**河南省胸科医院基础操作教学模型采购项目**

**公开议价文件**

**项目编号：HNSXKYYZBB-YN-2025-016**

**采购人：河南省胸科医院**

**2025年1月**

**第一章 公开议价公告**

 **河南省胸科医院基础操作教学模型采购项目**

**公开议价公告**

一、项目名称：

河南省胸科医院基础操作教学模型采购项目。

二、项目范围及内容：

基础操作教学模型1批。

三、项目预算：

人民币20万元。

四、供应商资格要求：

（一）供应商应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

1、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

（三）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

（四）本项目不接受联合体参与。

五、获取公开议价文件

（一）时间：2025年1月26日至2025年2月5日，每天上午08:00至12:00，下午12:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）。

（二）方式：将资料清单（见公告末尾）纸质版加盖公章，扫描PDF版发至邮箱zbb65662712@163.com。

六、发布公告的媒介

本次公开议价公告在河南省胸科医院官网发布。

七、公开议价的时间及地点另行通知。

八、联系事项

联系地址：河南省胸科医院招标办公室（郑州市纬五路一号）

邮 编：450008

联系人：李老师

联系电话：0371-65662712

邮箱：zbb65662712@163.com

九、监督部门及电话：河南省胸科医院监察室65662810、65662967

[资料清单](https://www.hnxkyy.com.cn/UploadFiles/file/20230712/20230712112541_7568.docx%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.hnxkyy.com.cn/_blank)

议价文件

1. **项目资料表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内容** |
| 1 | 采购人名称：河南省胸科医院联系人：李老师联系电话：0371-65662712地址：郑州市金水区纬五路一号 |
|  2★ | 响应文件份数：纸质文件一正二副(胶装、带封皮),U盘拷贝电子版（带红章）一份 （PDF格式）。温馨提示：电子扫描版响应文件命名方式为：项目名称 + 公司名称全称 + “响应文件”例：氩气工作站-河南XXX有限公司-响应文件纸质响应文件可在书脊上标明项目名称、供应商单位名称。 |
|  3★ | 公开议价时间：议价时间另行通知公开议价地点：议价地点另行通知 |

1. **采购需求**
2. **技术要求**

**（一）灌肠训练模型（3个）**

1.模拟长期卧床病人或者年老无力的排便病人。

2.仿真人尺寸、解剖结构准确，可模拟标准的灌肠体位。

3.可以注射甘油或肥皂水进行灌肠,灌肠完成后，肠内积液可从腹部侧方的排液管排出。

4.腹壁可打开，可从透明的肠内看到灌肠导管的末端。

5.将模拟粪便放入肠内，再用恰当的技巧进行人工取便。

6.提供CMA无毒无公害认证证书和同系列产品检测报告。

7.主要配置清单：高级灌肠和辅助排便训练模型，1台；底板及调节输液架，1套；灌肠袋，1个；灌肠管，1根；专用灌肠器，1个；模拟粪便盒，1套；豪华便携式铝塑箱，1个。

**（二）高级瘘管造口术护理模型（1个）**

1.腹部有进行造口术的腹部手术切口（腹部旁正中切口）以及回肠造瘘口和结肠造瘘口。

2.结肠造瘘口和回肠造瘘口的设计精确，能够提供真实的训练环境。

3.结肠造口能够进行术后造口的扩大练习，造口冲洗练习，安装护理粪袋和灌肠练习。

4.粘稠的人造粪便可以用水稀释。

5.造口采用柔软材质制成，可达到最为真实的触感，回肠造瘘口可进行管饲练习。6.主要配置清单：高级瘘管造口术护理模型，1台；豪华便携式铝塑箱，1个。

**（三）男性导尿模型人（3个）**

1.根据男性内外生殖器解剖结构设计，可练习会阴护理。

2.具有精细的解剖结构：男性尿道3个狭窄处,分别位于尿道内口、尿道膜部和尿道外口。2个弯曲:①耻骨下弯，②耻骨前弯。

3.导尿管通过尿道外口插入尿道，进入膀胱，导尿管通过尿道外口、膜部、尿道内口时，有真实的阻力，当导尿管进入膀胱时，会有模拟尿液流出。

4.可摆放侧卧位，实现大量不保留灌肠、小量不保留灌肠、清洁灌肠和保留灌肠等多种灌肠训练，可进行造瘘口引流术护理，包括回肠造瘘口和结肠造瘘口。

5.肌肉注射：可进行双侧股外侧肌和臀部肌肉注射。

6.尿道口为仿真矢状缝开口。

7.可以模拟真菌感染皮损功能，练习皮肤真菌感染的采样镜检操作。模型贴片可贴敷于真人表皮或各类模拟人表面，方便使用；皮损表面模拟皮屑可根据需要自由加减。

8.皮损：贴片中心处可见斑片状红色皮损，边界清除，边缘不规则，中央区域消退，呈类环形；皮损表面附有白色膜状碎屑，模拟皮肤真菌感染形成的鳞屑，可用刀片刮下后制片。

9.可使用钝刀刮取皮损边缘处的皮屑，取适量皮屑置于载玻片上压片。

10.主要配置清单：高级男性导尿模型，1台；可换臀大肌注射块，2块；可换股外侧肌注射块，2块；帆布手提包，1个。

**（四）女性导尿模型人（3个）**

1.大腿处于外展位，包括膀胱、尿道、尿道括约肌等解剖结构。

2.小阴唇可以向两旁分开以暴露阴蒂、尿道口及阴道口，导尿管插入尿道，通过尿道括约肌进入膀胱时，有真实的阻力与压力，进入膀胱时，有模拟尿液流出，可进行膀胱冲洗操作练习。

3.可进行造瘘口引流术护理，包括回肠造瘘口和结肠造瘘口。

4.可摆放侧卧位，实现大量不保留灌肠、小量不保留灌肠、清洁灌肠和保留灌肠等多种灌肠训练。

5.肌肉注射：可进行双侧股外侧肌和臀部肌肉注射。

6.可以模拟真菌感染皮损功能，练习皮肤真菌感染的采样镜检操作。模型贴片可贴敷于真人表皮或各类模拟人表面，方便使用；皮损表面模拟皮屑可根据需要自由加减。

7.皮损：贴片中心处可见斑片状红色皮损，边界清除，边缘不规则，中央区域消退，呈类环形；皮损表面附有白色膜状碎屑，模拟皮肤真菌感染形成的鳞屑，可用刀片刮下后制片。

8.可使用钝刀刮取皮损边缘处的皮屑，取适量皮屑置于载玻片上压片。

9.主要配置清单：高级女性导尿模型，1台；可换臀大肌注射块，2块；可换股外侧肌注射块，2块；帆布手提包，1个。

**（五）静脉血液循环系统（4台）**

1.自带锂电池，可用于野外培训或考核，可兼容市面上其他厂家静脉手臂。

2.自带血液存储空间，不需外接模拟血袋；循环设备具有凹槽设计，操作时可固定穿刺手臂左右不移动。

3.可模拟静脉血液循环，穿刺时有回血。

4.自带“智灵键”，同一按键在不同状况下具备不同功能。

5.可对系统进行“一键式”快速注液、快速清洗和排空。

6.手臂上分布的多条主要静脉血管系统，如头静脉、贵要静脉，可进行静脉的注射、输液（血）、抽血等穿刺功能训练。

7.可进行三角肌部位的肌肉注射，上肢可旋转180度，可模仿真人手臂能转动，便于穿刺练习，进针有明显的落空感，正确穿刺有回血产生。

8.静脉血管和皮肤的同一穿刺部位可以经受几百次反复穿刺且不渗漏，静脉血管和皮肤都可更换，简单方便，经济实用。

9.主要配置清单：高级静脉血液循环装置，1台；电源适配器，1个；静脉穿刺手臂模型，1个；底板及调节输液架，1个；润滑粉，1盒。

**（六）动脉血气穿刺模型（6个）**

1.自带锂电池，可用于野外培训或考核，可兼容市面上其他厂家动脉手臂。

2.自带血液存储空间，不需外接模拟血袋；循环设备具有凹槽设计，操作时可固定穿刺手臂左右不移动。

3.可模拟动脉血液循环，触及动脉时有动脉搏动，动脉搏动速度可调，穿刺时有回血。

4.系统自带“智灵键”，同一按键在不同状况下具备不同功能（需提供图例证明文件并加盖厂家公章）。

5.可对系统进行“一键式”快速注液、快速清洗和排空（需提供图例证明文件并加盖厂家公章）。

6.手臂上分布有桡动脉和尺动脉，可进行动脉穿刺抽血等功能训练。

7.可用气囊打气模拟真实的动脉压及动脉搏动，进针有明显的落空感，正确穿刺有明显的动脉喷射。

8.可进行三角肌部位的肌肉注射，上肢可旋转180度，可模仿真人手臂能转动，便于穿刺练习，皮肤和动脉血管可更换，简单方便，经济实用。

9.主要配置清单：高级动脉血液循环装置，1台；电源适配器，1个；动脉穿刺手臂模型，1个；底板及调节输液架，1个，润滑粉，1盒。

**（七）注射模型（2个）**

1.模块分为表皮层、皮下组织及肌肉层。

2.可穿戴式设计，增加操作的真实感。

3.可进行皮内注射、皮下注射、肌肉注射操作训练。

4.可用真实液体进行各种注射，使用后可将液体挤干。

5.主要配置清单：多功能肌肉注射模块（3块），1台；豪华便携式铝塑箱，1个。

**（八）静脉仿真模型（2个）**

1.手臂上分布的多条主要静脉血管系统，如头静脉、贵要静脉，可进行静脉的注射、输液（血）、抽血等穿刺功能训练。

2.可进行三角肌部位的肌肉注射，上肢可旋转180度，可模仿真人手臂能转动，便于穿刺

3.进针有明显的落空感，正确穿刺有回血产生。

4.静脉血管和皮肤的同一穿刺部位可以经受几百次反复穿刺且不渗漏。

5.静脉血管和皮肤都可更换，简单方便，经济实用。

6.产品具备智慧教学功能。

6.1.手机靠近设备即可自动感应，即可进入静脉穿刺智慧教学助手功能。

6.2.可进行多功能静脉穿刺输液手臂模型的使用学习。

6.3.可进行理论知识考核，系统能够自动生成报告。

7.主要配置清单：多功能静脉穿刺输液手臂模型，1台；底板及调节输液架，1套；可换血管，1套；可换手臂皮肤，1套；可换三角肌注射块，1块；一次性防水尘布垫，1包。

**（九）护理模型人（5个）**

1.四肢关节可左右弯曲，旋转，上下活动，头颈部和下颌关节可活动，可练习穿换衣服，洗脸，洗头，眼、耳清洗滴药、冷热疗法，包扎、换药等护理操作。

2.上下固定的假牙，可进行口腔护理操作训练。可经口气管插管，支持口对口、简易呼吸器对口等多种通气方式；听诊检测插管位置。颈部有气管切开伤口，可放入气管套管，进行气管切开护理。

3.经口咽、鼻咽插入吸痰管，模拟吸痰操作。具有鼻中隔，可练习鼻导管给氧，口面罩给氧等。经口鼻插入鼻饲管或胃管，进行鼻饲喂养、给药，洗胃、胃肠减压操作训练，支持腹部听诊检测插管位置，插管成功后可抽吸出胃液。

4.可进行手臂静脉穿刺、注射、输液（血）训练，静脉仿真度高，手感真实，穿刺正确有明显的落空感，可进行反复多次训练。

5.可进行双侧三角肌肌肉和皮下注射、双侧股外侧肌和臀部肌肉注射，能够直接注入模拟药液，可反复多次训练，更换方便。

6.可进行胸腔穿刺和腰椎穿刺训练。

7.模拟人可摆放不同的体位，实现大量不保留灌肠、小量不保留灌肠、清洁灌肠和保留灌肠等多种灌肠训练。可进行男性导尿、留置尿管和膀胱冲洗操作训练，导尿成功后可导出模拟尿液。可进行回肠造瘘口和结肠造瘘口引流术护理。

8.胸腔皮肤可打开，可观察到支气管、肺、胃等胸腔重要器官解剖结构。

9.可与创伤模块更换，模拟身体四肢创伤、开放性骨折、断裂处理、皮肤烧伤，进行创伤部位的清洗、消毒、止血、包扎、固定、搬运等操作训练。

10.包括以下创伤伤口：

10.1大腿外伤切开缝合伤口护理

10.2大腿皮肤裂伤护理

10.3大腿感染性溃疡护理

10.4足坏疽，第1、2、3足趾和足跟压疮（褥疮）护理

10.5小腿截肢残端伤口护理

10.6上臂截肢伤口护理

10.7胸壁切开缝合伤口护理

10.8腹壁切开缝合伤口护理

11.护理技能评分

11.1至少可以进行以下护理技能评分：口腔护理、气管插管、吸痰、洗胃、静脉输液、胸腔穿刺、腰椎穿刺、灌肠、导尿。

11.2具有手机端，不限手机系统，自动更新同步评分表库。

11.3可进行手机端技能考核，自定义评分间隔，系统能够自动统计成绩，具有岗位胜任力数据分析、考核过程回顾；需现场演示或提供视频演示证明该项功能。

11.4具有考核记录，可以显示设定时间段内考核记录，可以根据日期或分数进行排序。

11.5具有岗位胜任力数据分析，通过可视化数据分析，只管查看岗位胜任力，需现场演示或提供视频演示证明该项功能。

11.6具有正式的ICP备案号。

12.主要配置清单：高级全功能护理培训模拟人，1台；衣裤，1套；缝合胸壁、缝合腹壁，各1块；大腿切开缝合、裂伤、溃疡，各1块；足坏疽和压疮，1个；上臂残端、小腿残端，各1个；可换三角肌、前臂、手背注射，各2快；可换臀大肌、股外侧肌注射，各2块；可换女性外生殖器（含连接管道4个），1套；输液袋及连接管道，1套。

**二、商务要求**

1.特定资格：无

2.到货期：合同签订后**30日历天**

3.是否接受进口产品：**否**

4.质保期：**≥3年**（供应商需明确具体年数）

5.履约保证金：无

6.付款方式：

6.1．合同签订后，设备交付，使用运行正常，验收合格之后，院方向供应商支付合同总价的**95%**货款。

6.2．余下的**5%**货款于质保期满后，依据议价文件，所承诺的优惠条件、售后服务计划、培训计划等执行到位后，按规定程序办理支付手续，一次性付清。

# 第四章 响应文件格式

**封面格式**

**（项目名称）**

**响 应 文 件**

**编号：**

**供应商：（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**年 月**

第一部分资格证明文件

###

### 一、法定代表人授权委托书

 本授权书声明：注册于（注册地址名称）的(供应商全名)的在下面签字的 　　　　　(法定代表人姓名、职务)代表本公司授权（单位名称）的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就项目编号为 （项目编号）的（项目名称）的响应及合同执行，以本公司名义处理一切与之有关的事务,其法律后果由我方承担。

委托代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） |

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正反面） |

供应商（盖章）：

法定代表人（个人签字或盖章）：

委托代理人（个人签字）：

日  期： 年 月 日

###

### 二、具有独立承担民事责任的能力

提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件

###

### 三、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

提供下列资料之一作为财务状况证明资料：

1. 2023年度经会计师事务所或者审计机构审计的财务报告；
2. 基本开户银行出具的有效资信证明。

###

### 四、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

河南省胸科医院：

我方在此声明，我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 五、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

**1、附最近一年任意一个月的缴纳税收的凭据；**

1）纳税证明须提供缴费银行单据或税务机关出具的证明作为证明材料；

2）供应商近半年零缴税，须提供近半年税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满半年的企业，零缴税仅须提供成立以来税务系统纳税申报截图；

3）成立时间未超过 1 个月的一般纳税人，或者未达到季报周期的小规模纳税人，提供合理说明；

4）供应商依法免税，应提供依法免税的相应证明文件。

**2、附最近一年任意一个月的缴纳社会保险的凭据；**

供应商不需要缴纳社保的，需提供能够有效证明其属于国家允许不缴纳社保的相关证明文件。

###

### 六、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

河南省胸科医院：

我方在此声明，在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。响应产品在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故。我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 七、信用记录

根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

### 八、无关联关系声明

河南省胸科医院：

我单位承诺：我单位不存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动。”的情况。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

第二部分商务、技术文件

### 一、报价一览表

项目名称：

 金额单位：元

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写： |
| 小写： |
| 数量 |  |
| 产地 |  |
| 交货期 |  日历天 |
| 质量标准 | 符合国家合格标准 |
| 质保期 |  年 |
| 其他声明 |  |

注：1、总报价超过项目预算金额按无效响应处理。

2、总报价为报价人所报出的本项目全部价格之和，报价币种为人民币，总报价中已包含税收，设备及安装工程为交钥匙价格，我院不负责运输、装卸、安装调试及其他设备正式验收交付前的伴随发生费用。

3、报价人所报货物中如涉及专利，专利费报价人须单列，并承诺所报价项目如成功所涉及专利不会给采购人带来任何经济纠纷。

4、上述表中如涉及英文，均应配备相应的中文翻译。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**二、报价明细表**

## 2.1 分项报价表

金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 产品品牌 | 产品型号 | 产地 | 制造商名称 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价（大写）：  （小写）：  |  |

注：分项报价表须与采购需求中配置清单一致（若有配置清单）。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 2.2 备件、专用工具和消耗品价格表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 （元） | 产地 | 制造商名称 |
|  |  |  | 　 | 　 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
|  |  | 　 | 　 | 　 |  |  |

注：1、供应商应对上述内容进行如实填报，不得有虚报或者瞒报现象。

2、若没有备品备件或耗材，可在此表中写无或不提供此表。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 三、供应商承诺函

## 3.1 响应承诺函

致河南省胸科医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据本项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在响应截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加响应以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控

股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动行为。

四、参加本次采购活动，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、检测等服务的行为。

五、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、供应商参加本次政府采购活动要求在近三年内供应商和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、参加本次采购活动，不存在联合体响应。

八、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

  九、如本项目议价过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合议价文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

    十、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

   （一）撤销响应文件的；

   （二）在采购人确定成交人以前放弃成交候选资格的；

   （三）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定与采购人签订合同；

   （四）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定交纳履约保证金；

   （五）在响应文件中提供虚假材料谋取中标；

   （六）与采购人、其他供应商恶意串通的；

   （七）供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 3.2 反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在本次采购活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与采购的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 四、采购需求偏离表

4.1 技术要求偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号****（议价文件中技术要求条款号）** | **技术要求** | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：**请根据“第三章 采购需求”部分里的“技术要求”中的条款号， 逐 条 响 应 议价文件中的技术要求**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附技术证明材料

4.2 商务要求偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号****（议价文件中商务要求条款号）** | **商务要求** | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：商务要求为采购文件中的实质性要求， **有一条负偏离，则视为无效响应**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 类似业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同签订时间 | 使用单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：后附近3年业绩证明材料（完整清晰的合同扫描件或复印件）**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附合同等相关证明材料**

###

### 六、供货实施计划

###

### 七、售后服务方案

###

### 八、培训计划

### 九、优惠承诺

## **十、供应商认为需要提供其他资料**