JDFY036

**扬州市江都妇幼保健院医疗废物管理系统采购项目询价文件**

****

采购人：扬州市江都妇幼保健院

采购代理机构：江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司

发放日期：2020年12月14日

目 录

一、询价公告

二、投标人须知前附表

三、报价一览表

四、技术要求响应偏离表

五、附件

**JDFY036扬州市江都妇幼保健院医疗废物管理系统采购项目询价公告**

**项目编号：JDFY036**

江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司受扬州市江都妇幼保健院委托需采购医疗废物管理系统一套，现欢迎符合相关条件的供应商参加。

**（一）项目采购要求：**

投标人要求：投标人须具备《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的条件；

投标人在投标报价时，请提供标书**正本1份/副本2份**，内含以下内容：

1、报价一览表（原件）；

2、法人营业执照（复印件加盖投标人公章）；

3、法定代表人资格证明或法定代表人有效授权委托书（格式详见附件2，原件及复印件加盖投标人公章）；

4、授权代表身份证（原件及复印件加盖投标人公章）；

5、投标人所提供投标产品技术参数满足采购人需求的证明文件（复印件加盖投标人公章）；

6、技术参数要求响应偏离表（加盖公章）；

7、承诺书（格式详见附件3，加盖公章）；

8、参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式详见附件4，加盖公章）；

9、供应商廉洁自律承诺书（格式详见附件5，加盖公章）。

**注：以上所需原件资料在开标时均须提供原件（如设备的宣传彩页或说明书等），如不能提供原件，将导致投标被拒绝且不允许在开标后补正。标书内容不全或不能满足采购要求的作无效报价文件。**

**（二）投标保证金：人民币伍佰元整。**

（1）保证金缴纳方式：投标供应商将投标保证金以现金的形式在投标截止时间前于开标现场递交。未按上述要求提交保证金者，投标文件将被拒收。

（2）投标保证金退还：未中标单位的投标保证金在评标结束后当场退还。中标人的投标保证金，在中标人按规定签订合同后5个工作日内退还，不计利息。若中标单位无故放弃中标项目或无正当理由在规定时间内（30天）不与采购人签订合同的，投标保证金将不予退还。

**（三）供应商参加投标确认函（格式详见附件6）**

如供应商确定参加投标，请如实填写参与投标确认函，并于2020年12月16日下午5:00前将投标确认函原件的扫描件发送至代理机构指定电子邮箱（联系电话0514-86663195，邮箱380996306@qq.com），同时需与采购代理机构经办人确认是否收到《供应商参加投标确认函》，否则将自行承担所产生的风险。未提交确认函者、超过时限者不得前来投标**（开标时投标确认函原件须随投标文件一起递交，否则投标文件可能被拒收）**，确认函内容不全者后果自负。

（四）请在规定时间内一次性报出不得更改的价格。本项目投标最高限价**5万元**，投标报价高于最高限价的为无效报价。（清单及技术参数详见附件）

（五）拒绝下述供应商参加本次采购活动：

1、供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

2、凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该项目的其他采购活动。

3、供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)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。

（六）集中考察或召开答疑会：无

（七）本项目不接受联合体投标

（八）本项目不接受进口产品投标

（九）供货期：签订合同之日起20日内货到、安装、调试、试车运作及验收通过，并移交甲方。

（十）设备质保期自验收合格之日起3年。供应商对设备软硬件提供终生使用、升级及维护服务，免费质保期满后，软硬件维护费用≤12%。

（十一）付款方式：货到安装、调试、培训、验收合格后一年内付清。

（十二）投标相关信息：

**投标文件(正本1份/副本2份)请于投标截止时间前密封盖章送至投标文件接收地点，逾期将不予接收。**

投标文件开始接收时间：2020年12月17日下午1:30(北京时间)

投标文件接受截止时间：2020年12月17日下午2:00(北京时间)

投标文件接收地点：江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司开标室（扬州市江都区阳光花苑南区西门二楼）

开标时间：2020年12月17日下午2:00(北京时间)

（十三）本公告期限：自询价公告在“扬州市江都妇幼保健院”网站发布之日起3个工作日。

本次项目的最终结果，将在网站上公示三天，如参加公司对最终结果有异议，请以书面形式向我单位进行申诉。

采购人：扬州市江都妇幼保健院 采购代理机构：江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司

采购人联系人：巫先生 13625208088 采购代理机构联系人：周先生 0514-86663195

**为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控，各投标单位提前做好自查工作，严禁出现感冒、发热、咳嗽等症状的人员参加开标。所有参会人员应加强个人防护，佩戴医用口罩，并服从开标现场工作人员的统一安排。**

采购人：扬州市江都妇幼保健院

采购代理机构：江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司

2020年12月14日

**二、投标人须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 项目名称：扬州市江都妇幼保健院医疗废物管理系统采购项目项目编号：JDFY036采购人：扬州市江都妇幼保健院采购方式：询价 |
| 2 | 供应商资格要求：1、投标供应商须具备《中华人民共和国政府采购法》第22条规定；2、本项目不接受联合体投标；3、本项目不接受进口产品投标。 |
| 3 | 投标文件递交开始时间：2020年12月17日下午1：30（北京时间）投标文件递交截止时间：2020年12月17日下午2：00（北京时间）开标时间：2020年12月17日下午2：00（北京时间）投标文件递交地点：江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司开标室投标文件递交地址：扬州市江都区阳光花苑南区西门二楼投标文件份数：**正本1份/副本2份**采购人：巫先生，联系方式：13625208088，采购代理机构：周先生，联系方式：0514-86663195 |
| 4 | **投标保证金：人民币伍佰元整。**（1）保证金缴纳方式：投标供应商将投标保证金以现金的形式在投标截止时间前于开标现场递交。未按上述要求提交保证金者，投标文件将被拒收。（2）投标保证金退还：未中标单位的投标保证金在评标结束后当场退还。中标人的投标保证金，在中标人按规定签订合同后5个工作日内退还，不计利息。若中标单位无故放弃中标项目或无正当理由在规定时间内（30天）不与采购人签订合同的，投标保证金将不予退还。 |
| 5 | 评标办法：最低评标价法。 |
| 6 | 费用的解释：1、投标供应商应自行承担所有与参加本次询价有关的费用。不论询价的结果如何，采购代理机构和采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。 |

**报价一览表**

致：扬州市江都妇幼保健院

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标包号 | 采购项目 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 合价（元） | 备注 |
| 1 | 医疗废物管理系统 |  | 1 | 套 |  |  |  |
| 合计报价：人民币（大写）： ，￥（小写） 。 |
| 供货期：签订合同之日起20日内货到、安装、调试、试车运作及验收通过，并移交甲方。 |
| 免费质保期满后维护费报价： ，￥（小写） 。包含但不限于软硬件，全包。 |
| 备注：1. 1、符合招标公告要求的生产厂商或经销商，按公告要求提供证明材料原件。
2. 2、投标报价应为完成本次采购与之相关所需的全部费用，包括但不限于：货物－运输—安装—检测—调试费—售后服务—税金等相关所有费用。
3. 3、投标人所供产品须符合国家相应的有关标准、规范和要求。
4. 4、设备质保期自验收合格之日起3年。供应商对设备软硬件提供终生使用、升级及维护服务，免费质保期满后，软硬件维护费用≤12%。
5. 5、其他未尽事宜由采购人在签订本项目合同时补充确定。
 |

供应商名称（公章）： 报价联系人： 联系电话：

**技术要求响应偏离表**

投标人名称（公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：

**注：1、投标人投标时须提供以上技术要求响应偏离表并加盖投标人公章。**

**2、投标供应商应按照询价文件中技术要求逐项、详细、真实的填写，不允许缺项，不允许负偏离，否则将作无效投标处理。**

3、此表格可自行扩展。行数不够可以添加，有具体参数的应填写详细参数，否则该投标可能被拒绝。

**附件1:**

医疗废物管理系统技术参数要求

（一）、医疗废弃物智能收集车技术要求

1、收集车必须为智能一体化设备,配备触控液晶显示屏不小于7寸；

2、▲车身采用高强度塑料且高耐腐蚀性材质或车身采用304不锈钢制作，全车采用全封闭箱体设计；医疗废物专用车字样及医疗废物提醒标志；

3、▲收集车容积不低于0.75立方米，载重量不低于150kg；**（具有CMA和CNAS标识的检测报告，提供检测报告复印件并加盖公章）**

4、▲收集车必须有集成底盘称重功能：必须与整车一体集成，不允许蓝牙连接电子秤、伸缩秤；**（具有CMA和CNAS标识的检测报告，提供检测报告复印件并加盖公章）**

5、收集车必须有数据录入的基本工具：无线扫码枪（器），误码率小于3%,。（扫码100次）；**（具有CMA和CNAS标识的检测报告，提供检测报告复印件并加盖公章）**

6、▲收集车要有条码打印机：一体集成，不允许蓝牙连接打印机，能够即时打印医废收集信息条码；

7、▲医废专用热敏标签：自带医废标识，与打印机尺寸匹配，用以打印交接回收信息。三防工艺处理：防水、防油污、防酒精。

8、▲收集车需将扫码枪、物联网秤、打印机、车载软件等集成于车身一体，可实现扫码、称重、收集、入库、出库、数据上传等全部操作；为防止二次感染，预留排污孔或有沟槽、有排水阀，可全身水洗消毒或车内部装有臭氧消毒杀菌器；

9、车轮耐磨静音自带刹车设计；

10、定制功能：为满足医院定制化需求，提供不限于以下几个选项，如：电动助力、行车视频记录、车内自动杀菌、防撞雷达、车辆定位、医院LOGO定制等。

11、物联网卡：数据传输，实现与云端平台数据交换，IP限定，4G流量通道专属。

12、便携式智能终端：包含PDA、蓝牙打印机、智能蓝牙电子秤。PDA应具有高速扫描采集交接点信息和交接人信息功能，可与蓝牙打印机连接，可以打印追溯医疗废物的二维码标签，智能蓝牙电子秤可智能采集医废重量，重量实时传送，避免人为录入。

（二）、软件功能要求

1、业务操作功能

1.1、运转流程：医疗废弃物管理应贯穿从分类收集、交接、转运、箱袋关联、入暂存地、出暂存地、数据传输、溯源管理的全业务运转流程，实现医疗废弃物全过程跟踪智能管理,降低废物流向管理统计工作强度,使医疗废弃物管理工作进一步规范化和信息化。

医疗废弃物标识信息包含：医疗废弃物标识信息二维码、医疗卫生机构名称、医疗废弃物种类、重量、时间、交接人员、收集人员等信息。扫描二维码即于科室、医废种类相对应。

1.2、▲分类管理：医务人员在医疗废弃物产生科室按五大医疗废弃物类别(感染性废物、损伤性废物、病理性废物、化学性废物、药物性废物)进行分类。

该系统应适用于使用后未被污染的输液瓶(袋)的分类转运回收以及“新冠”医废的单独统计。

生成各个科室医废跟踪需要的流水号信息，维护各个科室医疗废弃物信息。提供各科室人员查看自己科室产生的医废信息明细。提供医废管理人员及院领导查看医院各科室的所有医疗废物信息，利用多维度查询条件查询各种医废信息。系统保证全程可追溯，实现闭环的管理。具备医疗废物未及时出入库情况和同期数据对比情况预警功能,预警阈值可由医疗机构业务部门在系统中自行设定。支持医疗废物在各个运输路径上的破损、遗漏或泄露登记,并及时上传登记信息，给出各项应对措施提示。统计报表模块提供各种业务数据分析、统计功能，医废科室报表，查看各科室具体产生的医疗废物垃圾的重量及数量。统计医废出库清单、统计各科室医废收集批次信息，打印，导出。

医废科室报表：查看各科室具体产生的医疗废物垃圾的重量及数量。

医废出库清单报表：医废出库清单的统计，打印，导出。

科室医废收集登记表：统计各科室医废收集批次信息，打印，导出

1.3、收集管理：收集人员根据已做好的分类对袋装医疗废弃物通过二维码进行标识,并记录时间、地点、人员信息,同时上传服务器，在服务器比对成功并记录以后，系统自动启动收运电子流程。

1.4、交接管理：通过对医疗废弃物明细、交接科室、交接时间、交接人姓名等关键信息的核对确认，交接人员把交接双方的当事人信息、时间、地点、重量信息通过多种技术写入到电子标识，并同时上传服务器备案后完成交接单打印。

1.5、转运管理：医疗废弃物交接后全部通过医疗废弃物转运工具(车)进行转运，系统对转运工具(车)具有定位(追溯到人)与路径追踪功能，支持按医疗卫生机构、收集人员、时间等参数进行车辆定位和转运路径查询。

1.6、▲箱袋关联：系统可对医疗废弃物进行逐袋和盛装箱体的关联绑定上传名袋及各箱体对应的各箱袋的编号信息以及各箱袋医疗废弃物对应的类别信息、时间信息、科室来源信息以及医疗卫生机构来源信息。

1.7、入暂存地：医疗废弃物通过转运到达暂存地后,将进行称重入库，入库过程中将医疗废弃物产生的科室、收集人员、类别、时间、重量等信息数据通过系统上传至服务器后台，从而完成全部入库操作。

1.8、出暂存地：医疗废弃物处置公司通过对每箱出库的医疗废弃物逐箱进行扫码和复核,再次核对各箱医疗废弃物产生的医疗卫生机构、科室、收集人员、类别、时间、重量等信息数据，完成医疗废弃物出库操作。

1.9、数据传输：对于上诉各项业务操作流程中涉及的数据信息,支持按照移动通讯协议及院内无线网络传输两种方式进行业务操作数据上传后台操作,实现数据的自动采集传输，且所有被获取数据一旦进入系统则不可随意更改。

1.10、溯源管理：在上述各项业务操作流程中，可通过扫描医疗废弃物垃圾袋或箱体上的二维码，获取当前医疗废弃物的来源、种类、重量、时间及之前所有经办人的信息等, 支持医疗废弃物在各个运输路径上的破损、遗漏或泄露登记,并及时上传登记信息，给出各项应对措施提示。

2、统计监管功能

2.1、数据浏览：提供各科室的今日、本周、本月、本年度已收集医疗废弃物详情预览,包含医疗废弃物类别与重量，实现医院废物总量变化趋势分析,支持收集工人数据统计功能。

2.2、统计查询：具备医疗废弃物多维度统计查询功能，自动生成医疗废弃物年度、季度、月度及自定义时间区间汇总表单，自动生成医疗废弃物科室统计,交接统计、交接明细等表单，并形成可视化的柱状或折线交接统计图表，支持图表导出和打印功能。

2.3、▲数据预警：具备医疗废弃物未及时出入库情况和同期数据对比情况预警功能,预警阈值可由医疗机构业务部门在系统中自行设定(如预警条件设定为:收集后8小时未入库、入库48小时内未出库)。

2.4、数据上报：具备医疗卫生机构各类医疗废弃物数据上报功能,使用市集中部署系统的医疗卫生机构实行数据实时上报;自建系统的二、三级医疗机构根据上级行政部门卫生信息平台接口文档要求，由系统自动完成数据上报。实现区域范围各地区、各医疗卫生机构医疗废弃物详情统计,形成大数据决策支持依据。

2.5、▲回收轨迹：回收人员及回收车辆在医疗机构回收过程中实时定位，并显示回收轨迹路线，确保回收人员现场回收和回收路线的规范性。

2.6、其他管理：具备医疗废弃物手工录入、图片上传等功能，解决实际操作可能出现的PDA信号较差，二维码错误等问题,具备故障报修单申请等其他业务记录管理功能，优化医疗废弃物业务管理。

3、系统配置管理

3.1、系统管理：根据信息数据交换标准，建立系统用户表单,对用户身份进行登记，给予用户角色分配，标识使用状态。具体内容包括:用户ID号、用户登录名、用户真实姓名、角色、使用状态。

3.2、角色管理：根据系统管理中角色分配，命名角色名称,对用户角色进行描述。至少分成系统管理员、科室交接人员、院内转运人员、处置公司人员等。对各角色权限进行分配和描述。

3.3、菜单管理：对系统展示的功能菜单进行管理,分为一级菜单、二级菜单。具体内容包括:菜单名称、类型、菜单描述、菜单可用状态。

3.4、科室维护：根据《国家卫生健康制度(2018 版)》中“医疗卫生机构业务科室分类与代码”目录，建立标准科室代码库，并与医院实际科室名称对应。具体内容包括:标准科室代码、标准科室名称、医院实际科室代码、医院实际科室名称、归集方式、可用状态

3.5、二维码管理：具备二维码导出和打印功能，支持按科室、交接人员、收集人员、蓝牙设备、自定义等多种方式进行查询。

3.6、日志管理：对人员手工调整医废收集记录的情况进行记录。具体内容包括:用户ID、用户名、操作类型、登录时间等。

3.7、设备管理：对蓝牙设备、转运工具(车)、PDA 设备等进行统计管理和授权认证。具体内容包括:设备ID,设备授权码，设备地址，设备类型，设备情况说明等。

3.8、医疗废弃物全过程跟踪系统可兼容主流操作系统，系统间的信息交互通畅，通过接口信息的交换，减少了不必要的重复录入工作，避免不同系统间信息的不一致性，快速完成信息采集、传递、加工过程，真正实现系统管理的高效、便捷。**数据可实现与省、市、区监管平台的免费对接，并按要求自动上传数据**，符合《江苏省医疗废弃物管理系统数据集》。

3.9、配置清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 软硬件名称 | 主要功能 | 数量 | 单位 |
| 1 | 医废在线管理后台软件 | 医疗废弃物全过程跟踪系统含手机app端系统软件或微信小程序系统软件 | 1 | 套 |
| 2 | 智能医废收集车 | 收集车必须为智能一体化设备,配备液晶显示屏不小于 7 寸；具有医疗废物专用车字样及医疗废物提醒标志2．车身采用材质具有高强度及高耐腐蚀性的特点，全车采用全封闭箱体设计；3.收集车容积不低于 0.75 方，载重量不低于 150kg；4.收集车必须要有集成底盘称重功能：必须与整车一体集成，不允许蓝牙连接电子秤、伸缩秤；5.该收集车必须要有数据录入的基本工具：无线扫码枪（器）；6.收集车要有条码打印机：一体集成，不允许蓝牙连接打印机，能够及时打印医废收集信息条码；7.收集车需将扫码枪、蓝牙电子秤、打印机、车载软件等集成于车身一体，可实现扫码、称重、收集、入库、出库、数据上传等全部操作；为防止二次感染，可全身水洗消毒，预留排污口尤佳；8．车轮耐磨静音自带刹车设计；。 | 1 | 辆 |
| 3 | 便携式智能终端 | 包含 PDA、蓝牙打印机、智能蓝牙电子秤。PDA 应具有高速扫描采集交接点信息和交接人信息功能，可与蓝牙打印机连接，可以打印追溯医疗废物的二维码标签，智能蓝牙电子秤可智能采集医废重量，重量实时传送，避免人为录入。 | 1 | 台 |
| 4 | 通讯联网卡 | 移动或者电信上网卡（医院提供）。投标人设置数据传输，实现与云端平台数据交换，IP限定，4G流量通道专属。 | 1 | 枚 |
| 5 | 耗材（扎带） | 一次性扎带耗材 | 100  | 条 |
| 6 | 标签纸 | 自带医废标识，与打印机尺寸匹配，用以打印交接回收信息。三防工艺处理：防水、防油污、防酒精 | 50 | 卷 |
|  | …… |  |  |  |

**注：以上技术指标要求旨在是供应商更好的理解采购人需求，供应商可提供等于或优于此技术指标和功能的产品。优于时，请用偏离表的形式予以逐条响应。**

三、合同履行期限

签订合同之日起20日内货到、安装、调试、试车运作及验收通过，并移交甲方。

四、售后服务

1、供应商应免费向采购人提供齐全的随机文件，包括使用说明书、用户手册、质量保修卡及维修手册、产品合格证、出厂检验报告等。

2、培训：供应商应为采购人或最终用户技术人员进行有关设备维护、操作、保养等方面培训，直至能独立操作。

3、在质保期内因货物本身的质量问题发生故障，供应商应负责免费修理和更换零部件。质保期满后，供应商对系统设备履行终身技术支持、维修、零配件供应服务。

4、售后服务响应时间：1小时响应，2小时解决问题，6小时到现场解决问题，24小时硬件配件更换支持。

5、设备质保期自验收合格之日起3年。

6、供应商对设备软硬件提供终生使用、升级及维护服务，免费质保期满后，软硬件维护费用≤12%。

五、交货地点

采购人指定地点。

**六、\*如遇上级主管部门要求医院信息系统及其相关硬件更换，原公司未能在上级主管部门组织的项目上中标，原医院实施的项目要求及合同自动终止；如能继续使用该公司系统及其相关硬件，承诺与中标公司系统和相关监管平台都免费接口开发并无缝对接。**

**附件2：**

**（一）法定代表人资格证明**

本人姓名：，身份证号：，系 （投标供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正反双面）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

法定代表人签字:

投标供应商：（盖章）

 日期: 年 月 日

**（二）法定代表人授权书**

本授权书声明:兹（姓名）系 (投标供应商名称) 的法定代表人，现授权(授权代表姓名) 为我方就 （项目编号及项目名称） 项目的询价采购活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务均予以承认。

本授权书于年月日签字或盖章生效，有效期至结束。

特此声明。

法定代表人签字：

法定代表人身份证号：

授权代表签字：

授权代表人身份证号：

投标供应商名称(公章):

日期: 年 月 日

附：法定代表人及授权代表身份证复印件（正反双面）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**附件3：**

**承诺书（格式）**

我单位在参加（项目编号及项目名称）的采购活动中，郑重承诺如下：

1、本次采购活动中我单位提供的所有资料都是真实、准确完整的，所供技术服务均真实有效，不存在虚假响应。

2、我单位承诺设备质保期自验收合格之日起3年。对设备软硬件提供终生使用、升级及维护服务，免费质保期满后，软硬件维护费用≤12%。

如违反以上承诺，我单位同意自动放弃中标资格，承担一切法律责任并接受监督管理部门和相关部门作出的处罚决定。

 投标人名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

日期： 年 月 日

**附件4：**

**参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(参考格式)**

**声 明**

我公司郑重声明：参加本次采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有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。

投标供应商名称（公章）：

 法定代表人或授权代表签字：

**附件5:**

# 供应商廉洁自律承诺书

本次医院招标是实行公开、公平、公正的阳光工程，给予了每个供应商平等竞争的机会。作为参与此次交易活动的供应商,我公司现郑重做出以下承诺：

一、遵守《中华人民共和国政府采购法》及省、市有关公共资源交易中心的各项法律、法规和制度。

二、客观真实反映自身情况，按规定接受医院供应商资格审查, 不提供虚假材料，不夸大自身技术和提供服务的能力。

三、以合法正当的手段参与医院采购的公平竞争。不与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通，不以不正当手段诋毁、排挤其他供应商，不向采购人、采购代理机构、评审机构行贿或者提供其他不正当利益。

四、认真履行规定义务,包括:遵守采购程序，按要求编写投标、响应文件，并保证投标、响应文件内容的真实可靠；按时递交投标、响应文件，缴纳相关保证金；在评标现场遵守相关纪律，不影响正常的采购秩序；按规定的时间和程序与采购人签订采购合同；按时缴纳履约保证金，并严格履行合同。

五、向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；销售活动中坚决做到“六不”：不得直接到医疗机构相关人员推销药品和促销；不得在私人住宅、旅店、饭店和娱乐等不适当的场所与医疗机构相关人员或代理人洽谈有关药品采购事宜；不得以任何理由向需方行贿或馈赠礼品；不得以任何名义为需方报支应由单位或个人支付的任何费用；不得以任何理由组织或邀请需方人员参加由本方或供销人员支付的旅游和娱乐活动；不得将与需方采购的经济活动交于需方和需方代理人的相关人员的家属、亲友从事或代理。如发生上述情况，需方有权停止支付我方货款,并处经相关部门认可的违法金额5倍的罚款；造成损失的,应予赔偿；并且三年内不进入需方销售。

六、自觉接受相关部门的监督检查。

如违反以上承诺，我公司愿承担一切法律责任，并接受医院及相关部门依法作出的处罚。

 承诺单位（盖章）

 法定代表人（或授权代表）签字

年 月 日

**附件6:**

**供应商参加投标确认函**

江苏明润资产房地产评估造价咨询有限公司：

　　本单位将参加贵公司于月日开标的采购编号为的项目的投标，特发函确认。

　　　　　　 　 （单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日

附：

**供应商联系表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 项目联系人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 所投分包 |  |

**备注：1、请准备参与本项目的供应商如实填写（以上信息均为必填内容）后邮件至采购代理机构（邮 箱：****380996306@qq.com，固定电话：0514-86663195。）**

 **2、因投标人填写有误，造成以上信息资料的不实将由投标人承担责任。**