
采购编号：jsjzcg26-000201659

复旦大学附属金山医院

电子肠镜及电子胃镜采购项目

单一来源文件

招标人：复旦大学附属金山医院

采购代理机构：上海市金山区政府采购中心

编制日期：~~2026-09-09~~ 2026年09月09日
2026年09月09日

目 录

第一章	投标邀请书.....	3
第二章	采购需求.....	6
第三章	合同条款及格式.....	11
第四章	投标文件格式.....	16

第一章 投标邀请书

一. 单一来源谈判邀请

根据《中华人民共和国政府采购法》，复旦大学附属金山医院委托上海市金山区政府采购中心，对其《复旦大学附属金山医院电子肠镜及电子胃镜采购项目》进行单一来源采购，现邀请上海景如电子设备有限公司前来参加单一来源采购谈判。

二. 项目概况与谈判范围

- 1、项目名称：复旦大学附属金山医院电子肠镜及电子胃镜采购项目
- 2、招标单位：复旦大学附属金山医院
- 3、项目编号：jsjzcg26-000201659
- 4、项目主要内容：为医院采购电子肠镜 2 套、电子胃镜 2 套，具体内容详见招标文件相关章节。
- 5、预算金额：166 万元。**报价超过预算金额的投标不予接受。**
- 6、最高限价：无。
- 7、服务地址：复旦大学附属金山医院指定的项目现场。
- 8、交付期限：合同签订生效后 60 天内交付。
- 9、付款方式：安装调试验收合格正常使用后，投标人应向采购人出具与器械合同总价金额相对应的发票。安装调试验收合格正常使用后支付 100% 合同款。
- 10、质保期：原厂质保≥1 年。
- 11、采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：工业

三. 合格的投标人必须具备条件

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件，未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。
- 2、根据《上海市政府采购供应商登记及诚信管理办法》已登记入库的供应商。
- 3、其他资质要求：

3.1 投标人为投标货物制造商，应按照国家有关规定提供《中华人民共和国医疗器械生产企业许可证》或《第一类医疗器械生产备案凭证》；投标人为经营销售企业，应按照国家有关规定提供《中华人民共和国医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》。投标人的生产或经营范围应当与国家相关许可保持一致。

3.2 投标货物的规格型号应当与《中华人民共和国医疗器械注册证》或者《第一类医疗器械备案凭证》/《第一类医疗器械备案编号告知书》中的规格型号保持一致（投标货物按照医疗器械管理时适用）。

3.3 本项目**不允许**联合体响应。

3.4 本项目面向大、中、小、微型等各类供应商采购。

3.5 投标单位承接此项目后不得转包与分包。

3.6 允许采购进口产品。

四. 单一来源谈判文件的获取

1、请于 **2026-09-09**，登录“上海市政府采购网”（<http://www.zfcg.sh.gov.cn>）。在网上招标系统中，接受谈判邀请。

2、接受谈判邀请之日起至 **2026-09-17**，登录“上海政府采购网”（<http://www.zfcg.sh.gov.cn>）下载采购文件，并按照招标文件要求参加投标。

五. 单一来源谈判文件的递交

1、 投标截止时间：**2026-09-18 13:45:00**，迟到或不符合规定的投标文件恕不接受。

2、投标地点：上海市金山区金山大道 2000 号八号楼（海凌路龙海路交叉口）

3、开标所需携带其他材料

- （1）纸质谈判文件（正本一份，副本二份）；
- （2）投标文件的投标人代表的身份证原件和复印件（加盖公章）；
- （3）投标文件的投标人的授权委托书原件（如有授权）；
- （4）无疑问回复函（原件）；
- （5）投标人 CA 证书。

六. 单一来源采购响应文件

应至少包括下列部分：

- （1） 投标函（附件1）
- （2） 资格条件及实质性要求响应表（附件2）

-
- (3) 开标一览表（附件3）
 - (4) 报价明细表（附件4）
 - (5) 投标人基本情况简介（附件5）
 - (6) 供应商资格证明文件，应包括但不限于下列部分：
 - A. 营业执照（或事业单位、社会团体法人证书）、税务登记证（若为多证合一的仅提供营业执照），（复印件，加盖投标人公章）
 - B. 法定代表人资格证明书（附件6）、供应商法人代表授权书（附件7）
 - C. 没有重大违法记录的声明（附件8）（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函，截止至开标日成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）
 - D. 具有健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的声明（附件9）
 - (7) 供应商为中小企业时，提供中小企业声明函（附件10）
 - (8) 供应商为残疾人福利性单位时，提供《残疾人福利性单位声明函》（附件11）
 - (9) 供应商委托其依法设立的分支机构代表其参加本项目采购活动的，提供《委托书》（附件12）
 - (10) 设备主要技术指标和性能的详细说明（附件13）
 - (11) 技术规格偏离表（附件14）
 - (12) 报价人认为需要提供的其它说明和资料

七. 联系方式

名称：复旦大学附属金山医院

地址：上海市金山区龙航路 1508 号

联系人：王应

电话：021-57039964

集中采购机构：上海市金山区政府采购中心

地址：上海市金山区金山大道 2000 号 8 号楼

项目联系人：黄杨

联系方式：021-57921933

第二章 采购需求

一. 项目概况及要求

1. 项目概况

★本次项目共分为 1 个包件，独立包件内的货物及服务投标人必须全部响应并进行报价，投标价格超过相应设备的最高限价按无效投标处理。

序号	设备名称	数量	最高总限价 (万元)	备注
1	电子肠镜	2 套	96	★需分项报价，且总和不得超过最高总限价
2	电子胃镜	2 套	70	★需分项报价，且总和不得超过最高总限价

2. 技术参数

2.1 电子肠镜

2.1.1 电子肠镜（1）

2.1.1.1 视野角 $\geq 170^{\circ}$

2.1.1.2 视野方向：直视

2.1.1.3 景深： $\geq 5-100\text{mm}$

2.1.1.4 具备高清成像功能

2.1.1.5 具备窄带成像（NBI）功能

2.1.1.6 插入部外径 $\leq 12\text{mm}$

2.1.1.7 先端部外径 $\leq 12.2\text{mm}$

2.1.1.8 弯曲部弯曲角度：上 $\geq 180^{\circ}$ ，下 $\geq 180^{\circ}$ ，左 $\geq 160^{\circ}$ ，右 $\geq 160^{\circ}$

2.1.1.9 有效长度 $\geq 1330\text{mm}$

2.1.1.10 全长 $\leq 1655\text{mm}$

2.1.1.11 钳子管道内径： $\geq 3.2\text{mm}$

2.1.1.12 最小可视距离：据先端部 $\leq 3.0\text{mm}$

2.1.1.13 清洗时无需盖防水帽

2.1.1.14 具备副送水功能

★2.1.1.15 与医院现有具备窄带成像（NBI）功能主机兼容

2.1.2 电子肠镜（2）

-
- 2.1.2.1 视野角： $\geq 140^{\circ}$
 - 2.1.2.2 具备高清成像功能
 - ★2.1.2.3 具备窄带成像（NBI）功能
 - 2.1.2.4 景深： $\geq 5-100\text{mm}$
 - 2.1.2.5 插入部外径： $\leq 10.5\text{mm}$
 - ★2.1.2.6 先端部外径： $\leq 9.8\text{mm}$
 - ★2.1.2.7 弯曲部弯曲角度：上 $\geq 210^{\circ}$ ，下 $\geq 180^{\circ}$ ，左 $\geq 160^{\circ}$ ，右 $\geq 160^{\circ}$
 - 2.1.2.8 有效长度： $\geq 1330\text{mm}$
 - 2.1.2.9 全长： $\leq 1655\text{mm}$
 - 2.1.2.10 钳子管道内径： $\geq 3.2\text{mm}$
 - 2.1.2.11 最小可视距离：据先端部 $\geq 4.0\text{mm}$
 - 2.1.2.12 具备副送水功能

2.2 电子胃镜

2.2.1 电子胃镜（1）

- 2.2.1.1 视野角： $\geq 140^{\circ}$
- 2.2.1.2 具备高清成像功能
- 2.2.1.3 具备窄带成像（NBI）功能
- 2.2.1.4 景深： $\geq 3-100\text{mm}$
- 2.2.1.5 插入部外径： $\leq 8.9\text{mm}$
- 2.2.1.6 先端部外径： $\leq 8.9\text{mm}$
- 2.2.1.7 弯曲部弯曲角度：上 $\geq 210^{\circ}$ ，下 $\geq 90^{\circ}$ ，左 $\geq 100^{\circ}$ ，右 $\geq 100^{\circ}$
- 2.2.1.8 有效长度： $\geq 1030\text{mm}$
- 2.2.1.9 钳子管道内径： $\geq 2.8\text{mm}$
- 2.2.1.10 最小可视距离：据先端部 $\leq 3.0\text{mm}$
- 2.2.1.11 具备内镜信息记忆功能
- 2.2.1.12 清洗时无需盖防水帽
- ★2.2.1.13 与医院现有具备窄带成像（NBI）功能主机兼容

2.2.2 电子胃镜（2）

- 2.2.2.1 视野角： $\geq 140^{\circ}$

-
- 2.2.2.2 具备高清成像功能
 - 2.2.2.3 具备窄带成像（NBI）功能
 - 2.2.2.4 景深： $\geq 3-100\text{mm}$
 - 2.2.2.5 插入部外径： $\leq 9.9\text{mm}$
 - 2.2.2.6 先端部外径： $\leq 9.8\text{mm}$
 - 2.2.2.7 弯曲部弯曲角度：上 $\geq 210^\circ$ ，下 $\geq 120^\circ$ ，左 $\geq 100^\circ$ ，右 $\geq 100^\circ$
 - 2.2.2.8 有效长度： $\geq 1030\text{mm}$
 - 2.2.2.9 钳子管道内径： $\geq 3.2\text{mm}$
 - 2.2.2.10 最小可视距离：据先端部 $\leq 3.0\text{mm}$
 - 2.2.2.11 具备内镜信息记忆功能
 - 2.2.2.12 具备副送水功能
 - ★2.2.2.13 与医院现有具备窄带成像（NBI）功能主机兼容

3. 商务需求

3.1. 售后服务要求

3.1.1.★质保期：原厂质保 ≥ 1 年。质保期内包括安装、调试、维护、维修、人员培训、升级，以及配件、备件、易损件的无偿供给。

3.1.2.投标人负责设备到货搬运和安装就位，并提供详细的验收标准、验收手册（由此产生的费用由报价人承担）。

3.1.3. 维修及服务响应时间 ≤ 2 小时，工程师于 24 小时内到达现场给出解决方案。投标人应具有专业的维修工程师，能有效保证售后维修服务。

3.2. **技术培训**：投标人应免费对采购人操作、维修人员进行正规的整套系统操作、维护保养、检测等技术培训。提供操作手册。投标人针对项目实施制定有培训方案和培训计划，培训范围至少覆盖系统管理人员、操作人员及管理者等。

3.3. **系统验收**：采购人自行验收。系统安装后，经过试运行，系统的各项性能指标均能达到采购文件的要求，双方即签署验收文件，系统被视为验收通过。

3.4. **保密承诺**：投标人须与院方签署保密协议，承诺严守工作中涉及的敏感数据；未经医院同意，不得向第三方泄露供货数量、价格等相关信息。出现问题，成交人承担法律责任。

3.5. ★投标人须承诺所投设备可根据医院需求，随时对院内相关系统免费开放数据对接并配合调试，此需求不因项目的验收而结束。医院信息系统在设备联机过程中发生的所有

费用，包括但不限于联机授权、必要配件、网络布线等，均由报价人承担。采购人不再支付其他任何费用。（投标人需提供承诺函）

4. 说明

4.1. 在投标文件中对技术要求必须如实地一一应答，对于具有具体参数要求的指标，必须以所提供货物的具体参数值如实应答，以其他方式应答的视为不符合招标要求并可能导致其投标被否决。

4.2. 所有★条款为实质性要求条款，必须有制造商的技术支持资料，技术支持资料以制造商公开发布的印刷资料（包括技术说明书、产品介绍彩页等）或食药监局出具的注册证（包括技术白皮书（Data sheet））或检测机构出具的检测报告等为准，投标人可以只提供上述材料关键页的复印件，关键页需体现投标产品的品牌、规格型号、相关性能指标，相关性能指标需以醒目的方式标明招标文件技术要求对应的序号，**凡不符合上述要求的可以视为无效技术支持资料。如果★条款无技术支持资料证明，按无效投标处理。**

第三章 合同条款及格式

包 1 合同模板：

医疗设备器械购销内贸合同

合同编号：[合同中心-合同编码]

签约地：上海市

甲方（买方）：[合同中心-采购单位名称]

乙方（卖方）：[合同中心-供应商名称]

地址：[合同中心-采购单位所在地]

地址：[合同中心-供应商所在地]

联系人：[合同中心-采购单位联系人]

联系人：[合同中心-供应商联系人]

联系方式：[合同中心-采购单位联系人电话]

联系方式：[合同中心-供应商联系人电话]

1.甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》，在平等互利、协商一致的基础上，买方同意向卖方购买同时卖方同意授予买方以下器械：

器械名称	规格型号	品牌	原产地	数量	单位	单价（元）	成交金额（元）
电子肠镜	详见投标文件	详见投标文件	详见投标文件	2	套	详见投标文件	详见投标文件
电子胃镜	详见投标文件	详见投标文件	详见投标文件	2	套	详见投标文件	详见投标文件
合计成交金额（大写）：[合同中心-合同总价大写]						合计：[合同中心-合同总价]元	

2.器械的交付期

[合同中心-合同有效期]

3.器械运输、安装和验收

3.1 乙方确保器械安全无损地运抵甲方指定现场，并承担器械的运费、保险费、装卸费等费用。乙方还应在发货前通知甲方器械的运输信息以及到货时间，以便甲方做好验货准备。

3.2 甲乙双方对器械进行开箱清点检查验收，如果发现数量不足或有质量、技术等问题，乙方应在_天内，按照甲方的要求，采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。

3.3 器械到货后送至用户指定地点，乙方应在接到甲方通知后_7_天内安装调试完成。

3.4 甲、乙双方在符合国家相关技术标准的基础上，根据购置器械的技术标准（见附件）以及采购或招标时乙方承诺的原厂的技术参数为标准对器械进行技术验收。医疗设备必须符合 IHE 医疗信息系统集成规范，并免费提供信息系统接口，医学影像设备须提供 DICOM 软硬件接口，数字化医疗设备/器械须提供 HL7 软硬件接口，并经甲乙双方验收合格后，双方在甲方《验收合格单》上签字确认。

4.付款方式

4.1 安装调试验收合格正常使用后乙方应向甲方出具与器械合同总价金额相对应的发票。安装调试验收合格正常使用后支付 100%合同款。

5.伴随服务

5.1 乙方应提供器械设备的技术文件，包括相应的图纸、维护手册、软件备份、故障代码表、备件清单、零部件、维修密码等维护维修必须的材料信息等，这些文件应随同器械一起发运至甲方。

5.2 乙方还应免费提供下列服务：

- （1）器械的现场安装和调试；
- （2）提供器械安装和维修所需的专用工具和辅助材料；

(3) 乙方应派专业技术人员在项目现场对甲方使用人员进行培训或指导, 在使用一段时间后可根据甲方的要求另行安排培训计划, 并且乙方应随时接受甲方使用人员有关器械使用的咨询, 积极解答相关操作问题。

6.质量保证及售后服务

6.1 乙方应保证所供器械是在____年____月(年月)后生产的全新的、未使用过的, 并符合国家有关标准、行业有关标准、制造厂标准及合同技术标准要求。如果在甲方验收合格后, 器械的质量或规格仍存在与合同不符, 或证实器械是有缺陷的, 包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等, 乙方应在接到甲方通知后 7 天内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或器械来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分, 其费用由乙方负担。同时, 乙方应按本合同规定, 相应延长修补或更换件的质量保证期。

6.2 乙方应提供质保期____个月, 质保期的期限应以甲乙双方的验收合格之日起计算质保期免费更换零配件及免收工时费。

6.3 乙方收到甲方提出的报修要求后, 应在____分钟内响应, ____小时内到达甲方现场, 履行维修义务(不可抗拒力量下除外)。____个工作日不能维修提供备用机。

6.4 质保期满后, 甲方有权与乙方另行签订保修协议, 但乙方承诺质保期满后, 为甲方提供的保修人工费、差旅费等总维修费用为单次故障不高于____0____元, 年度保修合同价不高于本合同器械总价的____%。年度定期预防性维护保养次数, 不少于____次, 并出具维护报告。

6.5 乙方负责器械的终身维修并应继续提供优质的服务, 储备足够的零配件备库。

6.6 提供维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、备件清单、零部件、维修密码等维护维修必需的材料和信息。

6.7 无条件接受《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部公布第 87 号令) 相关条款规定。

7.索赔条款

7.1 如经国家食品药品监督管理局检验确认器械不符合本合同约定, 甲方有权选择下列方式之一要求乙方进行补救:

[] 7.1.1 同意甲方退货, 及时为甲方办理退货手续, 并将全额货款在器械被确认为不符合合同约定之日起____日内偿还给甲方, 并由乙方负担因退货而发生的一切直接损失和费用。

[] 7.1.2 按照器械的疵劣程度、损坏的范围和甲方所遭受的损失, 乙方折价收取或在器械被确认为不符合合同约定之日起____日内向甲方返还已收取的部分货款。

[] 7.1.3 乙方应在器械被确认为不符合合同约定之日起____日内调换有瑕疵的器械, 换货必须全新并符合本合同规定的规格, 质量和性能等, 乙方并负责因此而产生的一切费用和甲方一切直接损失。

7.2 如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务, 甲方应从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救办法。乙方发生延期交货和延期服务或延期退款的, 每逾期一日按器械合同总价的千分之三向甲方支付赔偿金, 直至交货或提供服务为止, 但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五(5%)。如乙方超过约定期限 15 天仍不交货或提供服务的, 甲方有权终止合同并要求退货退款, 乙方应在甲方要求终止本协议之日起____日内将甲方已付货款返还至甲方。

7.3 乙方应保证甲方和使用单位在使用该器械或其任何一部分时免受第三方提出侵犯其专利权、商标权或工业产权的起诉。

8.争端的解决

双方如在履行合同中发生纠纷, 首先应友好协商, 协商不成, 双方均有权向甲方所在地人民法院起诉。

9.合同生效

9.1 本合同在甲、乙双方签字盖章后生效。

9.2 本合同一式 叁 份，以中文为准，甲方执 贰 份，乙方执 壹 份，具有相同的法律效应。

10.合同附件

合同附件是合同的不可分割的组成部分，与合同具有同等法律效力。

10.1 配置清单设备器械的配置清单

10.2 技术标准投标文件的技术响应设备器械技术说明

10.3 招投标文件评标报告中标通知书等等

11.特别约定：

11.1 乙方承诺不从事商业贿赂行为，如乙方被列入商业贿赂不良记录，本合同将自动解除并由乙方承担违约责任。

11.2 乙方中标设备需根据医院需求，随时对院内相关系统免费开放数据对接并配合调试，此需求不因项目的验收而结束。乙方需对医院实际情况进行尽职调查，医院信息系统在设备联机过程中发生的所有费用，包括但不限于联机授权、必要配件、网络布线等，均由乙方承担。采购人不再支付其他任何费用。

11.3 质保期内包括安装、调试、维护、维修、人员培训、升级，以及配件、备件、易损件的无偿供给。

甲方（盖章）：**[合同中心-采购单位名称_1]**

甲方法定代表人：杨震

日期：**[合同中心-签订时间]**

乙方（盖章）：**[合同中心-供应商名称_1]**

乙方法定代表人：**[合同中心-供应商法人姓名]（[合同中心-供应商法人性别]）**

日期：**[合同中心-签订时间_1]**

第四章 投标文件格式

一. 投标函格式

致：_____（招标人名称）

根据贵方_____（项目名称、招标编号）招标的招标公告及投标邀请，_____（姓名和职务）被正式授权代表投标人（投标人名称、地址），向贵方提交投标文件正本 1 份，副本_____份。

据此函，投标人兹宣布同意如下：

1. 按招标文件规定，我方的投标总价为_____（大写）元人民币。
2. 我方已详细研究了全部招标文件，包括招标文件的澄清和修改文件（如果有的话）、参考资料及有关附件，我们已完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。
3. 投标有效期为自开标之日起 _____ 日。
4. 如我方中标，投标文件将作为本项目合同的组成部分，直至合同履行完毕止均保持有效，我方将按招标文件及政府招标法律、法规的规定，承担完成合同的全部责任和义务。
5. 如果我方有招标文件规定的不予退还投标保证金的任何行为，我方的投标保证金可被贵方没收。
6. 我方同意向贵方提供贵方可能进一步要求的与本投标有关的一切证据或资料。
7. 我方完全理解贵方不一定要接受最低报价的投标或其他任何投标。
8. 为便于贵方公正、择优地确定中标人及其投标货物和相关服务，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：
 - (1) 我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。
 - (2) 我方不是招标人的附属机构。
 - (3) 我方近期有关该型号货物的生产、供货、售后服务以及性能等方面的重大决策和事项：_____
 - (4) 我方最近三年内因违法行为被通报或者被处罚的情况：
 - (5) 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

投标人确认的通信地址为：

地址：_____

电话、传真：_____

邮政编码：_____

开户银行：_____

帐号：_____

投标人授权代表签名：_____

投标人名称（公章）：_____

日期：_____年_____月_____日

二. 资格条件及实质性要求响应表

序号	资格条件、实质性要求	要求	投标是否存在此种情况	详细内容所在投标文件页次	备注
1	法定基本条件	符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件： 1、营业执照（或事业单位、社会团体法人证书）、税务登记证（若为多证合一的仅提供营业执照）。 2、具有健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的声明。 3、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声明。 4、未被列入“信用中国”网站（ www.creditchina.gov.cn ）失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网（ www.ccgp.gov.cn ）政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。			
2	供应商资质	符合招标文件规定的合格投标人资质条件： 1、投标人为投标货物制造商，应按照国家有关规定提供《中华人民共和国医疗器械生产企业许可证》或《第一类医疗器械生产备案凭证》；投标人为经营销售企业，应按照国家有关规定提供《中华人民共和国医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》。投标人的生产或经营范围应当与国家相关许可保持一致。 2、投标货物的规格型号应当与《中华人民共和国医疗器械注册证》或者《第一类医疗器械备案凭证》/《第一类医疗器械备案编号告知书》中的规格型号保持一致。（投标货物按照医疗器械管理时适用）			
3	投标文件签字盖章要求	盖章页：第六章“投标文件格式”中《投标函》、《开标一览表》、《法定代表人授权委托书》、《资格条件及实质性要求响应表》标明签字和盖章的。 盖章和签字要求：投标人单位公章和法定代表人章（或签字）或其委托代理人章（或签字）。			
4	交付期限	合同签订生效后 60 天内交付。			
5	质保期	原厂质保≥1 年。			
6	付款方式	安装调试验收合格正常使用后，投标人应向采购人出具与器械合同总价金额相对应的发票。 安装调试验收合格正常使用后支付 100%合同款。			
7	投标报价	不得进行选择报价（投标报价应是唯一的）；不得进行可变的或者附有条件的投标报价；投			

		标报价不得超出招标文件标明的最高限价金额，不得低于成本报价。			
8	合同转让与分包	合同不得转让与分包。			
9	联合体投标	本项目不允许联合体投标。			
10	招标文件中标有★的实质性条款	招标文件中凡标有“★”的条款均系实质性要求条款。			

投标人授权代表签字：_____

投标人（公章）：_____

日期：_____年_____月_____日

三. 开标一览表格式

开标一览表

复旦大学附属金山医院电子肠镜及电子胃镜采购项目包 1

项目名称	投标总价(人民币大写)	质保期	交付期限	备注说明	最终报价(总价、元)

说明：（1）所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

（2）投标人应按照《采购需求》和《投标人须知》的要求报价。

（3）开标一览表内容与投标文件其它部分内容不一致时以开标一览表内容为准

投标人授权代表签字：_____

投标人（公章）：_____

日期：_____年_____月_____日。

四. 报价明细表格式

报价明细表

项目名称：

单位：元

序号	费用项目名称	费用	备注
1			
2			
3			
4			
5			
...			
费用合计			

- 说明：（1）所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个位数。
- （2）投标人应按照《采购需求》的要求报价。
- （3）分项目明细报价合价应与开标一览表报价相等。

投标人授权代表签字：_____

投标人（公章）：_____

日期：_____年_____月_____日

五. 投标人基本情况表

项目名称：

投标人名称				邮政编码		
注册地址				公司类型		
法定代表人	姓名		联系电话			
本项目联系人	姓名		联系电话		职务	
投标人基本情况						
成立时间						
营业执照号						
注册资金						
经营范围						
企业资质及等级 (若有)						
投标人特长及在 本项目的自身优 势						

附：

1、营业执照（或事业单位、社会团体法人证书）、税务登记证（若为多证合一的仅需提供营业执照），（复印件，加盖投标人公章）。

2、具有健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的声明。

3、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的书面声明函，截止至开标日成立不足 3 年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明。

投标人授权代表签字：_____

投标人（公章）：_____

日期：_____年_____月_____

六. 法定代表人资格证明书

法定代表人资格证明书

致（采购人）_____：

兹证明_____（姓名），性别_____年龄_____身份证号码_____，现任我单位_____职务，系本公司法定代表人（负责人）。

附：法定代表人性别：

身份证号码：

公司注册号码：

单位类型：

经营范围：

投标人名称：（盖章）

日期： 年 月 日

法定代表人（身份证扫描件，正反面）

七. 法人授权委托书

法人授权委托书

致：_____

本授权委托书声明：

我 _____（姓名）系注册于 _____（投标人注册地）
_____（投标人）的法定代表人，现授权委托 _____（姓名）为我公
司代表，以本公司的名义参加 _____ 项目的投标活动。被授权人在本项目投标、
开标、评标及合同谈判和签约过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司
及我本人均予以承认。

代理人无转委托权，特此委托。

本授权委托书在签署日至本合同签署之日期间始终保持有效。

附：被授权人身份证复印件。

投标人：_____（公章）

法定代表人：_____（签字）

被授权人身份证复印件粘贴处：

被授权人：_____（签字）

签署日期：_____年__月__日

八. 没有重大违法记录的声明

没有重大违法记录的声明

我方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。

特此声明。

我方对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（公章）：

日期：

九. 财务状况及税收、社会保障资金缴纳情况的声明

财务状况及税收、社会保障资金 缴纳情况声明函

我方（供应商名称）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款第（二）项、第（四）项规定条件，具体包括：

1. 具有健全的财务会计制度；
2. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

特此声明。

我方对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：（公章）

日期：

十. 中小企业声明函

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、_____（标的名称），属于工业；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、_____（标的名称），属于工业；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。

企业名称（盖章）：

日期：

说明：（1）本声明函所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。事业单位、团体组织等非企业性质的政府采购供应商，不属于中小企业划型标准确定的中小企业，不得按《关于印发中小企业划型标准规定的通知》规定声明为中小微企业，也不适用《政府采购促进中小企业发展管理办法》。

（2）本声明函所称货物由中小企业制造，是指货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标，否则不享受中小企业扶持政策。供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。

（3）采购项目涉及多个采购标的（主要采购标的，不包括配件、辅料等）且由不同制造商制造的，应当逐一填报每个采购标的的制造商信息。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。制造商的分支机构受委托参加本项目采购活动的，应当按照设立该分支机构的企业数据进行填报，仅填报分支机构数据的声

明函将不被认可。

（4）采购标的对应的中小企业划分标准所属行业，以招标文件第二章《投标人须知》规定为准。

（5）中标人享受中小企业扶持政策的，其在投标客户端中“中小企业声明函”一栏上传的文件将自动随中标结果同时公告。供应商请勿在投标客户端“中小企业声明函”一栏上传投标文件其他内容，否则因自动公告该栏文件导致中标人商业秘密等信息泄露的，招标人不承担任何责任。（实际以采购云平台最新的操作程序为准）

（6）供应商在投标客户端“中小企业声明函”一栏与投标文件中，多处上传本声明函的，以投标客户端“中小企业声明函”一栏上传的作为认定依据。

注：行业划型标准：

工业。从业人员 1000 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 300 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 300 万元以下的为微型企业。

十一. 残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

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，本单位安置残疾人____人，占本单位在职职工人数比例____%，符合残疾人福利性单位条件，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：

说明：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》享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

- （1）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；
- （2）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；
- （3）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；
- （4）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；
- （5）提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），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）。

中标人享受残疾人福利性单位支持政策的，本声明函将随中标结果同时公告。

如投标人不符合残疾人福利性单位条件，无需填写本声明。

十二. 委托书

委托书

致：上海市金山区政府采购中心

（分支机构名称）系我单位依法设立的分支机构，现我单位委托（分支机构名称）作为我单位唯一的受托人，以我单位的名义参加贵中心（项目名称及编号）项目的投标活动，并代表我单位全权办理针对上述项目的投标、开标、投标文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

我单位对（分支机构名称）的签章事项及投标活动负全部责任。

在贵中心收到我单位撤销本委托书面通知以前，本委托书一直有效。受托人在本委托书有效期内签署的所有文件不因委托的撤销而失效。

受托人无转委托权，特此委托。

委托人（公章）：

受托人（公章）：

地址：

地址：

邮政编码：

邮政编码：

电话：

电话：

传真：

传真：

日期： 年 月 日

十三、设备主要技术指标和性能的详细说明

设备主要技术指标和性能的详细说明

货物名称：

采购编号：

规格型号：

序号	技术指标和性能说明

投标人授权代表签字： _____

投标人（公章）： _____

日期： ____年____月____日

十四、技术规格偏离表

技术规格偏离表

项目名称：

采购编号：

包件：

序号	货物名称	规格型号	数量	招标文件技术规格要求	投标货物实际技术规格	偏差	偏差说明

说明：

（1）投标人必须按《采购需求》填写本表，如投标货物实际技术规格与技术需求无偏差，在“是否有偏差”一列填写“无”。

（2）投标货物的规格、技术参数和性能与招标文件的要求如不完全一致，在“是否有偏差”一列填写“有”，还需填写偏差说明，并注明是“正偏离”还是“负偏离”以及偏差的幅度（以百分比表示）。

（3）无论投标货物的规格、技术参数和性能与招标文件的要求是否完全一致，投标人都必须填写此表。

投标人授权代表签字：_____

投标人（公章）：_____

日期：____年____月____日

十五. 无疑问回复函格式

无疑问回复函

_____（采购单位）：

_____（采购代理单位）：

在仔细阅读了贵单位关于“_____”（项目名称）的采购文件、等其他资料后：

我公司确认对本项目采购文件、评标办法、技术规格及要求等其他资料所述条款及内容无疑义；

我公司确认采购文件显示的信息的准确性、完整性和有效性。

投标人名称（盖章）：

出具日期： 年 月 日

说明：请各投标人仔细阅读招标文件及其他资料，如无疑义，请将本确认函加盖投标人公章，在递交纸质投标文件的同时递交。