**温州医科大学附属第二医院**

**医院自行采购报价须知与技术规格要求**

**一、供应商报价需知：**

* **报价资料含技术标两份和商务标两份**
* **请在投标资料的封面注明项目名称、公司联系人和联系方式。**
* **需于截止日期前递交报价资料至采购处，所有资料均需加盖企业红章，包括但不仅限于以下资料：**

**1.技术标2份（密封加盖单位公章）：**

① 供应商三证复印件（企业组织机构代码、税务登记证、营业执照复印件）

② 技术规格偏离表（需与技术规格要求逐条对应）

③ **投标产品详细产品参数和介绍（包括且不仅限于产品制造商、品牌、规格型号、材质、技术参数等）**

④ **详细的供货清单（包括名称、规格型号、品牌/产地、数量等）**

⑤ 供货及售后服务能力（包括且不仅限于产品销售同类业绩、**交货期**、质保期、售后服务承诺）

⑥ 其他供应商认为需要提供的文件

**2.商务标2份（密封加盖单位公章）**：

①开标一览表：请注明投标产品名称、规格型号、制造商、品牌等相关信息。本次报价单价以综合单价投标，包含货物到达医院指定位置并能正常使用所需的一切费用，包括但不限于包装费、运输费、装卸费、税费、售后等。

② 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明（如有）。

**3.报价资料（盖单位公章）扫描件一份**

预中标供应商需在结果公告发布1个工作日内提交

**4. 评标办法**：本项目中标一家，评标总得分最高者为中标供应商。

评标总得分=产品技术分（满分10分）/投标报价。

产品技术分（满分10分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评标内容 | 满分分值 |
| 1 | 产品质量技术分 | 0-8分 |
| 2 | 供货及售后服务能力（包含且不仅限于产品销售同类业绩、交货期、质保期、售后服务承诺） | 0-2分 |

**二、技术规格要求（如对规格需求有问题，请联系技术部门杨老师：0577-88002669）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **货物名称** | **数量** | **单位** | **控制总价/元** | **需求内容** |
| 冰块 | 2400 | 块 | 48000 | 1. 约75斤/块 2. 供货方式：分批供货，根据医院实际需求数量指定时间送至指定位置。 |
| **其他要求：**   1. **数**量为预估数量，按实际供货量结算。如采购金额达到合同金额或合同期满，即视为合同完全履行完毕，双方的合同将自动终止。 | | | | |

**三、技术规格偏离表**

**技术规格偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **规格要求** | **投标响应** | **偏离情况** | **说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商全称（盖单位公章）：

**备注：**

1. 需与“需求内容”逐条对应
2. “偏离情况”栏填写：“正偏离”或“负偏离”或“符合”
3. 表格可扩展。

**四、详细的供货清单**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 主要技术指标 | 规格型号 | 品牌/产地 | 数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1） 供货清单应为供货到现场的所有设备、资料、备件等，将作为验收的依据，供货清单中包含内容的价格均在《开标一览表》中投报。

2） 表格可扩展。

供应商全称（盖单位公章）：

**五、**开标一览表

**开标一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格 | 数量 | 单位 | 制造商/产地/品牌 | 综合  单价 | 合价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 投标总价（小写）： (单位：人民币元)  投标总价（大写）： (单位：人民币元) | | | | | | | |

供应商全称（盖单位公章）：

备注：

1、本次报价单价以综合单价投标，包含货物到达医院指定位置并能正常使用所需的一切费用，包括但不限于包装费、运输费、装卸费、税费、售后等。

2、表格可扩展。