**威海市立医院更换蓄电池及电源模块（202504-1）材料目录**

欢迎生产企业、经营企业以及潜在供应商前来我院相关科室介绍产品，同时提交产品资料。有意向者必须提供符合我院要求的报名材料（**纸质文件一份，纸质文件的电子版扫描件文件一份，电子文件报名时发邮箱whslyyzbb5208592@163.com**），并**保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。请按下列顺序装订**：

**一、报名材料要求**

1. 准备纸质文件一份，**每页加盖报名公司公章**（报名时不用提交，后期现场会用）；
2. **报名文件：**纸质文件的扫描件文件PDF版**（内容包含报价单）**发邮箱whslyyzbb5208592@163.com；
3. 报名供应商要保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。
4. **纸质版材料装订顺序**
5. 封面：详见附件1。

2、报价表：详见**附件2。**

3、调研比选项目报名表：详见**附件3。**

4、企业信用承诺书（请填写**附件4**）。

5、产品名称、规格型号、生产厂家（品牌）、供应商名称、联系人姓名及联系方式、邮箱等信息。

6、产品彩页、产品说明书、**产品实物图片**、。

7、供应商资质、法人给业务员的授权书，附法人和业务员的身份证复印件，以及业务员在投标公司所缴纳社保证明。

8、其他医院合同复印件或相关发票(三级医院排在前面，合同需体现产品信息，发票建议提前查验，避免出现冲红发票等问题）。

9、用户名单、采购时间。

10、材料真实性及购销廉洁声明（**见附件5**）

请将上述所有文件**每页加盖报名公司公章**后，上传至指定邮箱。一份纸质版材料，待采购会时提交。请严格按照本清单内容递交报名材料，否则视为自动弃权！

递交材料经院方审核通过后，医院会发邮件通知正式商谈的具体时间地点，届时请带1份书面报价单（格式如下），要求密封，报价单和密封信封上加盖公司公章，现场递交。

**附件1：**

威海市立医院

更换蓄电池及电源模块采购项目

编号（202504-1）

报

名

文

件

单位名称： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

年 月 日

**附件2：**

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 生产厂家（品牌） | 型号 | 规格 | 数量 | 单位 | 单价 | 备注 |
| 1 | 蓄电池 |  | 12V65AH |  | 18 |  |  |  |
|  | 电源模块 |  | TT22010-T |  | 2 |  |  |  |

**附件3：**

**威海市立医院招标采购项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 更换蓄电池及电源模块 | | | | |
| **序号** | **项目信息** | | | **相关附件名称** | **附件页码** |
| 1 | 报名单位信息 | 公司名称 |  | ①营业执照 |  |
| 详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 2 | 报名人  信息 | 姓 名 |  | ②法人授权委托书 |  |
| 身 份 | □法定代表人  □委托代理人 |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  |
| 3 | 报名产品信息 | 产品产地品牌 | （品牌） |  |  |
| 规格型号 |  |
| 5 | 信用信息 | 是否被列入失信被执行人 | □是 □否 | ③信用中国报告 |  |

**附件4：**

企业信用承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **诚信档案记录情况** |  | | |
| **信用承诺** | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括:具有独立承担民事责任的能力;具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;有履行合同所必需的设备和专业技术能力;有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录:参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录:符合法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，原承担一切法律责任，接受各级政府采购监管部门和有权机关的审查和处罚。  企业名称（盖章）：  法定代表人（签字）：  二〇 年 月 日 | | |

**附件5：材料真实性及购销廉洁声明**

承诺书

威海市立医院：

针对贵院此次采购，我公司郑重承诺：所提供资料真实有效，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方按照《民法典》及本承诺购销医用耗材、试剂。

二、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、我方指定销售代表承诺在工作时间到医院指定地点联系商谈，不到住院部、门诊部、医技科室等推销产品，不借故与工作人员访谈并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向有关行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照相关规定处理。

五、本承诺作为产品购销协议的一部分，具有相同法律效力。

公司（签章）

年 月 日