：娄底市中心医院 乙方（盖章）：

法定代表人（签字）： 法定代表人（签字）：

或委托代理人（签字）： 或委托代理人（签字）：

合同签订地履行地：娄底市娄星区 签订时间： 年 月 日

第三章评标方法及标准

**综合评分表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | | 评审标准 | 分值 |
| 1 | 价格  （40分） | | 满足招标文件要求且最终投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分，其他有效投标人的价格分按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价 ／最终投标报价）×40。  “评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料;投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。” | 0-40 |
| 2 | 招标文件响应程度及服务方案（10分） | 对招标文件的响应程度 | 以招标文件格式为基础，根据投标文件制作的优劣，专家酌情打分，每有一处细微偏差扣1分，扣分最多不超过2分。 | 0-2 |
| 服务方案 | 1、能提供投标人投标货物的同类型合作业绩，（自开标开标之日止前五年）每个业绩计2分，最多计4分（提供合作清单及联系人，并附合同或中标通知书复印件加盖投标人公章）。  2、在上述技术及商务参数中要求的质保年限上，每增加一年计2分，最多计4分。 | 0-8 |
| 3 | 技术要求及商务要求（50分） | 技术要求及商务要求 | 1、技术参数及商务参数完全符合招标文件要求的，计50分，任何一条技术参数负偏离扣2分，扣完为止。  2、带“ ★”“\*”号参数为重要条款不允许偏离，否则视同无效投标。  3、其它技术条款偏离项数之和大于5项将导致无效投标。  说明：  a、偏离：不满足招标参数要求，配置不详，缺漏项，技术参数表述不清的。  b、条款数计算：招标文件中，凡编排有单独的中文序数或阿拉伯数字或英文字母序列号等字符的条款算一项技术要求项数。 | 0-50 |

注：（1）全体评标委员会对投标人评分的算数平均值即为该投标人的最终评标得分（不得去评分项目的最高得分和最低得分），评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

# 投标文件的格式

# （必须按以下标题和顺序进行编制）

**第一部分、开标一览表**

**注：此项内容需包含投标商品名称、数量、品牌、型号、单价、总价、等信息**

**第二部分、资格证明文件**

**一、法定代表人授权委托书**

本人（姓名、职务）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）（采购编号： ）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于日期： 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正面、反面）复印件 |

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证（正面、反面）复印件 |

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**二、投标人资格声明**

致( )：

按照招标文件的规定，我单位郑重声明如下：

一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的，注册地点为 ，全称为 ，统一社会信用代码为 ，法定代表人为 ，具有独立承担民事责任的能力。

二、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

三、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力。

四、我单位在参加本招标项目前三年内，在经营活动中，未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。其中较大数额罚款是指：对公民处罚款在1000元及以上；对法人或者其他组织处罚款在2万元及以上；法律法规另有规定的，从其规定。

五、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

六、与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息如下（如无，填写“无”）：

1、与我单位的法定代表人（单位负责人）为同一人的其他法人单位如下：

2、我单位直接控股的其他法人单位如下：

3、与我单位存在管理关系的其他法人单位如下：

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

我单位保证随时按照要求提供能够证明上述声明事项真实性的任何有效文件。

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**三、符合基本资格条件证明材料复印件或者情况说明**

### 注：投标公司的营业执照及资格要求的证明材料，提供信用中国网页查询截图，并加盖单位公章（按顺序装订）。附件 湖南省政府采购供应商资格承诺函

本公司具有独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)规定，

本公司企业规模为： （大型、中型、小型、微型 ）

统一社会信用代码： 、注册登记机构： 、 注册日期： 、有效期： 、注册资本： 、地址： 、经济行业： 、经济性质：

法定代表人姓名 (签字)： 、身份证号： 、

手机号： ；

授权代表人姓名 (签字)： 、身份证号：

手机号： 。

供应商名称（盖公章）：

2023年 月 日

注、企业规模划分标准：《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）

**第三部分、采购需求响应程度**

**采购需求响应/偏离表**

项目编号： 项目名称： 包号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件章节条款号 | 招标文件要求 | 投标文件应答 | 响应/偏离 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

**备注**：

（1）投标人应根据招标文件第二章中采购需求填写本表，逐条应答；

（2）如不提供此表，则视为投标人不满足招标文件第三章的所有条款要求，其投标无效；

（3）在招标人与中标人签订合同时，如中标人未在投标文件“采购需求偏离表”中列出偏离说明，无论已发生或即将发生任何情形，均视为完全符合招标文件要求，并写入合同。若中标人在合同签订前，以上述事项为借口而不履行合同签订手续及执行合同，则视作拒绝与招标人签订合同。

**第四部分、同类项目业绩**

备注：根据第三章《评标方法及标准》—综合评分表—记分因素要求，提供材料，

**第五部分、技术及服务方案**

备注：根据第三章《评标方法及标准》—综合评分表—记分因素要求，提供材料，

1. **质保及维护方案**

备注：根据第三章《评标方法及标准》—综合评分表—记分因素要求，提供材料。