**项目编号：ZYXZYY-202508**

**枞阳县中医院电子疚治疗仪采购项目**

**询**

**价**

**文**

**件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采 购 人** | **：** | **枞阳县中医院（盖章）** |
| **代 理 机 构** | **：** | **安徽恒枞工程咨询有限公司（盖章）** |

**二〇二五年八月**

**第一章 询价公告**

按法定授权，安徽恒枞工程咨询有限公司受枞阳县中医院的委托，现对“枞阳县中医院电子疚治疗仪采购项目”进行询价采购，欢迎具备条件的国内供应商参加投标。请潜在供应商登录枞阳县中医院网站（网址：[http://www.zyzyyy.com//）自行查看。](http://www.zyzyyy.com/）自行查看。询价文件如有修正，以\“补充公告\”的形式公布，与本询价文件具有同等效力。)

**一、项目基本情况**

**1、项目名称：**枞阳县中医院电子疚治疗仪采购项目

**2、项目编号：**ZYXZYY-202508

**3、采购方式**：询价

**4、最高限价：**6000.00元；电子疚治疗仪耗材：12元/份（耗材按月据实结算）。

**5、采购需求：**枞阳县中医院需要采购电子疚治疗仪20台以及该设备专用耗材；具体要求详见询价文件中采购内容。

**6、合同履行期限：**合同签订后30日内交付使用。

**7、标段（包别）划分：**一个标段。

8、本项目不接受联合体投标。

**二、申请人的资格要求**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：按照财政部、工业和信息化部制定的《政府采购促进中小企业发展管理办法》，本项目非专门面向中小企业。

3、本项目的特定资格要求：供应商如是生产厂家，须具有有效的医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证或备案凭证；供应商如是经销商须具有有效的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证。

4、投标人存在以下不良信用记录情形之一的，不得推荐为成交候选人，不得确定为成交人：

投标人被列入失信被执行人、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；以开标当日在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网站（www.ccgp.gov.cn）查询的结果为准，处罚期限届满的除外；

**三、获取采购文件：**

1、询价文件领取方式：有意参与本项目的潜在供应商请到安徽恒枞工程咨询有限公司报名并领取询价文件。

2、报名资料：(1)公司营业执照副本复印件；(2)被授权人的法人代表授权书和身份证（法人代表报名的不需要提供授权委托书）；（3）供应商如是生产厂家，须具有有效的医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证或备案凭证；供应商如是经销商须具有有效的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证。所有报名资料须加盖公章。(以上资料复印件要求清晰易辨认且各证件均须在有效期内）凡有意参加投标者，请于报名时间内持上述报名资料报名。

3、询价文件领取时间：2025年08月 日上午8:00—2025年08月 日下午17：00（北京时间，法定节假日除外 ）。

4、询价文件领取地点：安徽恒枞工程咨询有限公司(枞阳镇湖滨路1号6楼)

5、售价：200元/份，售后不退。

**四、响应文件提交**

1、递交响应文件时间：2025年08月 日14时00分至2025年08月 日14时30分止；

2、递交响应文件地点：枞阳县中医院门诊楼三楼会议室。

**五、开启时间**

时间：2025年08月 日14时30分；

地点：枞阳县中医院门诊楼三楼会议室

**六、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。**

1、采购人信息

名称：枞阳县中医院

地址：枞阳镇长安路

联系方式：左先生     电话：13093338800

2、采购代理机构信息

名称：安徽恒枞工程咨询有限公司

地址：枞阳县枞阳镇湖滨路1号6楼

联系方式：童工   电话：15656225022

**第二章 询价须知**

**一、响应文件构成**

1、响应文件封面；

2、相关资质证书；

3、法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书；

## 4、投标函；

5、诚信承诺书

6、技术规格响应表；

## 7、质保及售后服务；

8、询价文件要求的其他材料；

9、投标供应商法定代表人或授权委托人签署的有效报价单。

**二、采购内容**

**（一）技术参数如下：**

1、治疗仪产品特点外观与一般性能

治疗仪表面应平整光洁、色泽均匀、无明显伤痕，文字标志清晰，操作机构灵活，紧固件无松动；机箱底部车轮转动灵活、无松散、无卡塞现象。设置了强大的滤烟系统，环保、卫生，更适合在医院操作应用。

2、基本功能

2.1 在额定工作电压条件下通电，治疗仪应能正常运行。

2.2 报警装置启动后，会有持续的警示声音提示。

★3、治疗温度

温度不超过60℃，治疗温度可调节（具有调节功能）。

4、定时功能

治疗仪应有定时装置，治疗时间范围为1min～60min，误差不大于±5min。根据安全性要求，防止烫伤，设置了超温自动报警系统，自动切断输出功能，增加了设备的安全可靠性。

5、工作噪声

治疗仪在工作状态下的噪声不大于60dB（A）。

6、报警装置与自动调节

当治疗温度超过60℃时，应有指示灯和报警声提示。

7、电磁兼容性

电磁兼容应符合YY 9706.102—2021的要求。

8、 电气安全

电气安全应符合GB 9706.1—2020的要求。

防电击类型分类：Ⅱ类

设备输入功率：≥1200VA

1. 连续工作时间

治疗仪支持连续运行

★10、维保

免费全保服务，并提交设备免费全保服务承诺书。（5年内出现故障免费以旧换新。）  
★11、灸材

成分：艾绒

重量：≥5g（±0.3g）

检验报告：灸材提供CMA或CNSA检测报告

必须提供灸材流水号，成交单位须与我院在安徽省医药集中采购平台建立该项目产品的配送关系，如合同期内项目收费降低，耗材采购价格将另行协商。

★12、医保收费

需明确医保收费合规合法性及收费类别

**注：1、以上参数标“★”项为必须满足项，如出现负偏离按照无效标处理。投标时标“★” 参数部分须提供相关证明材料予以佐证。**

**2、本项目采购的相关系统管理软件需符合财政部、工业和信息化部颁发的《操作系统政府采购需求标准（2023 年版）》、《台式式计算机政府采购需求标准（2023 年版）》、《通用服务器政府采购需求标准（2023 版）》、《工作站政府采购需求标准（2023 年版）》等文件要求，如履约验收期间所投产品不满足相关文件要求，采购人有权追究中标人的违约责任，中标人承担由此产生的一切后果及责任。**

**3、进口产品指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，包括已经进入中国境内的进口产品。关于进口产品的相关规定依据《政府采购进口产品管理办法》（财库〔2007〕119号文）、《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财办库〔2008〕248号文）、《关于规范公立医疗机构政府采购进口产品有关事项的通知》（皖财购〔2022〕366号）、《关于规范公立医疗机构政府采购进口产品的补充通知》（皖财购函〔2022〕101号）等。本项目拒绝采购进口产品。**

**三、质保期及售后服务**

1、从项目验收合格之日起计算，成交供应商对所提供的设备要求提供五年免费上门保修服务(含厂家未提供保修的设备及其配件)，原厂家有更长保修期限的以厂家提供为准。

2、对所有在保修期内的设备，设备维修期间免费提供相应备用设备，并保证备用设备的性能不低于原设备。

3、在保修期内，产品在使用中出现故障，产品的零、部件在外观上出现物理损坏，如芯片烧毁、线路烧断等情况时，成交供应商不能单方面判断为人为损坏或非正常损坏而拒绝保修，除非成交供应商能提供国家认可的、权威的鉴定单位出具的鉴定报告。

4、保修期内用户所购设备各部件发生非人为故障，供货商应免费上门更换同种品牌规格型号的新部件;设备发生人为故障的，供货商应上门更换同种品牌规格型号的新部件，只收零配件成本，不加收其它任何费用，提供软件的免费维护和升级服务。

5、投标供应商须提供详尽的售后服务内容和承诺，合同执行阶段，因应设计的修改和现场的实际情况，采购人可对需求方案及货物(规格、数量等)作出适当的调整，并以双方签署的有关文件为依据。因设备增减引起的价格变动，应以合同的设备单价调整总价。无法依据的，双方商定。

6、保修期满后成交供应商向采购方提供合同设备的终身维修服务，只收零备件费，并以优惠价格提供。

**四、其他要求**

1、供应商应保证货物是全新、未使用过的，并完全符合合同规定的质量、规格和性能的要求的正品。供应商应保证其货物在正确安装、使用和保养条的件下，在其使用寿命内应具有满意的性能。在货物最终验收后的质量保证期内，卖方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责，费用由卖方负担。

2、在质保期内，供应商在收到买方关于产品质量问题的通知后七天内，应免费维修或更换有缺陷的货物或部件。

3、如果供应商在收到通知七天后没有弥补缺陷，买方可采取必要的补救措施，但风险和费用将由卖方承担。

4、供应商的报价应包含所投货物、包装、加工及加工损耗、运输、现场落地、安装及安装损耗、措施费、安全、调试、检测验收和交付后约定期限内免费维保等工作所发生的一切应有费用。投标报价为签订合同的依据。

5、采购人和相关部门按照国家规定的标准验收，没有国家标准的按行业标准验收，无行业标准的按地方或企业标准验收，成交人予以配合。如因成交方原因，导致不能达到本项目的验收要求，采购人有权终止本项目，同时承担相应的违约责任。

6、成交人所有货物及配套设备须提供至少5年的免费质保服务（自采购人验收合格之日起计算）。所有质保费用均已包含在投标总报价中。免费质保期内，若设备或部件发生故障或存在缺陷，成交人须提供原设备制造商售后维修和更换服务，费用包含在此次总投标价中。免费质保期满后，应提供优先的有偿售后服务及按不高于响应文件中主要配件、易损件清单所报价格供应原厂零配件等。免费质保期内软件免费升级。

7、其他未尽事宜，双方在合同中商定。

**五、本项目符合下列条件的应按扣除后的价格参加评审：**

小型和微型企业价格扣除：10%。

监狱企业价格扣除：同小型和微型企业。

残疾人福利性单位价格扣除：同小型和微型企业。

三首、创新产品价格扣除：同小型和微型企业。

**六、结算及付款方式：**

供货安装结束并经验收合格后，支付合同价款的90%；剩余10%合同价款无质量和售后服务问题的，于验收合格一年后付清。耗材按月据实结算。

**七、报价及服务要求：**

1、报价依据：见“采购内容”。

2、报价以人民币报价。若投标供应商所报的投标总价格高于最高控制价，视为无效报价。响应文件中报价大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。对于响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

3、评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

4、供应商必须按照询价文件的要求一次性报出不可更改的价格（单价、总价）及服务承诺。本次报价只允许有一个报价，多方案、多报价将不予评审。

5、供应商自行考虑市场风险，自行承担服务过程中所产生的所有工作包括人员工资、补助、福利待遇、社会保险、发票税金等全部费用，以及合同约定的所有责任、义务的一切风险。

6、在合同服务期内，成交供应商要按询价文件中的条款和双方签订的合同规定，承担全部的安全、卫生、质量、效益、风险等责任。

7、投标供应商应当在响应文件中列出完成本项目所需的所有各项服务等明细表及全部费用。成交供应商必须确保整体通过采购人及有关主管部门验收；投标供应商应自行踏勘项目现场，如投标供应商因未及时踏勘现场而导致的报价缺项漏项废标、或成交后无法完工，投标供应商自行承担一切后果。

8、投标人必须严格按照询价文件的内容（响应文件的每一页都必须加盖投标人公章）编制响应文件，若不按询价文件的内容编制的，则作为无效报价处理。

**9、询价文件要求的是最低限度的技术配置要求，并未对一切技术细节做出规定，也未充分引述有关标准和规范的条文， 投标人应保证提供的服务不低于询价文件规定的各项技术要求并达到国家各类安全、技术相关标准。**

10、本项目询价代理服务费，领取成交通知书时一次性付清。代理服务费收费金额(人民币)：3000.00**元**

**八、响应文件递交：（现场递交）**

1、响应文件一式三份（一个正本，二个副本）。

2、供应商应将响应文件装订成册、密封，未密封文件视为无效。密封袋封口处必须加盖公章并在密封袋正面标明项目名称、供应商名称、地址、联系方式等信息，在本询价文件规定的截止时间前递交至指定的递交地点，超过规定截止时间或者递交错误地点的不予接受。

**九、评审原则：**

1、询价小组应当从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，按照报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告。

2、如有效最低报价相等则现场抽签决定排序，抽签的序号按照投标人递交响应文件的顺序编号，由采购人进行抽签，抽中的号码球相对应的编号为中标单位。

3、评标办法：由询价小组对报价符合要求的响应文件进行评审，满分100分，其中全仪器设备报价得分占比10%，耗材报价得分占比90%；具体评定分值依据以下原则。

**电子疚治疗仪及耗材评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **满分值** | **评分内容及标准** |
| 1 | 电子疚治疗仪**价格分** | **10** | 以通过符合性审查的投标人的有效最低电子疚治疗仪投标报价为评标基准价，其价格分为满分10 分，其他满足询价文件要求的投标人的价格分统一按照下列公式计算。  价格分=（评标基准价/投标人电子疚治疗仪投标报价）×10%×100。（小数点后面保留两位小数，第三位四舍五入）。 |
| 2 | 耗材  **价格分** | **90** | 采用低价优先法计算，取有效最低耗材单价报价金额作为评标基准价，其价格分为满分90 分，其他满足询价文件要求的投标人的价格分统一按照下列公式计算。  价格分=(评标基准价/投标人耗材单价报价)×90%×100（小数点后面保留两位小数，第三位四舍五入） |
| 3 | 1.若投标人电子疚治疗仪及耗材投标报价超出单价最高控制价格的,则该投标人被视为无效投标。  2.投标人的投标报价总得分为1+2。  3.汇总得分：按投标人的投标报价总得分为1+2，按照汇总得分由低到高顺序排列出中标候选人。 | | |

**十、资格审查：**本次采购采取资格后审方式，资格审查将在开标后由询价小组审查，资格审查不合格的供应商不具备投标资格。资格后审所需提供材料如下（复印件加盖投标人公章）：

1、营业执照；

2、资质证书；

3、法人（或授权委托人）有效身份证及授权委托书；

**十一、符合性审查：**对通过资格审查的响应文件进行符合性审查，审查内容如下：1、投标函；

2、诚信承诺书

# 3、技术规格响应表；

4、质保及售后服务；

5、报价表。

**十二、信用查询**

1、投标人存在以下不良信用记录情形之一的，不得推荐为中标候选人，不得确定为中标人：

投标人被列入失信被执行人、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；以开标当日在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网站（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询的结果为准，处罚期限届满的除外；

**十三、未尽事宜按有关规定执行。**

**=**

**附：响应文件格式与要求**

**项目编号：ZYXZYY-202508**

**枞阳县中医院电子疚治疗仪采购项目**

**响**

**应**

**文**

**件**

供应商全称： （加盖公章）

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. 资格审查材料

**需要提供的资质证明文件（原件或者复印件加盖公章）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **备注** |
| 1 | 营业执照或事业单位法人证书副本 | 复印件加盖公章放入响应文件中。 |
| 2 | 法定代表人身份证明、身份证。 | 现场提供原件核查，响应文件中放入复印件加盖公章。（法人到场投标时须提供，授权人投标时无须提供） |
| 3 | 法人授权委托书、委托代理人身份证。 | 现场提供原件核查，响应文件中放入复印件加盖公章。 |
| 4 | 供应商如是生产厂家，须具有有效的医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证或备案凭证；供应商如是经销商须具有有效的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证。 | 复印件加盖公章放入响应文件中。 |
| 5 | 询价文件要求的其他材料。 | 复印件加盖公章放入响应文件中。 |

**注：以上所提供资料涉及有效期的均须在相应有效期内。复印件应清晰明了，公章须盖在空白处，不要遮挡重要数据，否则可能导致被评标小组判定不利于供应商的结果。**

**二、法人证明及授权委托**

1、法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书

法定代表人身份证明书

兹证明， 先生/女士在我公司任 职务，系我公司法定代表人。

特此证明

供应商全称（盖章）：

年 月 日

**附：法定代表人身份证复印件**

**2、法定代表人授权委托书**

致 （采购单位名称）：

兹委派我单位 （姓名）参加贵方组织的 (项目名称）采购活动，全权代表我单位处理本次报价中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对委托代理人的签名负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，直至本项目结束。被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。委托代理人无权再转委托。

特此委托。

法定代表人签字：

代理人（被授权人）签字：

供应商全称： （盖章）

日 期：

**附：**

**法定代表人身份证复印件**

**委托代理人身份证复印件**

## 三、投标函格式

致 （采购单位名称）：

根据贵方的询价公告和询价文件，我方兹宣布同意如下：

1.我方根据询价文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证于买方要求的日期内完成，并通过买方验收。

2.我方已详细审核全部询价文件，包括询价文件附件及更正公告（如有），我方正式认可并遵守本次询价文件，并对询价文件各项条款、规定及要求均无异议。

3.我方同意从询价文件规定的询价日期起遵循本询价文件，并在询价文件规定的询价有效期之前均具有约束力。

4.我方声明响应文件所提供的一切资料均真实无误、及时、有效，企业运营正常。由于我方提供资料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方同意按照贵方提出的要求，提供与询价有关的任何证据、数据或资料。

5.在参与本次项目询价中，我单位承诺：

（一）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（三）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）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（重大违法记录指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，不包括因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，但期限已经届满的情形）；

（五）我单位不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后，再参加该采购项目的其他采购活动的情形（单一来源采购项目除外）；

（六）与我单位存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他法人单位信息如下（如有，不论其是否参加同一合同项下的政府采购活动均须填写）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 相互关系 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人全称：（盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**四、诚信承诺书**

致 （采购单位名称）：

我单位在参加 项目的招标活动过程中，郑重承诺如下：

一、确保提供的一切材料均为真实、合法和有效。

二、不受让、租借他人资格、资质证书，不以他人名义投标；不以伪造、变造等其他方式弄虚作假，骗取中标。

三、我方中标后不进行转包、分包（专项分包应经采购人同意）。

四、不与招标人、招标代理机构或其他供应商串通投标。

五、不以向招标人、评审小组成员或其他相关人员行贿方式牟取中标。

六、在行使异议、质疑、投诉权利时，提供真实、合法、充分的材料，不捏造事实、伪造材料或以其他非法手段取得证明材料。

七、中标后，及时办理中标相关手续，并按照交易文件的约定，与招标人依法签订合同。

八、在履约过程中，严格按照交易文件及合同约定履行义务；除法律法规允许外，在价格、质量、工期（供货期）、人员组成等方面不做任何有悖于招标文件实质性内容行为。

九、一旦我方中标，我方保证按　　　　　　　　日历天的工期（施工项目填写工期）或服务期（服务项目填写总服务期），完成竞争性磋商文件和服务合同约定的全部服务工作，并提供相关项目资料。在服务过程中如发现转包、违法分包行为，招标人有权拒付我方服务费，并承担由此造成的一切后果和经济责任。

十、一旦我方中标，我方保证在规定的时间内由我方法定代表人亲自签订合同以及及时进场，并认真履行合同和其它各项承诺。派驻的项目负责人按照规定到岗、在岗。

十一、我方承诺：我方拟派项目负责人符合竞争性磋商文件规定，否则接受招投标行政监管管理部门依法进行的处罚。在履约过程中，严格按照相关法律法规规定执行。

以上内容我单位已仔细阅读并承诺，若有违反承诺内容的行为，自愿接受限制投标资格、记入不良行为记录、取消中标资格、扣除服务费等处罚或处理；给招标人或其他供应商造成损失的，自愿依法承担赔偿责任。

投标单位： （盖章）（投标文件中须盖单位公章）

法定代表人： （签名或盖章）

**日期：**  年 月 日

## 五、技术规格响应表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所投产品品牌与型号 | 询价文件要求 | 所投货物(服务)具体参数 | 偏离及其影响 | 备注 |
| 技术参数 | 技术参数 |
|  |  |  |  |  | **所投产品符合询价文件采购需求，成交后提供产品与投标产品一致** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注意：**

1、供应商必须将自己所投产品或服务真实、准确地填入“所投货物(服务)具体参数”中，不能只填写“响应”。在“偏离及其影响一”栏中填写“无偏离”或者“正偏离”或“负偏离”，同时加上**“所投产品符合询价文件采购需求，成交后提供产品与投标产品一致”**。如所投产品与“询价文件要求”的存在差异，须填写“偏离情况”，并将这些差异内容予以说明（必要时予以证明及佐证，为了便于评标专家翻找，请标注佐证材料的页码）。

2、如果供应商没有按前述要求去做，在项目评审中有可能被认为是不符合询价文件要求，可能被做出不利于供应商的评审。

**3、采购内容中参数标“★”项为必须满足项，如出现负偏离按照无效标处理。投标时标“★” 参数部分须提供相关证明材料予以佐证。**

供应商全称：（盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

## 六、质保及售后服务

1、货物免费质保期一览表（如果不同的部件质保期不同，应分别列明）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产制造厂家 | 免费质保期 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**2、售后服务**

供应商应提供全方位、有效而及时的技术支持和服务，主要包括：

(1)故障响应时间（指接到报修电话起赶到现场的时间）；

(2)接到报修后详细的故障响应方案；

（3）免费质保期满后的零配件、易损件内容及收费标准：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 零配件、易损件名称 | 规格型号 | 制造商 | 单位 | 数量 | 单价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

（4）售后服务能力一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 售后服务点 | 详细地址 | 技术人员名单 | 固定联系电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**3、售后服务承诺函**

**格式自拟**

## 七、询价文件要求的其他资料

**八、报 价 单**

**致 （采购单位名称）：**

我公司已认真阅读了贵方发出的“ ”（项目名称）询价文件，接受贵方“询价文件”中提出的各项要求，参与该项目报价。

1、电子疚治疗报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 仪器名称 | | | 服务期 |
| 电子疚治疗仪 | | |  |
| 投标报价 | 大写金额 |  | |
| 小写金额 |  | |

投标人全称： （盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

日期：

**2、电子疚治疗仪耗材报价表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **限价（元）** | **投标报价（元）** |
| 1 | 电子疚治疗仪耗材 | 份 | 12 |  |
| 合计 | | |  |  |

投标人全称： （盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

日期：

**九、中小企业材料**

**中小企业声明函（货物）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加 （单位名称）的 （项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. 电子疚治疗仪（标的名称），属于 工业 （所属行业）；制造商为 （企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于 （中型企业、小型企业、微型企业），
2. 电子疚治疗仪耗材（标的名称），属于 工业 （所属行业）；制造商为 （企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于 （中型企业、小型企业、微型企业），

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）： 日期：

从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**残疾人福利性单位声明函**

***（所投货物非残疾人福利性单位制造,请删除此件）***

本单位郑重声明，根据《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔 2017〕 141 号) 的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_ \_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物(由本单位承担工程/提供服 务)，或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物(不包括使用非残疾 人福利性单位注册商标的货物)。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**监狱企业证明材料**

***(所投货物非监狱企业制造,请删除此件）)***

自行拟定

单位名称（盖章）：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_