关于“洁净手术室综合监测服务”的采购公告

按照公正、公平、公开的原则，无锡市中医医院就“洁净手术室综合监测”向社会进行询价采购招标。特发此公告，欢迎具备相关要求的公司来院参与竞标。

一、项目具体要求如下：

（一） 项目要求：

每一年为一监测周期，按时出具监测报告，妥善保存监测数据并为用户保密。

（二） 其他要求（**商务条款需逐条响应**）：

1、时间保证：投标方需在指定的时间内进行监测并出具报告。

2、报告提供方式：提供书面报告一份。

4、验收标准：

投标方提供的检测服务必须符合我国最新颁布的与之相关的技术规范与标准，同时必须满足招标书中所列功能要求和投标方承诺的其它指标，检测报告要确保能通过相关部门各类检查。

5、出具报告时间：

投标方需在规定时间内提供检测报告，并送无锡市中医医院感染管理科。

6、付款方式：每年检测1次，检测报告验收合格一次性付款。

（三）本次协议期限：三年(2017年-2019年)

二、投标文件的组成及要求：

1、封面（注明正本或副本，以及项目名称）。

2、投标人有效期内企业法人营业执照副本复印件。

3、投标人有质量技术监督部门颁发的检验检测机构资质认定书复印件。

4、投标人法定代表人身份证复印件（身份证正反面复印件）。

5、投标人法定代表人授权委托书（法定代表人亲自参与投标的除外）。

6、报价人法定代表人授权代表身份证复印件（身份证正反面复印件）。

7、报价人有效期内的检察机关出具的行贿犯罪档案查询结果告知函（要求彩色打印）。

8、报价单一份,所报价格应含税费（格式见：附件一）。

9、承诺书（格式见：附件二）。

投标文件每张需加盖企业公章，并由企业法定代表人或法定代表人授权代表签字后方为有效，投标文件的份数为正本一份，副本三份，须装订成册后密封在标袋中，并在标袋密封处加盖公章，同时在标袋上注明项目名称：洁净手术室综合监测。

**投标文件（一正三副）请于2017年12月12日上午11：30时**前寄达无锡市中医医院医院感染管理科（以收到时间为准），开标时由无锡市中医医院医院感染管理科会同有关专家、监察、审计部门共同启封。

未按本须知要求密封、标记、投递的投标文件，无锡市中医医院有权拒绝接受。不符合上述要求的投标文件，投标方应对其后果负责。投标书不应有涂改、增删和潦草之处，如有必须修改时，修改处必须有法定代表人或法定代表人授权代表的签章。

三、综合说明：

1、各供应商在报价文件中所提供的资料均应是真实的，若有虚假，由其自行承担一切后果。

2、如未中标，院方恕不解释原因。

无锡市中医医院地址：无锡市中南西路8号，邮编：214071，

联系人：感染管理科 邵老师，电话：0510-88859999转15017

**附件一：报价单：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 级别 | 间 | 单价 | 备注 |
| 百级 | 1 |  |  |
| 万级 | 1 |  |  |
| 十万级 | 1 |  |  |
| 辅助区（万级） | 1 |  | 预麻室、无菌物品区 |
| 洁净走廊（万级） | 1 |  |  |

投标人名称（盖章） ：

法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：

**附件二：承诺书（格式）：**

**承诺书**

（投标人名称）在此承诺：

本公司保证对本项目（洁净手术室综合监测）所提供的服务内容、资质文件、检测报告全部真实可靠，否则将承担由此引起的一切后果和相应的法律责任。

投标人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：