**单一来源采购文件**

**编 号：XHDY2024004**

**采购单位：常州市新北区奔牛人民医院**

**采购内容：奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目**

**常州新禾招投标有限公司**

**二〇二四年三月**

**第一章 单一来源谈判邀请**

常州新禾招投标有限公司受常州市新北区奔牛人民医院的委托，对奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目进行采购，兹邀请南京凯熹医学检验实验室有限公司参加报价和谈判。

**一、项目基本情况**

1. 项目编号:XHDY2024004
2. 项目名称:奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目
3. 预算金额:195元/例
4. 最高限价:195元/例
5. 采购需求:本项目是奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目，详情见采购内容。
6. 本项目不接受联合体。
7. **申请人的资格要求**
8. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
9. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
10. 本项目的特定资格要求：

（1）未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；

（2）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（包含法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司），不得参加同一合同项下的政府采购活动。

（3）采购人的其他特定资格要求：无。

**三、获取单一来源采购文件**

1. 时间: 2024 年3月 20日至2024年3月26日
2. 方式:单一来源采购公示无异议后，常州新禾招投标有限公司从现场发放单一来源采购文 件，谈判现场交纳采购文件费用。
3. 地点:常州市武进区淹城丰乐坊11号—常州新禾招投标有限公司
4. 售价:人民币500元/份（现金、微信或支付宝）,采购文件售后一概不退。

**四、提交响应文件截止时间、开标时间和地点**

递交截止暨开标时间: 2024年3月29日下午14:30(北京时间)

地点:常州市武进区淹城丰乐坊11号—常州新禾招投标有限公司

**五、其他补充事宜**

1.报名时需提供资料：

（1）报名申请表（加盖公章，格式后附）

（2）企业营业执照（复印件加盖公章）

以上资料齐全、符合要求的由代理机构发放谈判文件。

2.本项目不召开标前答疑会。供应商对谈判文件如有疑问，请将疑问于响应文件提交截止期2日前以书面形式向常州新禾招投标有限公司提出。

3.有关本次采购的事项若存在变动或修改，常州新禾招投标有限公司将通过补充或更正形式在网站上发布，因未能及时了解相关最新信息所引起的失误责任由供应商自负。

4.响应文件制作份数及要求

（1）正本份数:1份，副本份数:2份，胶装成册,未提供完整的视为无效投标。

（2）正本和副本合并密封或独立密封，由供应商根据实际情况自行确定。

（3）不论供应商成交与否，响应文件均不退回。

**六、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:常州市新北区奔牛人民医院

地址:常州市新北区天禧桥南路92号

2.采购代理机构信息
名称:常州新禾招投标有限公司
地址:常州市武进区淹城丰乐坊11号
联系人:王先生

联系方式:0519-80588588

3.项目联系方式

项目联系人:李女士

电话:0519-80588588

**报名申请表**

项目名称：

编号：

|  |
| --- |
| 供应商（盖章）： |
| 现委托\_\_\_\_\_\_参与常州新禾招投标有限公司此项目的报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须供应商在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。 法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收采购文件指定电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构报名时现场填写** |
| 报名时间： |
| 被授权人签字： |

**\*注：供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

**政府采购供应商信用承诺书**

为维护公开、公平、公正的政府采购市场秩序，树立诚实守信的供应商形象，本单位在参与政府采购活动中,自愿作出以下承诺：

一、严格遵守国家法律、法规和规章，全面履行应尽的责任和义务，全面做到履约守信，具备《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件。

二、本单位已经阅读并充分理解《常州市政府采购供应商信用管理暂行办法》，自愿按照《常州市政府采购供应商信用管理暂行办法》规定，发生失信行为将记录并公开到“信用常州”、常州市政府采购网。

三、本单位提供给注册登记部门、行业管理部门、司法部门、行业组织以及在政府采购活动中提交的所有资料均合法、真实、有效，无任何伪造、修改、虚假成份，并对所提供资料的真实性负责。

四、严格依法开展生产经营活动，主动接受行业监管，自愿接受依法开展的日常检查；违法失信经营后将自愿接受约束和惩戒，并依法承担相应责任。

五、承诺本单位自觉接受行政管理部门、行业组织、社会公众、新闻舆论的监督。

六、承诺本单位自我约束、自我管理，重合同、守信用，不制假售假、商标侵权、虚假宣传、违约毁约、恶意逃债、偷税漏税、价格欺诈、垄断和不正当竞争，维护经营者、消费者的合法权益。

七、承诺本单位在信用中国（江苏）网站中无违法违规、较重或严重失信记录。

八、承诺本单位提出政府采购质疑和投诉坚持依法依规、诚实信用原则。

九、根据政府采购相关法律法规的规定需要作出的其他承诺。

十、承诺本单位若违背承诺约定，经查实，愿意接受行业主管部门和信用管理部门相应的规定处罚，承担违约责任，并依法承担相应的法律责任。

十一、承诺本单位同意将以上承诺事项上网公示，违背承诺约定行为将作为失信信息，记录到常州市公共信用信息系统，并予以公开。

承诺单位（盖章）：

法定代表人（负责人）：

年 月 日

**第二章　谈判须知**

**1.总则**

1.1适用范围

本采购文件适用于前文所述的项目。

1.2当事人

1.2.1采购人:详见第一章。

1.2.2供应商:指按照本文件规定获得采购文件并参加采购谈判的供应商。

**2.合格的供应商**

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

**\*3.响应文件的组成和顺序**

供应商编写的响应文件应包括报价部分、商务部分和技术部分内容。

**3.1报价部分**

3.1.1供应商声明函

3.1.2报价表

1）供应商的报价详见报价一览表；

2）供应商在报价时应充分考虑服务内的市场因素和成本变化状况的风险；

3）响应文件中的报价为首次报价，在协商过程中仍有多次报价机会，届时请供应商做好报价准备。

**3.2商务部分（提供复印件加盖供应商公章）**

\*3.2.1营业执照副本(“三证合一”的营业执照副本）或事业单位法人证书复印件加盖公章。

\*3.2.2法定代表人身份证明书或授权委托书原件。

3.2.3上一年度的财务状况（资产负债表和利润表）或由会计师事务所出具的审计报告和所附已审财务报告资料复印件加盖公章。【供应商成立不满一年的不需提供】

3.2.4近一年任意月份依法缴纳税收的相关材料复印件加盖公章。【提供相关主管部门证明或银行代扣证明】

3.2.5近半年任意月份缴纳社会保障的相关材料复印件加盖公章。【提供相关主管部门证明或银行代扣证明】

3.2.6具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。

3.2.7参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

**注:以上加“\*”材料若不符合投标资格要求（或资料不齐全、资料不合格），则资格审查不通过。**

**3.3技术部分**

3.3.1技术要求响应及偏离表；

3.3.2项目技术方案、质量保证、服务承诺等。

**\*4.响应文件的编制要求**

4.1供应商应仔细阅读采购文件所有内容，按采购文件的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性及正确性，以使其响应文件对采购文件做出实质性响应，否则，其报价将被拒绝。

4.2供应商必须依照采购文件提供的表式和要求制作。

4.3供应商按采购文件的规定，编制响应文件“正本”1份、“副本”2份。响应文件正本和副本如有不一致之处，以正本为准，响应文件须法人代表或授权代表签署。

4.4响应文件正本与副本均应使用A4纸统一装订且均应使用不能擦去的墨水打印或书写，由供应商法定代表人或其授权委托人亲自签署并加盖法人单位公章。

4.5响应文件应无涂改和行间插字，除非这些删改是根据代理机构指示进行的，或者是供应商造成的必须修改的错误，但修改处应由响应文件签字人签字证明并加盖印鉴，否则修改无效。

**5.响应文件密封和递交**

5.1响应文件应于谈判邀请规定的时间之前递交至指定的地点。

5.2响应文件应装入封袋，封面注明：采购文件编号、供应商名称、地址、电话，封口处加盖供应商公章。

**6.协商**

在采购文件规定的递交响应文件截止时间后，常州新禾招投标有限公司组织具有相关经验的专业人员与供应商商定合理的成交价格、服务范围及要求等内容保证采购项目质量。

**7.出现下列情形之一的，终止采购活动：**

　7.1因情况变化，不再符合规定的单一来源采购方式适用情形的；

　7.2出现影响采购公正的违法、违规行为的；

　7.3报价超过采购预算的。

**8.成交结果公告及成交通知书**

8.1采购人或者采购代理机构应当自成交单位确定之日起2个工作日内，在省级以上财政部门指定的媒体上公告成交结果，成交通知书将同时发出，成交公告期限为1个工作日。

8.2成交通知书发出后，采购人放弃采购结果或者成交单位放弃中标，均应当承担相应的法律责任，且不影响成交服务费的支付。

8.3采购代理机构及采购人对未成交单位不承担解释未成交原因的义务。

**9.采购代理机构服务费**

本项目代理费由成交单位支付，代理服务费按成交金额\*标准收费费率进行计算。成交单位应在合同签订前将成交服务费付至常州新禾招投标有限公司指定账户。

采购代理服务收费标准

|  |  |
| --- | --- |
| 服费　　　 务　 类率　 型成交金额（万元） | 服务采购 |
| 100以下 | 1.5% |
| 100-500 | 0.8% |
| 500-1000 | 0.45% |
| 1000-5000 | 0.25% |
| 5000-10000 | 0.1% |
| …… | …… |

采购代理服务收费按差额定率累进法计算。例如：某项目采购代理业务成交金额为200万元，计算采购代理服务收费额如下：

100万元×1.5%=1.5万元

（200-100）万元×0.8%=0.8万元

合计收费=1.5+0.8=2.3（万元）

代理服务收费按上述计算方法不足人民币3000元的，按人民币3000元收取。

**10.合同的签订**

10.1采购人与成交供应商应当在成交通知书发出之日起30日内，按照采购文件确定的合同文本以及采购标的、规格型号、采购金额、采购数量、技术和服务要求等事项签订采购合同，并由成交单位交至常州新禾招投标有限公司备案，否则按放弃处理。

10.2采购人不得向成交供应商提出超出采购文件以外的任何要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商订立背离采购文件确定的合同文本以及采购标的、规格型号、采购金额、采购数量、技术和服务要求等实质性内容的协议。

10.3签订合同及合同条款应以采购文件和成交单位的响应文件及其澄清文件为依据。

10.4成交单位无正当理由未按期签订采购合同的，视为自动放弃中标资格，并承担违约责任。

1. **采购内容及要求**

受常州市新北区奔牛人民医院的委托，常州新禾招投标有限公司作为招标代理机构，就其单位所需的奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目进行单一来源采购。

1. **项目内容**
2. 项目名称:奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目
3. 项目预算:195元/例
4. 最高限价:195元/例

**二、商务要求**

**1.项目交付地点**：常州市新北区奔牛人民医院指定交付地点。

**2.结算方式：**第三方医学检验检测项目由本院收费系统统一收费，每月临床科室外送且检测结果经过相关科室确认，检验科汇总工作量，经财务科审定，按照财务管理工作标准和要求，予每季度末给予结算。

**3.服务期**：三个月。（如新北区卫健局未如期统一采购，本项目服务期可延期至2024年底。）

**三、技术服务要求**

1、配合采购人，完成标本检测工作，满足临床需求；在医护人员的指导下，专人和对接科室完成标本交接工作；按照国家相关法律、法规的要求，保证检测准确性，在约定时间交接标本、运送、检测工作。

2、每周七天（周一到周日）到采购人指定地点接收标本且上门时间按采购人要求执行。

3、对于委托方所提供标本的相关信息负有保密责任，但因相关法律、法规的明确规定，必需向有关国家机关、政府部门及公众披露的除外；收取标本时，需对标本的完好性进行核查，对不合格的送检标本有权拒收。

4、双方约定时间发送报告，并将已检验标本及检验报告按照行业规范化要求保存适当时间，所有检查结果均能满足溯源要求。

5、所使用的试剂、检测方法必需符合国家标准。

6、所申报项目的检测方法为业内公认或国际通用的检测方。

7、供应商需提供送检项目的危急值管理方案及报告流程。

8.每项检测项目有SOP文件，以指导工作人员正确操作。

9.检验人员须获得临床医学检验技术相应资质。

10、供应商能向采购人提供通过互联网查询和打印检验结果，实现数据共享。

11、提供专人、专车负责送检标本的安全运输且具备冷链运输能力，按双方约定的时间到委托方取送样本，避免发生样本损坏、丢失、信息混乱等意外事件，实验室物流人员使用专用标本运输箱存放标本进行运输，途中标本安全和生物安全由承接实验室全面负责。

12、提供专人运送委托方耗材交接给医护人员，保证医疗工作顺利开展。

13、保证医疗物品供应安全，达到卫生行业标准。

14、出报告时间：自标本采集后不超过24 小时；急诊患者常规生化不得超过8小时。

**四、验收标准**

参照政府采购相关法律法规及医院内控制度，供应商应符合国家室间质评相关标准及要求。服务期内，供应商应配合接受至少一次由采购人或采购人行政主管部门组织的项目运行评估，含： 组织管理、质量保证、能力建设、履约情况等内容。若评估不合格的，医院有权在服务期内解除合同。

1. **售后服务**

1.维护响应时间：在合作期内提供的技术支持与服务主要包括：7\*24 小时热线电话支持、远程支持、现场服务、系统故障报告和预防、软件版本升级与增强、后期技术培训、技术咨询服务等。

2.供应商提供的维护、升级等要求，由供应商自行承担；

3.培训要求。供应商应根据医院需求，提供完整的培训，不得额外收费费用。

4.参与医学检验服务的质量管理和考评。

5.负责分析顾客反馈信息，组织平台技术人员完成整个技术支持与售后服务阶段的任务。

**六、报价方式**

本项目投标报价为**固定单价**，投标总价应包括招标文件所确定的招标范围相应货物和服务的供货、包装、运输、安装调试、保险、管理、维护、劳务、培训、验收、办公设备、设备、工具、耗材、运送工具、备品备件、利润、风险、税金及政策性文件规定等各项应有费用，以及为完成该项货物和服务项目所涉及到的一切相关费用，采购人不再支付其他任何费用。报价货币为人民币，评标时以人民币为准。

**第三章　响应文件的格式**

响

应

文

件

（正/副本）

编号：

项目名称：

供应商（盖章）：

法人或授权委托人（签字或盖章）

二〇二四年 月 日

**附1：**

**法定代表人资格证明书（法定代表人使用）**

本人（姓名）系 （单位）的法定代表人。在项目采购的活动中，以我单位的名义领取采购文件、资格审查、签署响应文件、与采购人协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。特此证明。

|  |
| --- |
| 供应商（盖章）： |
| 法定代表人签字或盖章： |
| 日期： 年 月 日 |

法定代表人身份证复印件：

****

骑缝公章

**附2：**

**授权委托书（代理人使用）**

本授权委托书宣告：本人（姓名）系（单位）的法定代表人，现授权委托（姓名）为我单位代理人，该代理人有权在项目采购的活动中，以我单位的名义领取采购文件、资格审查、签署响应文件、与采购人协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

代理人在其权限范围及代理期限内签署的一切有关合同、协议和文件，我单位均予以认可并愿承担相应的法律责任。

委托期限：至本项目结束或新的授权委托书送到之日。代理人无转委托权。

|  |
| --- |
| 授权代表签字或盖章： |
| 供应商（盖章）： |
| 法定代表人签字或盖章： |
| 日期： 年 月 日 |

法定代表人身份证复印件：

****

骑缝公章

授代表人身份证复印件：

****

骑缝公章

**备注：**

**1、法定代表人参加投标的，提供法人资格证明和本人身份证原件。**

**2、委托代理人参加投标的，提供授权委托书和本人身份证原件。**

**附3：**

**供应商响应函**

致：常州新禾招投标有限公司

我方收到贵单位 项目采购文件，经仔细阅读和研究，我们决定参加该项目的报价，承诺如下：

1、我单位愿意按照采购文件的一切要求，提供包括完成该项目的服务。报价详见《报价表》。拟项目负责人为 。

2、如果我单位的响应文件被接受，我单位将严格履行采购文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同的义务，并承担履行合同时产生的一切责任和风险。

3、我单位同意按采购文件中的规定，本响应文件的有效期为开标后 天。同时同意在有效期内严格遵守本响应文件的各项承诺。在此期限界满之前，本响应文件始终将对我方具有约束力，并随时接受成交。

4、我单位愿意提供采购方在采购文件中要求的所有资料。并保证其组成部分均是真实的、正确的，若有虚假和违背，我单位愿意承受由此产生的一切后果。

5、我单位认为你们有权决定成交供应商，还认为你们有权接受或拒绝所有的投标者。

6、我单位承诺该项投标在开标后的全过程中保持有效，不做任何更改和变动。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

电话： 传真：

地址： 邮编：

开户名称：

开户银行：

 开户账号：

**附4：**

**符合政府采购供应商资格书面声明**

我单位参与本项目报价，郑重声明：我单位未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行记录名单及存在其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

我方参加本次采购活动前 3 年内，在经营活动中无重大违法活动记录，没有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。

我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。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

**附5：**

**报价一览表**

单位（元）：人民币

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 总价（人民币：元） | 小写： 元大写： 元 |

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附6：**

**报价明细表**

单位（元）：人民币

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **具体说明** | **单位** | **数量** | **单价** | **总价** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | … |  |  |  |  |  |
| 合计（人民币：） | 小写： 元大写： 元 |

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

注：1、本报价明细表的“项目总价之和”应与“报价一览表”投标总价一致。

2、各供应商应根据此表格式按项目分别填写报价详细清单。

**附7:**

**参加本项目小组成员一览**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 毕业学校和学历 | 专业 | 职称 | 专业培训及证书 | 责任或分工 | 项目经历或主要工作业绩 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附8：**

## **相关业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年度** | **服务单位** | **项目名称** | **服务周期** | **合同金额** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：1、本表后附同复印件，并加盖公章，否则不予认可。**

**2、本表可按同样格式扩展。**

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附9：**

## **技术要求响应及偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件技术要求 | 采购文件技术规范描述 | 选择项（符合、正偏离或负偏离） | 偏离内容及原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

 1、供应商应据实、详细填写上述表格，因未标明或表述含糊导致的评审风险将由供应商承担。

2、在“选择项”栏中填写“符合或正偏离或负偏离”并在“偏离内容及原因”栏中作出说明。

3、表格不够可另接。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

**附10：**

**技术方案、质量保证、服务承诺**

包括但不限于如下内容：质保期、交货日期、质保期满以后维保报价表、质保期满以后配件报价表、备品备件、易损件一览表、质量保证、培训承诺、技术支持等，格式自拟）

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

**第五章　采购合同（格式）**

**奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目合同**

甲方：常州市新北区奔牛人民医院 签订地点：江苏·常州

乙方： 签订时间： 年 月 日

根据常州新禾招投标有限公司进行的XHDY2024004号采购，甲、乙、代理采购机构三方就乙方中标的 （XHDY2024004号）奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目，本着平等互利的原则，通过共同协商，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及有关法律法规，就相关事宜达成如下合同。

**一、总则**

乙方按甲方要求，为甲方提供的（XHDY2024004号）项目服务；合同金额为人民币大写： 元整，小写： 。

项目的具体服务要求见代理采购机构的采购文件。

**二、合同文件**

下列文件是构成合同不可分割的部分，并与本合同具有同等法律效力，这些文件包括但不限于：

1、（XHDY2024004号）项目采购文件。

2、乙方提交的响应文件。

3、乙方提交的其他资料及承诺。

**三、采购内容：**

奔牛医院硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测采购项目，详情见采购文件。

1. **服务期：**三个月。

**五、交付地点：**由新北区奔牛人民医院指定地点。

**六、付款及结算方式：**第三方医学检验检测项目由本院收费系统统一收费，每月临床科室外送且检测结果经过相关科室确认，检验科汇总工作量，经财务科审定，按照财务管理工作标准和要求，予每季度末给予结算。第三方供应单位不得直接收取服务费用或者开具收费票据。

**七、保密条款**

未经对方许可，任何一方不得向第三方泄漏合同条款的仸何内容以及本合同的签订、履行情况，不得泄露因签订和履行本合同而获知的对方和对方关联单位的仸何信息及未实施的策划内容。合同终止或解除后，本保密条款仍具有法律效力。

**八、违约责任**

1、任何一方出现违约，由此造成的直接经济损失均由违约方负责赔偿。

2、乙方若逾期交付，迟延履行违约金以逾期部分价款总额每7日千分之五计算。不足7天按7天计。罚金总额不能超过合同总金额的5%。

3、甲方若逾期付款，违约金按每天赔偿逾期付款部分的0.2%计算，但违约金额最高不超过合同总价的5%，一旦达到误期赔偿的最高限额，甲方可考虑终止合同。

4、乙方未按本合同的规定和“服务承诺”提供伴随服务的，应按合同总价款的5 %向甲方承担违约责任。

5、乙方在承担上述3-5款一项或多项违约责任后，仍应继续履行合同规定的义务（甲方解除合同的除外）。甲方未能及时追究乙方的任何一项违约责任并不表明甲方放弃追究乙方该项或其他违约责任。

6、乙方投标属虚假承诺，或是由于乙方的过错造成合同无法继续履行的，乙方履约保证金不予退还外，还应向甲方支付不少于合同总价30%赔偿金。

7、其他未尽事宜，以《民法典》和其他有关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

**九、其他约定**

谈判文件、响应文件、“承诺书”等为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。其他末尽事宜或遇不可抗力因素，由甲、乙双方协商解决。

**十、违约终止合同**

1、在甲方对乙方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下，甲方可向乙方发出终止部分或全部合同的书面通知书。

2、乙方在收到甲方发出的违约通知后20天内，或经甲方书面认可延长的时间内未能纠正其过失;

3、如果乙方未能履行合同规定的其他义务。

**十一、不可抗力**

1、如果任何一方由于自然灾害、战争、类似于战争的情况、禁令、骚乱、罢工、封锁和其他不可预见和不受控制的意外事故，而不能履行或迟延履行本合同的义务，则该方不应对另一方承担任何责任。

2、如果发生了不可抗力，受影响方应在不可抗力发生后的7天内及时通知另一方，并在不可抗力发生后的15天内提交由当地相关部门印发的用于证明不可抗力发生的文件材料。双方当事人应当协商并形成最佳解决方案，用于解决因不可抗力而导致的对本合同的迟延和中断履行。如果不可抗力持续严重影响本合同项下重要义务的履行达3个月之久，则任何一方均有权以书面形式提前30天通知终止本合同。

**十二、税费**

甲方验收合格前发生的一切税费均由乙方负担。

**十三、合同纠纷处理**

甲乙双方通过友好协商，解决在执行本合同过程中所发生的或与本合同有关的一切争端。如从协商开始10个工作日内仍不能解决，双方可将争端提请诉讼。在协商或诉讼期间，本合同不涉及争议部分的条款，双方仍需履行。管辖法院为甲方所在地的法院。

**十四、转让**

除甲方事先书面同意外，乙方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

**十五、合同生效**

1、本合同自甲乙方盖章签字及见证方盖章签字之日起生效，如有变动，必须经三方协商一致后，方可更改。本合同一式伍份，甲方执贰份，乙方执贰份，见证方执壹份。

2、见证方仅对甲乙双方签订采购合同的事实进行见证，不代表任何承诺或保证，该合同的履行等相关情况均与见证方无任何关系。其他未尽事宜，参照相关法律，双方协商解决。

甲方：常州市新北区奔牛人民医院

单位名称（章）：

单位地址：常州市新北区天禧桥南路92号

法定代表人：

委托代理人：

经办人：

电话：

乙方：

单位名称（章）：

单位地址：

法定代表人：

委托代理人：

电话：

开户银行：

银行账号：

行号：

代理采购机构：常州新禾招投标有限公司

单位名称（章）：

法定代表人：王益新

经办人：李女士

电话：0519-80588588

**\*以上合同模板仅供参考**

**友 情 提 醒**

各供应商：

您好！

为了提高贵公司的标书有效性，减少不必要的废标，特友情提醒注意以下几点：

1、请谨记采购文件上表述的**各项事宜时间节点**，特别是**开标时间和地点**，迟到的将一律不能进入开标室。涉及到投标项目的所有原件均需在开标截止时间前递交。

2、响应文件**密封并在封袋骑缝处加盖供应商公章**。资格证明材料提供复印件的一定要加盖公章，有要求提供原件的必须提供原件。

3、需要提供样品的，请严格按采购文件要求的规格、时间提供。同时注意密封、隐蔽标签的相关要求。

4、设定**最高限价**的，超过限价一律按无效响应处理。

5、请仔细阅读采购文件中**加粗、划线及打“\*”**项条款。

我单位十分欢迎您对我单位招标组织工作提出宝贵意见和建议。电话：0519-80588588

最后祝您投标成功！