浙江省肿瘤医院

议价文件

议价项目名称：手术室耗材

2024.11.12

**议价文件要求及说明**

浙江省肿瘤医院对部分手术室医用耗材进行议价采购，响应的供应商和响应文件要求如下。

1**、**供应商须具备合法的独立法人经营资质；供应商必须有企业的《营业执照》、《医疗器械经营许可证》或《生产企业许可证》和《医疗器械注册证》等符合国家相关要求的证件；具有各级代理授权书，包括国内生产企业或进口产品的国内总代理商或唯一指定代理商、浙江省级代理商、区域代理商。所有证照均需齐全、在有效时间内、且无超范围经营现象，并加盖公章。

2、供应商可根据自身的经营范围和情况，选择报一个采购目录或多个采购目录，但报价单上的类别序号必须与医用耗材议价目录类别序号一致（如部分项目不作报价，可删除，但不得修改目录上类别序号）。3、请在11月18日17点之前将附件一（手术室医用耗材阳光采购最低价格单）电子版发到邮箱：[zlyyhccg@163.com](mailto:zlyyhccg@163.com)。正确填写两定平台代码，产品规格型号请填上实际产品型号，单价则是填写阳光采购最低价，以便我们核对整理。

4、请在11月18日17点之前将响应文件交到11号楼2楼采供中心库房。按附件的顺序装订成册（一式二份），装订顺序：价格单、《法定代表人授权委托书》、授权代表身份证复印件、《产品质量与服务承诺书》、《清廉医院共建协议》、供应商及产品资质文件。响应文件袋上应标注“供应商名称、联系方式”并加盖供应商公章。

5、请在装订之前将响应文件扫描并制作成PDF文件，在11月18日17点之前将电子版发到邮箱：[zlyyhccg@163.com](mailto:zlyyhccg@163.com)。

2024年11月12日

**附件二：**

# 法定代表人授权委托书

浙江省肿瘤医院：

兹委派我单位 先生/女士，身份证号： ，联系方式：固定电话 ，手机号 ，代表我公司参加贵院此次医用耗材议价，全权处理谈判过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书共1份1页，必须由本公司法定代表签字或盖章，并加盖本公司公章方为有效。复印无效

响应单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

**附件三：**

请附受委托人身份证复印件（正反）

**附件四：**

**产品质量与服务承诺书**

**浙江省肿瘤医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接需方电话通知后三个工作日内到货（特殊情况另议），并负责货物搬运入库。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所以业务并追究由此造成的损失。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 本公司保证销售的货物，对其具有完全独立的知识产权或者已经合法取得该知识产权并有权授权医院合理使用，如院方在使用、利用本公司销售的产品时遭致第三方侵权索赔的，其赔偿的经济和法律责任由本公司承担。此纠纷，在院方所在地法院按照中国法律解决。
6. 公司承诺此次招标报价不高于公司在省内其他医院的供货价。如遇该医用耗材在省内任何医院价格调整低于我院采购价时，应第一时间提供最新调价。
7. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

响应单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

**附件五：**

**廉洁共建协议书**

**甲方**（ 医院）：

**乙方**（企业、供应商）：

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医院与企业购销 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，经甲、 乙双方协商，就清廉医院共建事宜达成如 下协议：

**一、** **甲方的权利与义务**

1.甲方有权对乙方提供的产品或服务进行质量、价格、 供应等方面的监督和评估。

2.甲方承诺在合作过程中遵循公开、公平、公正的原则， 不收受乙方任何形式的回扣、贿赂或其他不正当利益。

3.甲方工作人员应严格遵守医院管理规定，不得以任何 形式向乙方索要现金、有价证券、礼品礼金或其他不正当利 益等。

4.甲方应建立和完善内部监督机制，加强对员工的纪法 与职业道德教育。

**二、** **乙方的权利与义务**

1.乙方应保证所提供的产品或服务符合国家相关标准 和行业规范，符合双方合同约定，保证质量，合理定价。并 积极配合甲方的监督和检查，如实提供所需的信息和资料。

2.乙方不得采取任何形式的不正当竞争手段，包括但不 限于商业贿赂、虚假宣传、侵犯商业秘密、搭售或附加不合 理条件、诋毁竞争对手、投标中的串标行为等。

3.乙方承诺在合作过程中不向甲方员工提供任何形式的 回扣、贿赂或其他不正当利益。

4. 乙方应当指定医药代表洽谈业务，并承担员工的监 督、教育等管理责任，严格遵守甲方《医药代表管理办法》 等医院规章制度，践行“ 三定一有”（ “定时、定点、定人、 有预约” ）接待规定。

5. 乙方应严格遵守甲方《企业和供应商不良行为记录 和黑名单管理制度》，如有违反有关法律法规、规章、标准、 规定、制度以及诊疗规范等行为， 自愿服从配合相应处理。

**三、违约责任**

1.如甲方发现乙方有违反本协议的行为，甲方有权立即 终止合同合作，并依法追究乙方的违约责任。

2.如乙方发现甲方员工有索贿、受贿等违反本协议的行 为， 乙方应立即向甲方举报， 甲方应依法依规严肃处理。

**四、其他**

本协议一式两份， 甲乙双方各执一份， 自双方签字盖章 之日起生效。未尽事宜， 甲乙双方可另行协商解决。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法定代表人（负责人）： 法定代表人（负责人）：

经办人签名： 经办人签名：

年 月 日 年 月 日