**投标资格预审文件**

 **平顶山市2013年度医用耗材集中招标采购工作只允许国内生产企业或进口产品代理企业参与投标，具体要求如下：**

**一、《投标人资格预审文件》：**

**（一）文件组成部分：**

1、封面（格式文件）；

2、投标单位基本情况表（格式文件）；

3、法人代表委托书（格式文件）；

4、在线招投标工作承诺（格式文件）；

5、投标函（格式文件）；

6、投标企业反商业贿赂承诺书（格式文件）

7、质量及货源保证书（格式文件）

**二、投标企业资质组成部分：(见附表）**

**以上所述投标文件及格式文件、复印件(或扫描件）等各类纸质资质均须逐页加盖企业红章，并按照以上要求的11项顺序装订成册。**

注：本次招标不接受任何邮寄或传真的纸质投标预审材料。

1、封面格式**：**

平顶山市医疗机构2013年度医用耗材

集中招标采购

**投标企业资质文件**

**（主体册）**

企业名称：（生产企业）

单位地址：

联 系 人：

联系方式： （手机）

2、投标企业基本情况表格式**：**

**平顶山市医疗机构2013年度医用耗材**

**集中招标投标企业基本情况表**

**（企业公章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 生产（经营）范围（注明器械生产或经营类别） |  |
| 医疗器械生产、经营许可证或卫生许可证等编号 |  | 营业执照编号 |  |
| 企业地址 |  |
| 企业法人 |  | 被委托人 |   |
| 联系电话 |  | 紧急联系电话 |  |
| 组织机构代码编号­­­ |  |
| 生产或经营企业许可证编号­­­ |  |
| 投标产品类别 |  |
| 备注 |  |

备注：投标产品类别分为：普通耗材、口腔耗材、眼科耗材、试剂耗材、骨科耗材、心脏介入耗材.

3、法人代表委托书格式**：**

平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购

法人代表委托书

**致：平顶山市医疗器械集中招标采购领导小组办公室：**

本委托书声明：注册于 （公司地址）的 （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司委托 （被委托人的姓名、职务）为公司的合法代理人，在平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购项目中领取网上操作系统用户名、密码，提交企业和产品资质证明文件，进行投标、议价以及合同的签订，以本企业名义处理一切与本项目有关的事务。

并承诺：

1、 鉴于网上操作系统密码的重要性，我单位承诺因密码泄漏、修改或操作失误造成的后果，我单位愿负全部责任。

2、 我单位保证所提供的资质证明文件真实、合法、完整，并愿承担因资质证明文件的缺陷所蒙受的全部经济损失及承担相应的法律责任。

本委托书于 年 月 日生效，特此声明。

委托人 （法定代表人） 签字

被委托人（ 代 理 人 ） 签字

企业名称 （盖章）

**委托人（法定代表人）**

**居民身份证复印件粘贴处**

**被委托人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**两张身份证复印件中间须加盖单位印章**

4、在线招投标工作承诺函格式：

**在线招投标工作承诺函**

**致平顶山市医疗器械集中招标采购领导小组办公室：**

我方作为医用耗材生产或（进口产品国内总代理或一级代理商）企业完全符合贵方招标编号为

pds2013-hczb001招投标文件中的医用耗材生产（进口产品代理）企业的资质要求，并能提供与招标方需求目录中一致的拟采购的医用耗材产品，因此我方决定参与贵方组织的医用耗材招投标活动，在本次投标工作中，我方同意贵方采取在线招标方式所要求的操作规范对其投标行为承诺如下：

1、我方所填写的在线信息为招标采购过程中所使用的唯一有效的信息，保证在线填报的企业及

医用耗材产品信息的真实性、准确性，同时承担相应的法律责任；我方提供的《投标产品资格预审文件》是对在线投标信息的证明和补充，如未在规定时间内进行在线投标即认定我方为自行放弃投标资格，由此而产生的一切后果由我方自行承担；

2、我方将按要求制作《投标产品资格预审文件》并依照在线招投标程序完整录入真实有效的

产品信息进行在线投标，开标之时，我方即对所有投标数据予以确认并具有法律效力；

3、贵方对我方所提供的《投标产品资格预审文件》仅负有审查的义务，我方保证文件的齐全、

完整，如有虚假内容及履约过程中出现任何产品质量问题，一切后果均由我方承担；

4、我方同意招标文件约定的“招标文件下载、在线投标（网上申报投标产品信息）、信息公布、

时间调整、招标文件澄清等所有内容均通过“平顶山市卫生监察与招标采购网（[www.pdsylzb.com.cn](http://www.zzsylfwcgw.cn)）”进行公布，如因我方未及时获取最新信息而导致招投标工作无法正常进行，其后果由我方全部承担；

5、我方确认、承诺在平顶山医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购工作中出具的《产品

信息汇总一览表》中的投标产品，在参加本次招标采购活动前两年内，在生产或经营活动中没有因产品质量受到重大违法处理的记录，并承担此承诺如有不符而引发的有关法律责任。

生产企业（代理商）名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

经 办 人（签字）：

出 具 日 期：

5、投标函格式： **投 标 函**

致：平顶山市医疗器械集中招标采购领导小组办公室:

鉴于我方符合贵方招标编号为pdsyyhczb2013-001招标文件的要求进行投标，在此我方承诺如下：

1、我方完全响应并认同招标文件的所有条款内容；

2、我方将按要求制作《投标人资格预审文件》并依照招投标程序在规定时间内进行在线投标

报价等投标工作，开标之时，我方即对所有投标数据予以确认并具有法律效力；

3、贵方对我方所提供的《投标人资格预审文件》仅负有审查的义务，保证文件的齐全、完整，

如有虚假内容及履约过程中出现任何产品质量问题，一切后果均由我方承担；

4、我方同意递交的投标书在规定的开标日期起至本次招标有效期内有效并对我方具有约束力；

5、我方承诺我方不是招标人的附属机构，不会为达成此项目同招标人进行任何不正当联系，

在整个投标过程及后期履约过程中如出现任何违规及腐败欺诈行为将按招标文件中相关条款规定接受处罚；

6、我方同意招标文件约定的“招标文件下载、信息公布、时间调整、招标文件澄清等所有内

容均通过“平顶山卫生监察与招标采购网（[www.pdsylzb.com](http://www.pdsylzb.com.cn)[.cn](http://www.pdsylzb.com.cn)）”进行公布，如因我方未及时获取最新信息而导致招投标工作无法正常进行，其后果由我方全部承担；

7、我方进行在线投标报价阶段如遗忘登陆系统的密码（时间为在线投标期内），须向贵方出具

书面的情况证明（加盖公章），才能由贵方将登陆密码废除，恢复我方未进行在线投标报价时的初始状态，由我方重新进行在线投标报价；

8、我方在进行开标时如遗忘“报价密码”或“随机密码”导致无法进行开标，其后果由我方自

行承担，其行为视为无效投标；

9、如我方在评（议）标期间未在规定时间内在网上评审系统中进行二次竞价报价或价格确认

等操作，则视为我方自动放弃竞价、议价机会；

10、我方对“投标报价”与“再次评议标报价、竞价”数据的完整性与真实性全权负责，在任

何情况下均与贵方无关。

在特殊情况下，为维护所有投标人的权益，体现“公平、公正、公开”原则，可酌情延长投标

有效期，在与采购人签订合同之前，该《投标函》及贵方出具的《中标通知书》将构成约束我们双方的文件。我方完全理解并接受贵方不一定要接受最低报价中标的原则。

投标人联系手机： 紧急联系手机：

投标人名称（加盖公章）：

委托人（法定代表人）签字：

被委托人（代理人）签字：

出 具 日 期：

6、投标企业反商业贿赂承诺书格式：

**投标企业反商业贿赂承诺书**

**致：平顶山市医疗器械集中招标采购领导小组办公室**

在平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购（招标编号为pdsyyhczb2013-001）活动中，我公司在此**承诺**并保证做到：

1、公平竞争参加本次招标活动。

2、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向评审专家、医疗机构相关人员、招标采购管理机构（招标办）工作人员及其家属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

3、若出现上述行为，我公司及参与投标的工作人员愿意接受国家法律法规等有关

规定给予的处罚。

投标人名称（加盖公章）：

委托人（法定代表人）签字：

被委托人（代理人）签 字：

出具日期：　　年　　月　　日

7、质量及货源保证书格式：

**平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中**

**招标采购质量及货源保证书**

致:平顶山市医疗器械集中招标采购领导小组办公室

作为生产（目录大类产品名称）　　　　　　　　　　的企

业(企业名称): 　　　　　　　　　　　　　　　　　，我单位同意上述产品参与平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购项目。根据平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购文件的规定，我单位的产品在招标项目中，一旦成交并依法签订购销合同后,我单位保证:上述产品的生产标准达到产品执行标准，在平顶山市医疗机构2013年度医用耗材集中招标采购项目采购周期内,保证向采购人及时提供充足的货源。如有违反,愿依法承担违约责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实,合法,并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为: 年 月 日至本次采购周期结束。

生产企业（或代理企业）名称(盖章):

生产企业（或代理企业）经办人(签字):

日 期: 　年 月 日

**8、许可证：**投标人根据投标产品的“管理类别”以及“企业类别”（生产或经营）提供以下资质文件。

8.1属“医疗器械管理类（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ类）”投标产品须提供：《医疗器械生产许可证》（或第一类医疗器械生产企业省级登记或备案表）；进口产品一级代理企业需提供《医疗器械经营许可证》（副本）复印件均可；

8.2属“药品管理类”投标产品须提供：《药品生产企业许可证》复印件，《药品注册证》（副本）和《GSP证书》复印件均可；

8.3属“消毒剂类”投标产品须提供：《卫生许可证》复印件等相关资质。

8.4属“其他类”投标产品须提供：《医疗器械生产许可证》（副本）复印件等相关资质。

**9、营业执照（副本）复印件（要求2012年检合格）；**

**10、组织机构代码证（副本）复印件；**

**11、进口产品需提供进口企业对国内代理商授权书（无固定格式）**