

项目编号：fsxcgyyy1sb-2025-003

富顺县晨光医院医学计量器具溯源采购
项目

单一来源采购文件

富顺县晨光医院

编制

四川·自贡·富顺

二〇二五年七月

目 录

第一章 报价邀请	1
第二章 供应商须知	3
一、供应商须知附表	3
二、总则	4
三、单一来源采购文件	4
四、报价文件	5
五、报价文件的递交	8
六、评审	8
七、成交、合同与验收	9
第三章 供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料	10
一、供应商应当提供的资格、资质性要求的相关证明材料	10
二、供应商应当提供的其他类似效力证明材料	10
第四章 采购项目技术、服务、采购合同内容条款及其他商务要求	12
一、项目概述	12
二、采购内容	12
三、★服务要求	12
四、★商务要求	13
第五章 报价文件格式	15
格式 1 报价文件封面格式	16
格式 2 具有独立承担民事责任的能力	17
格式 3 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	18
格式 4 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	19
格式 5 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	20
格式 6 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	21
格式 7 关于“多证合一”营业执照的承诺函	22
格式 8 参加本项目供应商应提供的资质性证明材料（如涉及）	23
格式 9 参加本次采购活动的供应商代表（实质性要求）	24
格式 10 供应商基本情况表	26

格式 11 主要人员情况表	27
格式 12 承诺函（实质性要求）	28
格式 13 报价函（实质性要求）	29
格式 14 知识产权声明函	30
格式 15 服务要求应答表（实质性要求）	31
格式 16 商务应答表（实质性要求）	32
格式 17 证明服务的合格性和符合采购文件规定的证明文件	33
格式 18 供应商提供的采购标的成本、同类项目合同价格以及相关专利、专有技术等情 况说明	34
格式 19 报价一览表（实质性要求）	35
第六章 采购合同	38

第一章 报价邀请

拟对富顺县晨光医院医学计量器具溯源采购项目采用单一来源方式采购，现诚邀自贡检验检测院与我们进行单一来源采购协商，确认采购价格。

一、采购项目基本情况：

项目编号：fsxcgyyylsb-2025-003

采购项目名称：富顺县晨光医院医学计量器具溯源采购。

采购人：富顺县晨光医院。

二、采购内容：

本项目共 1 个包，采购 2025 年度医学计量器具溯源项目供应商 1 家，采购总预算控价为 9.5 万元/年，医学计量器具溯源服务单项设备最高限价参照最近“四川省物价局、四川省财政厅、四川省质量技术监督局《四川省计量检定收费标准明细》、自贡检验检测院《关于调整计量器具检定校准收费标准的通知》、自贡市特种设备监督检验所《安全阀收费标准》等收费标准报价”的 80%（具体单一来源采购文件第四章）。

拟定供应商：自贡检验检测院

三、资金情况：

资金来源及金额：自筹资金。

四、供应商邀请方式：

公告方式：本次邀请在富顺县晨光医院官网以公告形式发布。

五、供应商参加本次采购活动应具备下列条件：

（一）供应商资格、资质性要求

1. 具有独立承担民事责任的能力。
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
6. 符合法律、行政法规规定的其他条件。

（二）供应商其他类似效力要求

1. 按照规定获取了单一来源采购文件。
2. 参加本次采购活动的供应商代表证明材料。

3. 本项目不允许联合体参与采购活动。

五、单一来源采购文件获取方式、时间、地点：

单一来源采购文件自 2025 年 07 月 31 日至 2025 年 8 月 06 日 09:00-17:00（北京时间，法定节假日除外）在自贡市富顺县晨光医院设备科现场或者远程获取。

本项目单一来源采购文件无偿获取，报价资格不能转让。远程提供联系方式：请将报名资料电子版传至 fsxcgyyshebeike@sina.com，联系电话：0813-7201325。

获取单一来源采购文件时必须携带下列有效证明文件：

获取单一来源采购文件时，供应商为法人或者其他组织的，须提供单位介绍信原件（加盖单位公章）、经办人身份证复印件（加盖单位公章），经办人身份证原件备查、供应商报名登记表（加盖单位公章，详见第七章 附件 3）供应商为自然人的，须提供本人身份证复印件，原件备查。

七、递交报价文件截止时间及地点：

时间：2025 年 08 月 07 日 09:00（北京时间）

地点：自贡市富顺县富世街道晨光路 182 号

八、报价时间及地点：

时间：2025 年 08 月 07 日 09:00（北京时间）

地点：自贡市富顺县富世街道晨光路 182 号

报价文件必须在递交报价文件截止时间前送达报价地点。逾期送达、未密封的报价文件，采购人恕不接收。本次采购不接收邮寄的报价文件。

九、联系方式：

采购人：富顺县晨光医院

地 址：四川省富顺县富世镇晨光路 182 号

联系人：郭老师

电 话：0813-7201325

电子邮件：fsxcgyyshebeike@sina.com

第二章 供应商须知

一、供应商须知附表

序号	应知事项	说明和要求
1	采购预算 (实质性要求)	采购预算：95000.00元/年，大写（人民币）：玖万伍仟元整每年； 原则年度采购金额不能超过采购预算。
2	最高限价 (实质性要求)	医学计量器具溯源服务单项设备最高限价参照最近四川省物价局、四川省财政厅、四川省质量技术监督局《四川省计量检定收费标准明细》、自贡检验检测院《关于调整计量器具检定校准收费标准的通知》、“自贡市特种设备监督检验所”《安全阀收费标准》等收费标准；供应商在此基础上进行下浮报价，下浮应 $\geq 20\%$ ， 超过最高限价的报价无效。
3	是否允许联合体	不允许
4	单一来源采购保 证金	本项目不收取采购保证金。
5	履约保证金	本项目不收取履约保证金。
6	供应商询问	由富顺县晨光医院负责答复。 联系人：郭老师。 电 话：0813-7201325。
7	报价有效期	本项目报价文件有效期为递交报价文件截止之日起_90_天。
8	采购代理服务费	无
9	报价文件数量	1、报价文件：正本 1 份，副本 2 份； 2、报价一览表：1 份； 3、报价文件电子档：1 份。 注：采购项目分包的，各包须按以上要求分别提供。

二、总则

1. 适用范围

- 1.1 本单一来源采购文件仅适用于本次单一来源采购所叙述的服务采购。
- 1.2 本单一来源采购文件的解释权归采购人所有。

2. 采购主体

本次采购的采购人是富顺县晨光医院。

3. 合格的供应商、合格的货物与服务必须满足下列条件（实质性要求）

- 3.1 符合第一章《报价邀请》中供应商资格要求并提供了相应资质证明文件的供应商。
- 3.2 供应商在过去和现在都不应与为采购人在本报价邀请下拟采购的货物从事设计，编制技术规格和其他文件提供咨询服务的公司及其附属机构有任何直接和间接的联系。
- 3.3 合格的货物与服务必须满足单一来源采购文件中技术、商务要求。

4. 报价费用（实质性要求）

供应商应承担所有与编写和提交报价文件有关费用，不论报价的结果如何，采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

三、单一来源采购文件

5. 单一来源采购文件构成

- 5.1 单一来源采购文件包括目录中的内容。
- 5.2 供应商应认真阅读单一来源采购文件中所有的事项、格式、条款和规范等要求。如果供应商没有按照单一来源采购文件要求提交全部资料，或者报价文件没有对单一来源采购文件在各方面都作出实质性响应，是供应商的风险。没有实质上响应单一来源采购文件要求的报价文件将被拒绝。

6. 单一来源采购文件的澄清

6.1 任何要求对单一来源采购文件进行澄清的供应商，均应在递交报价文件截止时间以前按报价邀请书中的通讯地址以书面形式如电传、电报、传真等通知采购人，采购人对报价截止时间以前收到的任何澄清要求将以书面形式予以答复，答复中包括所问问题，但不包括问题的来源。

7. 单一来源采购文件的修改

7.1 在报价截止时间前，无论出于何种原因，采购人可主动地或在解答供应商提出的澄清问题时对单一来源采购文件进行修改。

7.2 单一来源采购文件的修改将以书面形式，包括传真、邮件和电传通知所有购买单一来源采购文件的供应商，并对其具有约束力。

7.3 为使供应商编写报价文件时有充分时间对单一来源采购文件的修改部分进行研究，采购人可以自行决定，酌情延长报价截止时间。

四、报价文件

8. 报价文件的组成：报价供应商应按照单一来源采购文件的规定和要求编制报价文件。供应商编写的报价文件应至少包括下列三部分文件：

8.1 文件一：报价文件（包括但不限于以下内容）

(1) 严格按照单一来源采购文件第三章要求提供相关资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料。（**实质性要求**）（相关格式详见第五章）

(2) 供应商简介；（格式自拟）

(3) 供应商基本情况表；（格式详见第五章）

(4) 报价产品相关资料；（供应商根据自身报价产品信息提供，格式自拟）

(5) 主要人员情况表；（格式详见第五章）

(6) 承诺函；（格式详见第五章承诺函）

(7) 报价函；（格式详见第五章）

(8) 知识产权声明函；（格式详见第五章）

(9) 服务要求应答表；（格式详见第五章）

(10) 商务应答表；（格式详见第五章）

(11) 证明服务的合格性和符合采购文件规定的证明文件；（格式详见第五章）

(12) 售后服务相关资料；（格式自拟）

(13) 项目验收标准和验收方法；（格式自拟）

(14) 其他有利于采购人或者供应商认为需要提供的文件和资料。（如不涉及，未提供不影响报价文件有效性）

8.2 文件二：报价一览表（实质性要求）

报价供应商需按照单一来源采购文件要求填写报价一览表（格式详见第五章）。

8.3 文件三：报价文件电子档

(1) 报价文件电子档应当包含报价文件。

(2) 电子档制作的参考方法：采用U盘制作。报价文件纸质版正本按照单一来源采购

文件要求制作完毕后（签字盖章完毕并检查无误），按页码逐页（包括封面）进行彩色扫描，扫描形成的图像文件依序制作成一个 PDF 格式文件。

注：报价一览表要求（实质性要求）

（1）所有报价均用人民币表示，供应商的报价是响应本项目要求的全部工作内容的验收价格，包括供应商完成本项目所需的一切费用。

（2）同一报价表内任何有选择或可调整的报价将按无效响应处理。

（3）报价一览表内填写的最终报价合计金额将作为本次采购唯一的最终报价依据。

（4）最终报价对应的各项“单价”根据首轮报价的对应项“单价”自动下浮，计算方法：**最终报价各项“单价”=最终报价合计金额/首轮报价合计金额×首轮报价对应项“单价”。**

9. 报价的语言（实质性要求）

供应商提交的报价文件以及供应商与采购人就有关报价的所有来往书面文件均须使用中文，除对于一些行业标准、国家标准、国际标准等需要以非中文表述且不宜翻译为中文的以外。报价文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，供应商的外文资料将可能被视为无效材料。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外。）

10. 报价

10.1 供应商应在报价文件中的报价表上标明，本合同拟提供服务的单价为准。任何有选择的报价将不予接受，每种服务只允许有一个报价。

10.2 报价表里标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。以可调整的价格提交的报价将作为非响应性报价而予以拒绝。

11. 报价货币（实质性要求）

报价应以人民币报价。

12. 证明供应商合格和资格的文件

按照报价邀请中供应商资格要求，提供真实、有效的证明文件。

13. 证明服务的合格性和符合单一来源采购文件规定的证明文件

13.1 供应商应提交根据单一来源采购文件要求提供的所有服务的合格性以及符合单一来源采购文件规定的证明文件，并作为其报价文件的一部分。

13.2 证明服务与单一来源采购文件的要求相一致的文件可以是文字资料、图纸和数据，供应商应提供：与单一来源采购文件技术规格的要求进行对照，指出自己提供服务是否做出

实质性的响应；并填报服务要求应答表。

13.3 供应商在阐述第 13.2 时应注意：单一来源采购文件技术规格中指出的工艺、材料和设备的标准以及参照的牌号或分类号除了特别指定的以外仅起说明作用，并没有限制性，供应商在报价中可以选用替代标准，牌号或分类号，但这些替代要实质上优于或相当于技术规格的要求，并且使采购人满意。

13.4 供应商提供的采购标的成本、同类项目合同价格以及相关专利、专有技术等情况说明。

14. 单一来源采购保证金

本项目不收取单一来源采购保证金。

15. 报价有效期（实质性要求）

15.1 报价文件应从本项目递交报价文件截止之日起，在“供应商须知附表”所规定的以日历天计算的报价有效期内有效。报价有效期比规定短的可以视为非响应报价而予以拒绝。

15.2 在特殊情况下，在原报价有效期期满之前，采购人可征得供应商同意延长报价有效期。这种要求与答复均应为书面形式如电传、传真等。同意延长的供应商既不能被要求也不允许修改其报价文件。

16. 报价文件的编制和签署

16.1 **报价文件**在其封面上清楚地标明报价文件、采购项目名称、采购项目编号、包件号及名称（若有）、供应商名称以及“正本”或“副本”字样。（封面格式详见第五章）

16.2 报价文件正本和副本均需在规定签章处签字和盖章。报价文件副本可采用正本的复印件。若正本和副本有不一致的内容，以正本书面报价文件为准。

16.3 除供应商对错处做必要修改外，报价文件不得行间插字、涂改和增删，如有修改错漏处，必须由供应商法定代表人/单位负责人或其授权代表签字。

16.4 **（实质性要求）**报价文件应由供应商法定代表人/单位负责人/本人或其授权代表在报价文件要求的地方签字（注：供应商为法人的，应当由其法定代表人或者授权代表签字；供应商为其他组织的，应当由其单位负责人或者授权代表签字；供应商为自然人的，应当由其本人或者授权代表签字）或加盖私人印章，要求加盖公章的地方加盖单位公章，不得使用专用章（如经济合同章、投标专用章等）或下属单位印章代替。

注：采购项目分包的，各包须按以上要求分别编制和签署报价文件。

17. 报价文件的密封和标注（不属于本项目单一来源采购人员评审范畴，由采购人、采购代理机构在接收报价文件时及时处理）

17.1 报价文件、报价文件电子档可以单独密封包装，也可以密封包装在一个密封袋内。

17.2 报价一览表在报价现场填写后密封提交，供应商须自行分别准备密封袋。

17.3 报价文件密封袋要求：

（1）报价文件密封袋的最外层应清楚地标明采购项目名称、采购项目编号、包件号及名称（若有）、供应商名称。（格式自拟）

（2）每一密封件上应注明“于 年 月 日 时 分之前不准启封”字样。（格式自拟）

（3）所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固，并在封口处加盖单位公章。

注：采购项目分包的，各包须按以上要求分别密封和标注。

五、报价文件的递交

18. 报价供应商在报价邀请规定的递交报价文件截止时间以前递交到规定地点。

六、评审

19. 单一来源采购人员审核报价文件，根据单一来源采购文件的要求与报价供应商代表进行技术、商务协商，协商中对单一来源采购文件和报价文件所取得一致的修改意见应做出协商记录，由采购全体人员和报价供应商代表签字。

20. 协商情况记录，主要内容包括：

（一）公示情况说明；

（二）协商日期和地点，采购人员名单；

（三）供应商提供的采购标的成本、同类项目合同价格以及相关专利、专有技术等情况说明；

（四）合同主要条款及价格商定情况。

协商情况记录应当由采购全体人员签字认可。对记录有异议的采购人员，应当签署不同意见并说明理由。采购人员拒绝在记录上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意。

21. 参加本次报价的供应商应根据采购协商的情况，提交最终报价。

22. 推荐成交供应商：在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上采购人员推荐成交候选供应商。

23. 采购人确定成交供应商过程中，发现成交候选供应商有下列情形之一的，应当不予确定其为成交供应商：

- (1) 发现成交候选供应商存在禁止参加本项目采购活动的违法行为的；
- (2) 成交候选供应商因不可抗力，不能继续参加采购活动；
- (3) 成交候选供应商无偿赠与或者低于成本价竞争；
- (4) 成交候选供应商提供虚假材料。

七、成交、合同与验收

24. 公告

成交结果在富顺县晨光医院官网发布公告。

25. 成交通知书

成交结果公示的同时，向成交供应商颁发“成交通知书”。领取成交通知书时，领取人须交法定代表人/单位负责人授权书或介绍信原件和领取人身份证复印件（并携领取人身份证原件备查）。

26. 成交供应商与采购人签订采购合同

26.1 单一来源采购文件、报价供应商对单一来源采购文件和报价文件所取得一致的修改意见应做出协商记录成交通知书将是合同的一个组成部分。

27. 合同分包（实质性要求）

本项目**不允许**合同任何形式的分包。

28. 合同转包（实质性要求）

本采购项目严禁成交供应商将任何采购合同义务转包。本项目所称转包，是指成交供应商将采购合同义务转让给第三人，并退出现有采购合同当事人双方的权利义务关系，受让人（即第三人）成为采购合同的另一方当事人的行为。

成交供应商转包的，视同拒绝履行采购合同义务，将依法追究法律责任。

29. 验收

成交供应商与采购人可参照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）的要求进行。

第三章 供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料

一、供应商应当提供的资格、资质性要求的相关证明材料

（一）具有独立承担民事责任的能力：

1. 供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”复印件；
2. 若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”复印件；
3. 若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”复印件；
4. 供应商若为自然人：提供“身份证明材料”复印件。

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：

1. 具有良好的商业信誉：提供具有良好的商业信誉承诺。

2. 体现健全的财务会计制度的证明材料：①可提供近三年（任意一年）供应商经审计的完整有效的财务报告复印件；②也可提供近三年（任意一年）供应商内部的财务报表复印件（至少应包含资产负债表、现金流量表、利润表）；③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；④供应商注册时间至文件递交截止日不足一年的，也可提供在工商备案的公司章程（复印件）；⑤非营利性单位或者社会团体或者其他机关事业单位以符合财务会计制度为准；⑥供应商为自然人时提供承诺函原件（格式自拟）。

3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供供应商能力情况说明或同等效力的其他证明材料或声明函（格式自拟）。

4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函原件或者近三个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料复印件。

5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺。

6. 法律、行政法规规定的其他条件。

二、供应商应当提供的其他类似效力证明材料

（一）按照规定获取了单一来源采购文件：由供应商提供供应商获取单一来源采购文件情况的相关证明材料。

（二）参加本次采购活动的供应商代表证明材料：

1. 法定代表人/单位负责人身份证明材料。

2. 法定代表人/单位负责人授权书原件和授权代表身份证明材料（供应商代表为非法定代表人时提供）。

注：

1. 本章要求提供的相关证明材料应当与第一章报价邀请第四项规定要求对应，并且是有效的证明材料。除供应商自愿以外，不能要求供应商提供额外的证明材料。如果要求提供额外的证明材料，供应商有权拒绝提供，且不影响报价文件的有效性和完整性。

2. 本章要求提供的相关证明材料应当结合采购项目具体情况和供应商的组织机构性质确定，不得一概而论。

3. 本章提供的证明材料是资格性审查的主要依据，未通过审查者做无效报价文件处理。

4. 根据国务院办公厅关于加快推进“多证合一”改革的指导意见（国办发〔2017〕41号）等政策要求，若资格要求涉及的登记、备案等有关事项和各类证照已实行多证合一导致供应商无法提供该类证明材料的，供应商须提供“多证合一”的营业执照，并就被“多证合一”整合的相关登记、备案和各类证照的真实性作出承诺。（格式详见第五章）

5. 本章所涉及到的格式详见第五章。

第四章 采购项目技术、服务、采购合同内容条款及其他商务要求

一、项目概述

根据富顺县晨光医院实际工作需要，现采购 2025 年度医学计量器具溯源项目供应商 1 名。

二、采购内容

医学计量器具溯源项目服务清单

序号	设备名称及规格型号	检校周期	检校单位	收费标准价 (元)	*折后价格 (元)	停征收费 情况
1	医用诊断螺旋计算机断层摄影装置 (CT) X 射线辐射源	12 个月	台/次	2660		
2	DR 系统 X 射线	12 个月	台/次	1360		
3	C 型臂放射装置系统	12 个月	台/次	1360		
4	X 光机 (牙科机)	12 个月	台/次	1360		
5	医用超声诊断仪	12 个月	台/次	810		
6	氧气压力表 (氧气瓶)	6 个月	套/次	130		
7	婴儿培养箱	12 个月	台/次	600		
8	高频电刀	12 个月	台/次	1000		
9	恒温水浴	12 个月	台/次	600		
10	全自动生化仪	12 个月	台/次	1220		
11	离子计	12 个月	只/次	680		
12	移液器 (各规格)	12 个月	把/次	320		
13	移液器-加样枪 (各规格)	12 个月	把/次	320		
14	生化培养箱	12 个月	台/次	600		
15	试剂卡孵育器	12 个月	台/次	600		
16	医用离心机	12 个月	台/次	1000		
17	二氧化碳培养箱	12 个月	台/次	600		
18	全自动医用 PCR 分析系统	12 个月	台/次	4000		
19	生物安全柜	12 个月	台/次	3000		
20	血细胞分析仪	12 个月	台/次	610		

21	呼吸机（有创）	12个月	台/次	1300		
22	无创呼吸机	12个月	台/次	900		
23	除颤监护仪	12个月	台/次	900		
24	氧气流量表	6个月	只/次	50		
25	输液泵	12个月	台/次	500		
26	注射泵（双通道）	12个月	台/次	800		
27	注射泵	12个月	台/次	500		
28	心电图机	12个月	台/次	540		
29	多参监护仪	12个月	台/次	540		
30	氧压力表	6个月	只/次	130		
31	医用压力表	6个月	只/次	130		
32	压力表（手提式高压锅）	6个月	只/次	130		
33	医用压力表（二氧化碳培养箱）	6个月	只/次	130		
34	氧压力表（小钢瓶氧）	6个月	只/次	130		
35	氧压力表（二氧化碳用）	6个月	只/次	130		
36	血压计	6个月	具/次	30		
37	电子计价秤	6个月	台/次	260		
38	玻璃体温计	首次检	只/次	40		

注：因医院发展及设备更新换代因素影响，上述设备及数量处于动态变化中，最终检测费用在限价内按实际检测设备及数量按成交折扣换算后的金额支付。

三、★服务要求

（一）供应商对医学计量器具溯源服务单项设备收费最高限价不超过最近四川省物价局、四川省财政厅、四川省质量技术监督局《四川省计量检定收费标准明细》、自贡检验检测院《关于调整计量器具检定校准收费标准的通知》、“自贡市特种设备监督检验所”《安全阀收费标准》等收费标准；供应商在此基础上进行下浮报价，下浮应 $\geq 20\%$ 。

（二）在服务期内，如遇国家政策调整，供应商收费不得高于已约定收费标准。

（三）供应商对强制检定的计量器具按照相关要求实施，如遇国家政策调整，按最新政策执行。

（四）供应商根据采购人需求制定的相对集中的检定周期和计划完成现场检测工作，并

及时出具相应的证书报告。

(五) 供应商对采购人各院区的强制检定计量器具进行检定，并及时出具计量检定证书。

(六) 供应商对检定不合格的计量器具信息及时与采购人沟通。采购人在二个月内对故障或检测不合格的计量器具维修后供应商应进行第二次检测，不另收检测费用。

(七) 供应商配合采购人进行计量器具的监督检查工作，协助处理计量纠纷，实施计量仲裁检定等。

(八) 供应商对医院计量器具检测数据负有保密义务。

四、★商务要求

(一) 服务地点：自贡市高新工业园区荣川路 6 号或设备现场

(二) 服务期限：截止 2025 年 12 月 31 日

(三) 结算方式：采购人需要溯源的医学计量器具服务清单按项收费、按实结算，实际收费按照合同约定收取，属于强制检定的项目按照国家相关规定执行停征收费。

(四) 报价要求：

1、此单价为综合包干价，严格按照采购需求和服务内容及要求进行报价，报价包含计量器具的检定、校准、测试及人员工资、税费等其他可能涵盖的一切费用，采购人不承担额外的费用，各供应商在报价中应自行考虑；

2、本项目报价采用下浮方式进行报价(供应商报价在收费标准价的基础上，报整体下浮)；下浮应 $\geq 20\%$ ，下浮保留一位小数。

3、单项服务结算金额=设备收费标准价 \times (1-最终报价下浮)，单项服务总结算金额须四舍五入保留到分。

(五) 其他要求：对甲方超出服务清单且在乙方检测能力范围内的计量器具，乙方按照“四川省质量技术监督局《四川省计量检定收费标准明细》”、“自贡检验检测院《关于调整计量器具检定校准收费标准的通知》”、“自贡市特种设备监督检验所”《安全阀收费标准》等收费标准报价，数量按实、金额按合同约定结算。

(六) 验收方法：按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》(财库〔2016〕205 号)的要求组织验收。

(七) 其他未尽事宜合同中约定。

注：本章采购需求中标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。

第五章 报价文件格式

一、本章所制报价文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，供应商可根据单一来源采购文件所对应要求自行提供，但提供的文件不满足或未实质性响应单一来源采购文件要求的将做无效响应处理。

二、本章所制报价文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制报价文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变报价文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

报 价 文 件

项目编号： _____

项目名称： _____

供应商名称（加盖公章）： _____

年 月 日

格式 2 具有独立承担民事责任的能力

根据第三章要求提供

格式 3 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

(一) 具有良好的商业信誉承诺

致：富顺县晨光医院

我单位现参与_____项目（项目编号：_____），并作出如下承诺：

我单位具有良好的商业信誉。如违反上述承诺，我单位将参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（国务院令 第 658 号）相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

(二) 体现健全的财务会计制度的证明材料

根据第三章要求提供

格式 4 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

根据第三章要求提供

格式 5 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函

致： 富顺县晨光医院

我单位现参与_____ 项目（项目编号： _____），并作出如下承诺：

我单位依法缴纳税收和员工社会保险，具有良好记录,随时接受采购人的检查验证。如违反上述承诺，我单位将参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（国务院令 第 658 号）相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

格式 6 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录

无重大违法记录承诺函

致： 富顺县晨光医院

我单位现参与_____ 项目（项目编号：_____），并作出如下承诺：

我单位在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，如违反上述承诺，我单位将参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（国务院令第 658 号）相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章

XXXX 年 XX 月 XX 日

格式 7 关于“多证合一”营业执照的承诺函

关于“多证合一”营业执照的承诺函

富顺县晨光医院

我单位作为本次采购项目的供应商，现郑重承诺如下：

根据本项目单一来源采购文件第三章资格证明材料要求中第 X 项，我单位应具备（备案、登记、其他证照）。但因我单位所在地已对上述备案、登记、其他证照实行“多证合一”，故在此次采购活动中提供满足资格要求：（营业执照中对该备案、登记、其他证照的描述）的“多证合一”营业执照。

我单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺内容存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XXX 月 XX 日

注：

1. 根据国务院办公厅关于加快推进“多证合一”改革的指导意见（国办发〔2017〕41 号）等政策要求，若资格要求涉及的登记、备案等有关事项和各类证照已实行多证合一导致供应商无法提供该类证明材料的，供应商须提供该承诺。

2. 若已提供资格要求涉及的登记、备案等有关事项和各类证照的证明材料，无需提供该承诺。

3. 若本项目资格要求不涉及，无需提供该承诺。

格式 8 参加本项目供应商应提供的资质性证明材料（如涉及）

根据第三章要求提供

格式 9 参加本次采购活动的供应商代表（实质性要求）

法定代表人/单位负责人身份证明

（若供应商代表为“法定代表人/单位负责人”时提供此页）

_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人/单位负责人（职务_____电话_____）。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人/单位负责人（签字或加盖个人印章）：

XXXX 年 XX 月 XX 日

附：法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件

注：

- 1、供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。
- 2、提供其有效的证明材料，若提供居民身份证，须为正、反面复印件。
- 3、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

法定代表人/单位负责人授权委托书

(若供应商代表为“授权代表”时提供此页)

致：富顺县晨光医院

_____ (供应商名称) 法定代表人/单位负责人_____ 授权委托
_____ 为我的代理人，参加贵单位组织的_____ (项目名称) (项目
编号：_____) 的采购活动。代理人在本次采购中所签署的一切文件和
处理的一切有关事宜，我公司/我单位均予承认，所产生的法律后果均由
我公司/单位承担。

特此声明。

供应商名称 (加盖公章)：

法定代表人/单位负责人 (签字或加盖个人印章)：

授权代表 (签字)：

XXXX 年 XX 月 XX 日

附：1、代理人身份证明材料复印件 (加盖公章)

2、法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件 (加盖公章)

注：

1、提供其有效的证明材料，若提供居民身份证，须为正、反面复印件。

2、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

格式 10 供应商基本情况表

供应商基本情况表

供应商名称						
注册地址					邮政编码	
联系方式	联系人				联系电话	
	传真				网址	
组织结构						
供应商规模	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input checked="" type="checkbox"/> 民营企业 <input checked="" type="checkbox"/> 其他（对应处打“√”）					
供应商性质	<input type="checkbox"/> 大型企业 <input checked="" type="checkbox"/> 中型企业 <input checked="" type="checkbox"/> 小型企业 <input type="checkbox"/> 微型企业 <input type="checkbox"/> 其他（对应处打“√”）					
法定代表人	姓名		技术职称		联系电话	
技术负责人	姓名		技术职称		联系电话	
成立时间			员工总人数：			
企业资质等级			其中	项目经理		
营业执照号				高级职称人员		
注册资金				中级职称人员		
开户银行				初级职称人员		
账号				技工		
经营范围						
备注						

供应商名称（加盖公章）

XXX 年 XXX 月 XXX 日

格式 11 主要人员情况表

主要人员情况表

项目名称:

项目编号:

类别	职务	姓名	职称	常住地	资格证明（附复印件）			
					证书名称	级别	证号	专业
管理 人员								
技术 人员								
售后服 务人员								

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

格式 12 承诺函（实质性要求）

承诺函

富顺县晨光医院

我方作为本次采购项目的供应商，根据单一来源采购文件要求，现郑重承诺如下：

一、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

二、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

三、报价文件中提供的能够给予采购人带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务、响应产品等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

四、如本项目评审过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合单一来源采购文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

五、参加本次采购活动，我方完全同意单一来源采购文件第二章关于“报价费用”、“合同分包”、“合同转包”的实质性要求，并承诺严格按照单一来源采购文件要求履行。

我方对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我方愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称（加盖公章）

XXX 年 XXX 月 XXX 日

格式 13 报价函（实质性要求）

报价函

富顺县晨光医院

一、我方全面研究了“_____”项目单一来源采购文件（项目编号：_____），决定参加贵单位组织的本项目单一来源采购。

二、我方自愿按照单一来源采购文件规定的各项要求向采购人提供所需服务。

三、一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

四、我方承诺下列任何情况发生时，将按照相关法律法规进行惩戒：

如我方在报价文件有效期内撤回报价文件的；我方在报价文件有效期内收到成交通知书后，自愿放弃成交；我方在报价文件有效期内收到成交通知书后，由于我方原因未能按照单一来源采购文件要求与采购人签订合同；我方在报价应文件中提供虚假材料的；供应商与采购人、其他供应商恶意串通的；我方在采购活动中还有其他任何违法、违纪、违规行为的。

五、我方为本项目提交报价文件正本 1 份，副本_____份，用于现场报价的“报价一览表” 1 份。

六、本次单一来源，我方递交的报价文件有效期为递交报价文件截止之日起_____天。

七、我方保证已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的并对其真实性、合法性承担一切法律责任。

八、我方完全同意按照单一来源采购文件的相关规定，支付成交服务费。

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

格式 14 知识产权声明函

知识产权声明函

富顺县晨光医院

本单位_____（供应商名称）参加_____（项目名称）的响应活动，
现承诺声明：

一、本单位保证本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生第三方提出侵犯其专利权，商标权或其它知识产权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由本单位承担所有相关责任。

二、采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

三、本单位声明如果在项目实施过程中涉及采用自有知识成果，本单位提供使用自有知识成果的相关资料并为其真实性单独负责，在使用该知识成果后，本单位提供开发接口和开发手册等技术文档给采购人，并承诺提供无限期技术支持，采购人享有永久使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

四、如采用本单位所不拥有的知识产权，本单位承诺在项目报价中已经包含合法获取该知识产权的相关费用。

注：

1、本单位对上述承诺声明内容事项真实性负责，如经查实上述承诺声明的内容事项存在虚假或未履行，本单位愿意接受以提供虚假材料谋取中标追求法律责任。

2、如供应商承诺后，发生知识产权纠纷，全部责任由供应商负责。

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

格式 15 服务要求应答表（实质性要求）

服务要求应答表

项目名称：

项目编号：

序号	单一来源采购文件要求 (详见单一来源采购文件第四章第二项)	响应的应答情况
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

注：供应商根据单一来源采购文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其报价文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称（加盖公章）

XXX 年 XXX 月 XXX 日

格式 16 商务应答表（实质性要求）

商务应答表

项目名称：

项目编号：

序号	单一来源采购文件要求 (详见单一来源采购文件第四章第三项)	响应的应答情况
1		
2		
3		
4		
5		

注：供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其报价文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称（加盖公章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

格式 17 证明服务的合格性和符合采购文件规定的证明文件

格式 18 供应商提供的采购标的成本、同类项目合同价格以及相关专利、
专有技术等情况说明

格式 19 报价一览表（实质性要求）

报价一览表

项目名称：

项目编号：

序号	设备名称及规格型号	检校周期	检校单位	收费标准价（元）
1	医用诊断螺旋计算机断层摄影装置（CT） X 射线辐射源	12 个月	台/次	2660
2	DR 系统 X 射线	12 个月	台/次	1360
3	C 型臂放射装置系统	12 个月	台/次	1360
4	X 光机（牙科机）	12 个月	台/次	1360
5	医用超声诊断仪	12 个月	台/次	810
6	氧气压力表(氧气瓶)	6 个月	套/次	130
7	婴儿培养箱	12 个月	台/次	600
8	高频电刀	12 个月	台/次	1000
9	恒温水浴	12 个月	台/次	600
10	全自动生化仪	12 个月	台/次	1220
11	离子计	12 个月	只/次	680
12	移液器（各规格）	12 个月	把/次	320
13	移液器-加样枪（各规格）	12 个月	把/次	320
14	生化培养箱	12 个月	台/次	600
15	试剂卡孵育器	12 个月	台/次	600
16	医用离心机	12 个月	台/次	1000
17	二氧化碳培养箱	12 个月	台/次	600
18	全自动医用 PCR 分析系统	12 个月	台/次	4000
19	生物安全柜	12 个月	台/次	3000
20	血细胞分析仪	12 个月	台/次	610

21	呼吸机（有创）	12 个月	台/次	1300
22	无创呼吸机	12 个月	台/次	900
23	除颤监护仪	12 个月	台/次	900
24	氧气流量表	6 个月	只/次	50
25	输液泵	12 个月	台/次	500
26	注射泵（双通道）	12 个月	台/次	800
27	注射泵	12 个月	台/次	500
28	心电图机	12 个月	台/次	540
29	多参监护仪	12 个月	台/次	540
30	氧压力表	6 个月	只/次	130
31	医用压力表	6 个月	只/次	130
32	压力表（手提式高压锅）	6 个月	只/次	130
33	医用压力表（二氧化碳培养箱）	6 个月	只/次	130
34	氧压力表（小钢瓶氧）	6 个月	只/次	130
35	氧压力表（二氧化碳用）	6 个月	只/次	130
36	血压计	6 个月	具/次	30
37	电子计价秤	6 个月	台/次	260
38	玻璃体温计	首次检	只/次	40

第一轮报价下浮（%）： _____ %

（大写：百分之_____）

第二轮报价下浮（%）： _____ %

（大写：百分之_____）

... .. 报价下浮（%）： _____ %

（大写：百分之_____）

最终报价下浮（%）： _____ %

（大写：百分之_____）

注：

报价一览表要求：①供应商的报价是响应本项目要求的全部工作内容的验收价格，包括供应商完成本项目所需的一切费用。供应商应报出响应总价的各组成部分的报价内容。②同一报价表内任何有选择或可调整的报价将按无效响应处理。③**报价一览表须单独密封提交。**④**单项服务结算金额=设备收费标准价×(1-最终报价下浮)**，单项服务总**结算金额须四舍五入保留到分。**

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日期：XXX 年 XXX 月 XXX 日

(样例)

第六章 采购合同

采购人（甲方）：XXX

供应商（乙方）：XXX

参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及富顺县晨光医院医学计量器具溯源采购（项目编号：fsxcgyvyylsb-2025-003）的《单一来源采购文件》、乙方的《报价文件》及《成交通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的单一来源采购文件、报价文件、成交通知书等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

第一条 项目基本情况

第二条 合同期限

合同期限为一年。

第三条 服务内容与质量标准

1、XXXX；

2、XXXX；

3、XXXX.

...

第四条 服务费用及支付方式

合同签订后，采购人在收到成交供应商付款发票后，达到付款条件起 30 日内，支付维保服务合同总金额的 100%。

第五条 知识产权

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

第六条 无产权瑕疵条款

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

第七条 履约保证金

本项目不收取履约保证金

第八条 甲方的权利和义务

1、甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2、甲方有权依据双方签订的考评办法对乙方提供的服务进行考评。

3、负责检查监督乙方管理工作的实施及制度的执行情况。

4、根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

5、国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

第九条 乙方的权利和义务

1、对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3、及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

4、接受项目行业管理部门及有关部门的指导，接受甲方的监督。

5、国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

第十条 违约责任

1、甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2、如因乙方工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

第十一条 不可抗力事件处理

1、在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3、不可抗力事件延续 30 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

第十二条 解决合同纠纷的方式

1、在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商

在 30 天内不能达成协议时，应提交采购人所在地区仲裁委员会仲裁。

2、仲裁裁决应为最终决定，并对双方具有约束力。

3、除另有裁决外，仲裁费应由败诉方负担。

4、在仲裁期间，除正在进行仲裁部分外，合同其他部分继续执行。

第十三条 合同生效及其他

1、合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

2、合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经相关部门审批同意，并签书面补充协议，方可作为主合同不可分割的一部分。

3、本合同一式 3 份，自双方签章之日起生效。甲方 2 份，乙方 1 份。

甲方（盖章）：富顺县晨光医院 甲方代表（签字）： 地址： 电话： 日期： 年 月 日	乙方（盖章）： 乙方代表（签字）： 地址： 电话： 开户银行： 开户账号： 日期： 年 月 日
--	---