**江油市人民医院**

**等离子电刀维修采购需求**

1. **项目名称、数量、预算金额(可以列清单):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 设备生产厂家 | 设备型号 | 故障现象 | 预计更换配件 | 维修预算（万元） | 其他 |
| 1 | 等离子电刀 | 施乐辉 | 昆腾二代等离子体手术系统 | 主机开机报警F4故障代码 | 更换控制主板 | 3 | 设备修复后，更换配件质保期不低于三个月。 |

1. **项目类型：**货物类
2. **拟用采购方式及评审方法：**院内比选（最低评标价法）
3. **资格要求：**

1.具有独立承担民事责任的能力。（①若投标人为企业法人的，提供具有统一社会信用代码的“营业执照”复印件，未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证”复印件;②若投标人为事业法人的，提供具有统一社会信用代码的“法人登记证书”复印件:未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”复印件;③若投标人为其他组织的，提供对应主管部门颁发的准许执业的证明文件或营业执照复印件:④若投标人为自然人的，提供相关“身份证明材料”）

2.具有良好的商业信誉。（提供承诺函）

3.具有健全的财务会计制度。（提供承诺函）

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。（提供承诺函）

5.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。（提供承诺函）

6.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（提供承诺函）

7.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采购活动的行为。（提供承诺函）

8.不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。（提供承诺函）

9.若投标产品及其配置产品为医疗器械的，须符合《医疗器械监督管理条例》规定并提供：①投标产品及其配置产品《医疗器械注册证》或备案凭证（一类医疗器械适用）；②提供制造商《医疗器械生产许可证》或生产备案凭证（一类医疗器械适用）；③供应商须具有《医疗器械经营许可证》或备案凭证（二类及以下医疗器械适用）。

10.更换配件需为原厂配件，提供承诺函，后期验收时需提供厂家授权书、报关单等资料。