

郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目

单一来源采购文件

项目编号：郑财单一采购-2025-8

采 购 人：郑州市第一人民医院

采购代理机构：国隆项目咨询有限公司

日 期：二〇二五年十月

目 录

第一章 单一来源采购公告	1
第二章 供应商须知	4
第三章 合同条款及格式	15
第四章 采购需求	23
第五章 响应文件格式	24
一、响应函	26
二、法定代表人授权委托书	27
三、报价一览表	29
四、报价明细表	30
五、供应商基本情况表	31
供应商资格证明文件	32
六、商务条款偏离表	40
七、供应商同类项目案例清单	41
八、技术服务响应与偏离表	42
九、供应商履约能力及服务方案	43
十、其他需要说明的技术服务相关内容	44
十一、反商业贿赂承诺书	45
附件：最终报价表	46

第一章 单一来源采购公告

郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目单一来源采购公告

一、采购项目名称：郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目

二、采购项目编号：郑财单一采购-2025-8

三、项目预算金额：2550000.00 元，最高限价：2550000.00 元；

四、采购需求：

1、采购内容：郑州市第一人民医院拟采购卡尔蔡司全飞秒激光治疗仪设备维保服务、卡尔蔡司准分子治疗仪设备维保服务。

2、服务期限：维保时间三年，合同签订后十日历天执行合同内容。

3、服务地点：采购人指定地点。

4、服务质量：质量必须满足相关政策、行业标准要求，合格且满足采购人要求。

5、合同履行期限：自合同签订之日起至合同执行完毕。

五、拟定单一来源供应商名称及地址

1、供应商名称：卡尔蔡司(上海)管理有限公司

2、供应商地址：中国（上海）自由贸易试验区美约路 60 号南部位

六、供应商资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策满足的资格要求：无；

3、本项目的特定资格要求

3.1 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名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与本项目投标。（查询渠道：“信用中国”

（www.creditchina.gov.cn）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（zxgk.court.gov.cn）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）；注：采购代理机构在开标结束后至资格审查结束前查询相关主体信用记录。

3.2 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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

4、本项目不接受联合体投标，不允许转包或分包。

七、获取单一来源采购文件

1. 时间：2025 年 10 月 21 日至 2025 年 10 月 27 日，每天上午 9:00 至 12:00，下午 14:00 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）。

2. 地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司邮箱获取。

3. 方式：供应商无需到现场获取采购文件，可在采购文件获取时间内邮箱获取（glgljt168@163.com），邮件中需注明项目名称、单位名称、联系人姓名、联系方式及接收采购文件的邮箱，完成获取流程后，采购文件以电子文件形式发送至供应商邮箱。

4. 售价：500 元，售后不退。

八、响应文件提交的截止时间及地点

1、时间：2025 年 10 月 29 日 09 点 30 分(北京时间)。

2、地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司开标室。

3、其他有关事项：逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

九、发布公告的媒介及公告期限

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南招标采购综合网》上发布，自本公告发布之日起五个工作日。

十、其他补充事宜

1、代理费用收取标准及方式：

1.1 本项目招标代理费参考河南省招标投标协会关于印发《河南省招标代理服务收费指导意见》的通知豫招协[2023]002 号及医院相关规定，代理服务费不足 3000 元的按 3000 计取，由成交供应商支付。

1.2 成交供应商按采购文件的要求一次性向代理机构交纳采购代理服务费，可用公对公转账或现金的方式。

十一、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：郑州市第一人民医院

地址：郑州市东大街 56 号

联系方式：李老师

联系电话：0371-56580625

2. 采购代理机构信息

名称：国隆项目咨询有限公司

地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层

联系人：肖明玉、李鑫

联系方式：0371-55001516、0371-55001517

2025 年 10 月 20 日

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

序号	内容	说明与要求
1	采购人	名称：郑州市第一人民医院 地址：郑州市东大街 56 号 联系方式：李老师 联系电话：0371-56580625
2	代理机构	采购代理机构：国隆项目咨询有限公司 地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层 联系人：肖明玉、李鑫 联系方式：0371-55001516、0371-55001517
3	项目名称	郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目
4	采购方式	单一来源采购
5	资金来源	自筹
6	资金落实情况	已落实
7	采购内容	郑州市第一人民医院拟采购卡尔蔡司全飞秒激光治疗仪设备维保服务、卡尔蔡司准分子治疗仪设备维保服务。
8	服务期限	维保时间三年，合同签订后十日历天执行合同内容。
9	服务质量	质量必须满足相关政策、行业标准要求，合格且满足采购人要求
10	资格要求	1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定； 2、落实政府采购政策满足的资格要求：无； 3、本项目的特定资格要求 3.1 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名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与本项目投标。（查询渠道：“信用中国”

		(www.creditchina.gov.cn) 查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”(zxgk.court.gov.cn) 查询：失信被执行人；“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn) 查询：政府采购严重违法失信行为记录名单)；注：采购代理机构在开标结束后至资格审查结束前查询相关主体信用记录。 3.2 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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。 4、本项目不接受联合体投标，不允许转包或分包。
11	信用信息查询	☑采购人或采购代理机构通过“信用中国”、“中国执行信息公开网”、“中国政府采购网”查询相关主体信用记录。本项目信用记录查询截止时点为：响应文件提交时间至资格审查结束前。 信用信息查询记录和证据留存的具体方式：本次查询的信用记录打印的网页版将与其他文件一并保存。 信用信息的使用规则：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名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与本项目投标。
12	响应有效期	响应有效期为自响应文件提交截止日起 60 天。
13	响应文件份数	正本 1 份，副本 3 份，电子文档 1 份（ U 盘形式提交，电子文档应为正本的完整扫描件 ）。
14	签字、盖章要求	响应文件应按单一来源采购文件要求签字盖章。
15	装订要求	响应文件应装订成册，编制目录页码（不接受活页装订）
16	密封和标记	供应商应将响应文件正本、副本密封包装，电子版响应文件需单独密封包装，并按封套要求签字盖章。
17	封套上写明	郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目 响应文件/电子版响应文件 供应商名称：_____（加盖公章） 法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

		在_____年____月____日____时____分（北京时间）前不得开启
18	投标保证金	无
19	响应报价	1、报价应包括本包合同项下成交供应商应提供的全部责任和义务。供应商未单独列明的分项价格将视该项目的费用已包含在其他分项中，合同执行中不另行支付。 2、采购人不接受备选方案，供应商每轮报价只能提出一个不变报价，采购人拒绝含可调整价格或可选择价格的投标。
20	最高限价	最高限价：2550000.00 元。 响应报价单价不得超过最高限价，超过最高限价的按无效投标处理。
21	响应文件提交的截止时间和地点	1、时间：2025 年 10 月 29 日 09 点 30 分(北京时间)。 2、地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司会议室。
22	响应文件提交	1、供应商应当在单一来源采购文件规定的响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送达指定地点。 2、逾期送达或者未按照单一来源采购文件要求密封的响应文件，采购人、采购代理机构拒收。
23	响应文件开启	1、响应文件开启时间及地点同响应文件提交截止时间及地点一致，供应商法定代表人或其授权代表应准时参加会议。 2、响应文件开启前将查验响应文件密封情况，确认无误后，将启封响应文件。
24	采购小组	1、采购小组由评审专家 3 人组成，其中评审专家从相关专家库中随机抽取。 2、评审专家与参加采购活动的供应商存在下列利害关系之一的，应当回避： （1）参加采购活动前三年内，与供应商存在劳动关系，或者担任过供应商的董事、监事，或者是供应商的控股股东或实际控制人； （2）与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；

		(3) 与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。 3、评审专家发现本人与参加采购活动的供应商有利害关系的,应当主动提出回避。采购人或者采购代理机构发现评审专家与参加采购活动的供应商有利害关系的,应当要求其回避。
25	付款方式	付款方式: <u>(其他)</u> , 付款周期: <u>三年</u> , 付款比例: <u>合同签订后每年年中付当年维保金额的 50%费用, 年尾支付当年剩余费用。</u>
26	履约保证金	无
27	采购代理服务	1. 本项目招标代理费参考河南省招标投标协会关于印发《河南省招标代理服务收费指导意见》的通知豫招协[2023]002 号及医院相关规定, 代理服务费不足 3000 元的按 3000 计取, 由成交供应商支付。 2. 采购代理服务费的交纳方式 成交供应商按采购文件的要求一次性向代理机构交纳采购代理服务费, 可用公对公转账或现金的方式。 单位名称: 国隆项目咨询有限公司 开 户 行: 中国银行股份有限公司郑州黄河南路支行 银行账号: 2559 5819 4444
28	解释权	本单一来源采购文件的解释权属于采购人和采购代理机构。

一、总 则

1、适用范围

本单一来源采购文件仅适用于本项目。

2、定义

2.1 采购人: 郑州市第一人民医院。

2.2 采购代理机构: 国隆项目咨询有限公司。

2.3 单一来源采购文件: 为参加协商的供应商所提供的文件。

2.4 响应文件: 响应本项目采购内容的文件。

2.5 合格供应商: 符合本须知规定的条件, 按规定从采购代理机构获得单一来源采购文件并按单一来源采购文件要求提交响应文件;

2.6 成交供应商：接到并接受成交通知书，最终被授予合同的供应商。

3、费用

无论协商结果如何，参加协商的供应商应自行承担与参加协商有关的全部费用，采购人和采购代理机构在任何情况下均无义务和责任承担上述费用。

二、单一来源采购文件

4、单一来源采购文件用以阐明所需服务、协商程序、协商内容、合同草案的条款以及评定成交的标准等事项。单一来源采购文件由下述部分组成：

第一章 单一来源采购公告

第二章 供应商须知

第三章 合同

第四章 采购需求

第五章 响应文件格式

5、单一来源采购文件的澄清

参加的供应商对单一来源采购文件如有需要澄清的问题，应以书面方式在响应文件提交截止时间三日前通知采购代理机构。代理机构将视情况确定采用适当方式予以澄清。

6、单一来源采购文件的修改与补充

6.1 在单一来源采购公告中所述的响应文件提交截止时间三日前，采购代理机构可主动或在解答供应商提出的澄清问题时对单一来源采购文件进行修改。

6.2 单一来源采购文件的修改或补充内容书面通知获取单一来源采购文件的供应商，修改或补充内容将构成单一来源采购文件的一部分，对协商人有约束力。

6.3 供应商在收到上述通知后，应立即向采购代理机构回函确认。

6.4 为使供应商有充分的时间对单一来源采购文件的修改部分进行研究，采购代理机构可顺延提交首次响应文件截止之日。

三、响应文件的编写

7、响应文件的组成

(1) 响应函

(2) 法定代表人身份证明/法定代表人授权委托书

(3) 报价一览表

(4) 报价明细表

(5) 供应商基本情况表

- (6) 商务条款偏离表
- (7) 供应商同类项目案例清单
- (8) 技术服务响应与偏离表
- (9) 供应商履约能力及服务方案
- (10) 其他需要说明的具体技术服务相关内容
- (11) 反商业贿赂承诺书

8、编写要求

参加协商的供应商应按单一来源采购文件中提供的格式编写响应文件。

9、响应报价

(1) 供应商在响应文件提交截止时间前修改响应函中的响应报价，应同时修改“报价明细表”中的相应报价。

(2) 响应报价以人民币为计量币种报价，并以人民币币种签约、结算。

(3) 响应报价不得高于采购人给定的预算金额，否则，按废标处理。

(4) 供应商每轮报价只能提出一个不变报价，采购人不接受任何选择价。

10、投标保证金

见供应商须知前附表的要求。

11、现场勘察：不组织。

12、响应文件的签署及规定

12.1 响应文件应按规定加盖单位公章和由供应商法定代表人或其授权代表签字，否则，将被视为无效响应文件。

12.2 任何加行、涂改、增删，应有法定代表人或其授权代表在旁边签字。

12.3 响应文件应以中文编制，计量单位以国家规定标准为准。

四、响应文件的提交

13、密封和标记

13.1 供应商应按照供应商须知前附表规定的份数编制响应文件，响应文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本与副本不一致，以正本为准。供应商除应提供上述书面响应文件以外，还应提供包括全部内容的电子版本的响应文件一套，电子版本的响应文件以U盘形式提交，应为正本的完整扫描件。

13.2 响应文件的正本需打印或用不褪色墨水书写，并由法定代表人或其授权代表在响应文件上按采购文件规定签字、盖章；响应文件的副本可采用正本的复印件。

13.3 响应文件应装订成册，编制目录页码（不接受活页装订），采购人不接收以电报、电话、传真、邮件形式的响应。

13.4 响应文件密封：供应商应将响应文件正本、副本密封包装，电子版响应文件需单独密封包装，并按封套要求签字盖章。密封套上应写明的内容详见供应商须知前附表。

14、提交响应文件

14.1 供应商应当在单一来源采购文件规定的响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送达指定地点。

14.2 逾期送达或者未按照单一来源采购文件要求密封的响应文件，采购人、采购代理机构拒收。

14.3 采购人和采购代理机构可以按本章规定，修改单一来源采购文件并自行决定酌情延长递交响应文件的期限。在此情况下，采购人、采购代理机构和供应商受递交响应文件截止期制约的所在权利和义务均应延长。

五、采购程序

15、采购工作

15.1 采购小组为 3 人组成，其成员组成详见**供应商须知前附表**。

15.2 协商开始前，先由供应商代表检查响应文件的密封情况。经确认无误后。进入协商程序。

15.3 协商由采购小组对供应商的响应文件进行资格评审及符合性评审。

条款号		评审因素	评审标准
1	资格评审标准	具有独立承担民事责任的能力	提供有效的法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明。（复印件加盖公章）
		具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供由会计师事务所或审计机构出具的 2024 年度财务审计报告，成立年限不足一年的提供开标前三个月内基本户银行出具的资信证明
		具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	（1）提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的缴纳税收的凭据。 ①提供缴费银行单据或税务机关出具的证明复印件或扫描件作为证明材料； ②供应商 2025 年 1 月 1 日以来零缴税的，须提供 2025

			年1月1日以来税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满上述时间要求的企业，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）提供2025年1月1日以来任意1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（复印件或扫描件）。
		具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。
		参加政府采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录	提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明。
		信用信息查询（由采购代理机构查询）	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名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与本项目投标。（查询渠道：“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（zxgk.court.gov.cn）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）； 注：采购代理机构在响应文件提交截止时间至资格审查结束前查询相关主体信用记录。供应商提供信用信息查

			询书面声明。
		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政府采购活动	提供“国家企业信用信息公示系统”中查询打印的相关信息（须显示基础信息中的“营业执照信息”和“股东及出资信息”）
		书面承诺	提供不存在以联合体形式参加单一来源采购项目，不存在转包或分包的承诺函。
2	符合性 评审标准	响应报价	报价是否超过采购文件中规定的预算金额、最高限价
		响应文件签署、盖章	响应文件是否按单一来源采购文件要求签署、盖章
		报价唯一	报价是否唯一，是否出现有选择的报价或替代方案的
		响应有效期	自响应文件提交截止日起 60 天
		服务期限	维保时间三年，合同签订后十日历天执行合同内容。
		服务质量	质量必须满足相关政策、行业标准要求，合格且满足采购人要求。
		附加条件	响应文件未含有采购人不能接受的附加条件

15.4 响应文件存在下列情况之一的，由采购小组符合性评审后按废标处理：

- （1）未通过单一来源采购文件资格审查及符合性审查的；
- （2）法律法规规定的其他情形。

15.5 采购小组依据供应商的技术响应、服务承诺、报价情况及市场价格与供应商进行协商，可要求供应商就采购标的成本、同类项目合同价格等情况进行说明，在保证采购质量前提和项目预算范围内，最终商定合同主要条款及价格，采购小组将要求供应商在规定的时间内提交最终报价，最终报价不能大于首次报价。

15.6 采购小组和采购代理机构不退还响应文件。

六、授予合同

16、成交通知书

16.1 确定成交供应商后，采购代理机构签发《成交通知书》并通知成交供应商。

16.2 成交通知书将作为签订合同的依据。

17、签订合同

17.1 成交供应商应按成交通知书指定的时间与采购人签订合同。

17.2 单一来源采购文件、成交供应商的响应文件及其协商过程中的澄清和承诺文件等，均为签订合同的依据，成交供应商不得再提出任何背离上述文件内容的条件或要求。

18、服务费

采购代理机构按供应商须知前附表的规定向成交供应商收取代理服务费。

七、保密及注意事项

19、为加强本次采购活动的管理和监督，保证协商严肃有序地进行，特提出以下注意事项，采购小组、采购人、供应商及有关工作人员应共同遵守。

19.1 协商工作严格按规定的程序，在采购小组内部独立进行，协商内容不得泄露。

19.2 在协商期间，参加协商的供应商不得进行影响评审结果的活动。

19.3 在协商过程中，采购小组成员不应与供应商私下交换意见。

19.4 在协商工作结束后，所有接触协商的人员不得也不应将协商情况扩散出相关人员之外。

19.5 采购小组不向供应商解释未成交原因，不退还响应文件。

八、询问、质疑、投诉

20.1 供应商认为采购文件、采购过程、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

20.2 供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

20.3 采购人、采购代理机构接收质疑函的方式、联系部门、联系电话和通讯地址。

接收质疑函的方式：供应商提出质疑的，应以书面形式提供质疑函的原件。采购代理机构应当向质疑供应商以书面形式签收回执。

联系部门：国隆项目咨询有限公司

联系电话：0371-55001516

通讯地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际1号楼A座12B层国隆项目咨询有限公司

20.4 采购人、采购代理机构应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式

通知质疑供应商。

20.5 质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内，依照相关规定向财政部门提起投诉。

20.6 供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

九、其他

其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。

第三章 合同条款及格式

(此合同仅供参考, 实际以签订为准)

郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目合同 (模版)

采购编号: 合同编号:
采购方: (甲方) 郑州市第一人民医院 供货方: (乙方)
地址: 河南省郑州管城回族区东大街 56 号 地址
联系电话: 0371-56580522 联系电话:

根据《中华人民共和国民法典》以及相关法律法规的规定, 甲乙双方本着互利互惠, 合作共赢的原则, 在平等自愿、协商一致、诚实信用的基础上, 就郑州市第一人民医院-视光中心设备维保服务项目, 自愿签订如下合同 (以下简称“合同”)。

一、采购项目概况

1、项目名称: 郑州市第一人民医院-视光中心设备维保服务项目

2、维保设备要求:

维保范围:

4、服务具体描述: 1). 开机率保障

仪器发生故障时, 该服务方案包含了进行修复达到正常使用所产生的维修费用 (包含维修费, 技术服务费, 工时及差旅费用和配件费用)。服务提供方保证在仪器开机率为全年 (365 天) 95% 以上, 如果停机超过全年的 5%, 合同将按超出 5% 的时间顺延。

2). 零备件:

服务提供方免费提供为了恢复设备的完整功能而更换的零备件, 服务提供方保证仅使用 Zeiss 原厂生产的零备件为客户进行维修服务。

3). 服务热线

通过服务提供方的服务热线, 客户可方便的报备 Zeiss 仪器的紧急维修需求, 或进行其他相关事宜问询 (如技术咨询, 临床应用支持, 索取产品信息等)。

4). 定期保养

预先安排主动维护保养。包括易损易耗件的检测及必要的系统测试和校准。对屈光产品, 提供一年四次的主动维护保养; 提供设备的安全检查、运行状态检查, 及易损件的更换, 合同期内保养所产生的相关费用由乙方负责。

5、服务期限：自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止，共_____年。

6、质量要求：质量必须满足相关政策、行业标准要求，合格且满足采购人要求

二、合同价款及支付方式

1、总金额为人民币大写：_____（小写：_____）

2、合同金额已包含国家规定的税金，以及为完成本项目所有的成本、利润，已包含维修费、日常保养费、巡查费、管理服务费、配件费、陆地运费、人工费、培训费等，乙方不得以国家政策调整、郑州市最新的最低工资标准上涨、市场行情改变、乙方员工意外伤害、迎接检查、加班费等任何理由上调价款或服务参数的改变。

3、付款方式：

4、发票：乙方申请付款前必须开具符合甲方财务要求的发票。乙方不提供发票、未足额提供发票或者提供虚假发票、不合格发票的，否则，甲方有权拒绝付款，并要求乙方重新提供。如乙方拒绝重新提供或提供的发票仍不符合法律法规和监管规定的要求，甲方有权解除本合同，并要求乙方承担由此对甲方造成的全部损失。

5、如乙方改变其账号应及时书面通知到甲方，否则，造成损失由乙方自行，与甲方无关。

三、甲方权利及义务

1、甲方有权利对乙方的工作进行全面监督管理,重点对维修费用、维修服务的评价、设备完好状态、临床满意度以及合同履行的程度进行监管。

2、甲方免费为乙方提供能够正常进行工作的工作场所及基础设施。

3、甲方有义务配合乙方与医疗设备临床使用科室进行必要的协调与沟通。

四、乙方权利及义务

1、乙方应按照甲方采购文件、乙方响应文件中要求及承诺为甲方设备提供全保服务。

2、乙方及其工作人员需具备相关资质并向甲方器械科留档备案。

3、乙方项目负责人姓名：_____

联系电话：_____ 邮箱：_____

乙方联系人变更应及时通知到甲方。

4、乙方在收到甲方报修电话后，在 2 小时内响应，4 小时内到达现场进行故障处理。

乙方保证在仪器开机率为全年(365 天)95%以上，如果停机超过全年的 5%，合同将按超出 5%的时间顺延。

5、乙方免费提供为了恢复设备的完整功能而更换的零备件，乙方保证仅使用 Zeiss 原厂生

产的零备件为甲方进行维修服务。

6、乙方提供科学合理的医疗设备维修、保养、巡查、质控、培训服务方案，包含保修到维修完毕的全过程管理，并记录设备维修中的各类信息，包括故障情况，经甲方认可后，乙方严格按其方案执行。

7、乙方安排主动维护保养。包括易损易耗的检测及必要的系统测试和校准。对屈光产品提供一年四次的主动维护保养，提供设备的安全检查、运行状态检查及易损件的更换，服务期内保养维修所产生的费用由乙方负责。

8、乙方有义务按照甲方要求做好医疗仪器、设备的档案、资料管理和操作规程的制定工作，做到每次维修、保养每次记录，建立维修档案，分析故障原因。

9、乙方维修人员相关费用（含工资、保险、加班费、奖金等所有费用）及日常办公费用由乙方承担。

10、乙方维修人员应遵守甲方相关工作制度、服从甲方管理，自觉维护甲方声誉。乙方应对所有入场的甲方及乙方的工作人员进行危险告知和安全教育。疫情期间，乙方应遵守甲方关于防控的相关规定。

11、乙方应遵守国家现行有效的法律法规，不得从事任何有损于甲方商业利益和形象的活动。

12、合同期间乙方与供购进单位之间的问题、纠纷与甲方无关。

13、乙方须保障甲方在使用该产品时不受到第三方关于侵犯专利权、商标权、工业设计权或保护期的指控或起诉。任何第三方如果提出侵权指控，乙方须与第三方交涉并承担可能发生的一切法律和费用负担。

14、如相关部门对甲方进行检查，乙方应予以配合。

15、乙方维修保养后应保持工作环境的干净、整洁，区域划分合理、规范。

16、服务期满后或合同终止后，乙方应按照甲方要求做好交接。

17、如因乙方维修技术或配件质量等原因出现不良事件或安全事故，造成的所有损失由乙方负责。

18、因乙方服务导致甲方受到上级主管部门或相关职能部门通报或处罚的，甲方有权解除本合同，乙方负责赔偿甲方的全部损失和罚款。

五、维修服务标准：

1、乙方维修服务热线：_____8:00-18:00（全年无休）

2、接到甲方关于设备或其中部件的运行故障的报修电话，在正常工作时间的20分钟内响应；将立即安排专业技术服务工程师或专业小组在4小时内到达现场对设备进行维修，从而使设备

尽快恢复正常工作状态；

3、乙方维修工程师无法现场维修的设备，应做好交接，如需返厂维修，应告知使用科室并做好记录。

六、紧急预案要求：

1、遇到突发或紧急情况，乙方应立刻汇报甲方联系人，按照甲方管理程序逐级上报，避免事态扩大及造成恶劣影响。同时乙方应立即协调、调配相应的人力、物力积极处理以上情况。

甲方联系人：_____ 电话：_____

2、乙方建立针对本合作项目的专项应急小组，对于紧急事件第一时间响应并赶到甲方现场处理。

应急小组负责人：_____ 联系电话：_____

七、配件质量保障：

1、乙方保证所有配件物品质量与正规的进货渠道；乙方保证所提供产品不受到第三方关于侵犯专利权、商标权或工业设计权等的指控。如受任何第三方因前述侵权提出指控，乙方须与第三方积极交涉并承担可能发生的一切费用。

2、乙方保证按照甲方的需求，提供全新的原厂备件及保养耗材，保障整机性能完好，一旦发现更换的非原厂零备件，除更换为原厂备件后，乙方向甲方一次性支付合同总价的 20%作为赔付，并继续履行其义务。

3、乙方保证所更换的配件与附件保修期为半年（如合同终止，自更换配件日期起保修半年）。

4、乙方为甲方设备所更换的破旧、损坏的零备件，在保证甲方设备相应配件正常使用的前提下，经甲方允许，乙方可回收。

八、其它服务要求：

1、相关培训要求：

①临床培训方案：根据医院要求定期组织临床科室培训设备规范操作，正确日常保养，简单故障排除；每年不得少于____次临床科室技能操作、安全或者日常维修维护培训；

②培训应做好总结并记录。

2、档案管理内容及要求：

①乙方应按照国家三级甲等医院绩效考核办法的要求、档案管理规定及甲方要求对医疗设备的管理及设备维修、保养等相关资料做好记录、整理和归档，并妥善保管。乙方应定期向甲方提供备案。

②乙方有义务按照甲方要求做好医疗仪器、设备的档案、资料管理和操作规程的制定工作，

做到每次维修、保养每次记录，建立维修档案，分析故障原因。

③包含医疗设备的维修服务及事件跟踪管理。

④乙方有义务配合甲方完成科研项目，并进行数据、资料收集。如：质控、监测数据登记。

6、完成其它甲方指派的本合同范围内的各项工作任务及要求。

九、特别约定：

1、乙方因人员、技术或其他原因无法满足甲方采购需求时，应向甲方出具书面通知，甲方可委托第三方进行维护、保养、软件升级等，乙方提供协助，因此产生的全部费用由乙方承担。

2、乙方应及时更换甲方认为不称职的维修人员。

3、乙方不得在甲方医疗服务区域内从事任何形式的商业促销、宣传推广活动。

4、乙方不得私自向临床科室借用、调用、试用产品或设备。

5、乙方违反本协议其他约定的，甲方有权将其纳入不良供应商名单，甲方有权对涉及的产品或服务采取包含并不限于降价、限量、暂停使用、延期支付货款等措施。乙方对甲方的处理不持异议。

6、乙方违反上述约定者，由乙方承担相应的民事、行政及刑事责任，甲方可立即单方面终止合作协议。

7、甲方需求发生改变时，需提前告知乙方，10个工作日后，甲方可提前解除本协议。

十、知识产权权属及知识产权保护：

1、本合同项目所产生的数据归甲方所有，乙方不得以任何形式将甲方数据泄露给第三方，由此造成的侵权和损失由乙方承担。

十一、保密条款：

1、双方承诺，对合作期间内所获得的一切有关国家机密、商业机密、甲方的资料信息和文件保密，不得向任何第三方泄漏。乙方对甲方在合作过程中提供的文件、技术资料等所有资料应当进行保密，只能给予或传授给因履行所聘用之职务而必须并且适当地要求了解该保密信息的雇员、但不得允许任何雇员通过复制、U 盘拷贝、网络传输等将保密信息带出或传出加工场所。未经对方同意不得向任何第三方泄漏。如因此造成损失的，由泄密一方承担全部赔偿

2、双方应将所有包含保密信息的文件和记录存放在一个安全的、保险的地方。任何以电子方式存储于电脑内的保密信息应被誉为有效地防范于任何未经授权的直接或间接通过网络进行的入侵或使用。

3、服务期满后或合同终止后，乙方应退还甲方提供的所有资料。如有乙方按照甲方需求所设计的图纸和说明均属甲方知识产权，乙方只得在本项目约定的项目使用，不得转让或用于其

它任何用途。

4、乙方应当按照本保密条款约定的方式和常用的措施采取保密措施，非事先获得甲方的书面同意，不得故意或过失的将保密信息对外出售、泄漏、重制或复印等。

5、乙方因故意或过失有违反本保密条款的情形，应当立即停止侵害，并在第一时间采取一切必要措施防止保密信息的扩散，尽最大可能消除影响。

6、如乙方因故意或过失违反本保密条款给甲方造成损失的，应当予以赔偿（该赔偿包含甲方因乙方违约提起的诉讼费、律师费、差旅费等）。

7、本合同一方延迟或未能行使本协议下的权力、权利或救济不应作为对任何该等权力、权利或救济的弃权。

8、对上述情况所造成的损失双方均有权要求赔偿并保留相关法律追溯的权利。

十二、违约责任、仲裁及不可抗力：

1、乙方全年维修响应时间不达标三次以上，保养次数不足，不能保证整机性能正常运行的。如其中一项不达标，乙方需向甲方一次性支付合同总价的 20%作为赔付。

2、因乙方原因引发患者投诉的，乙方需积极处理（包括道歉、赔偿）；（1）全年因乙方原因的投诉累计超 5 次，乙方支付合同总价 10% 的违约金；（2）因乙方原因引发患者诉讼、媒体曝光或卫健部门通报等，视为‘性质严重’，甲方有权单方解除合同，乙方需赔偿甲方全部损失（包括但不限于诉讼费、律师费、赔偿金、商誉损失等）。

3、乙方若违法、违规经营、损害甲方名誉的，甲方有权解除本协议，不负违约责任，并保留向乙方要求赔偿损失的权利。同时乙方仍需支付违约金。

4、如乙方违反本合同规定，除了承担违约金外，还要承担甲方向乙方追究违约责任所支付的一切费用，包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、公告费、鉴定费、交通食宿费等

5、甲乙双方因本合同履行或未尽事宜产生纠纷应由甲乙双方协商解决，或按《中华人民共和国民法典》有关条款执行，如协商未果，任何一方均可向甲方所在地的人民法院提起诉讼。本合同不涉及争议部分的条款仍须履行。

6、甲、乙任何一方由于不可抗力原因不能履行合同或部分不能履行合同时，应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，以减轻可能给对方造成的损失，并于不可抗力发生之日起 14 日内向另一方出具政府或相关部门出具的不可抗力的证明，双方友好协商，部分或全部免除因不可抗力造成的违约责任。

十三、其他：

1、乙方不得分包或转包，否则甲方有权解除合同。因乙方私自转包导致的一切争议、问题及纠纷与甲方无关。

2、甲方采购文件、乙方响应文件及乙方投标最终报价单附属内容均为本合同一部分，具有同等法律效力。

3、本合同未尽事宜，由甲乙双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

4、本合同一式 5 份，甲方执 4 份，乙方执 1 份。自双方签约代表签字、盖章之日起生效。

5、合同附件：

附件:1. 成交通知书

附件: 2. 授权委托书

附件: 3. 廉洁购销合同

甲方	乙方
单位名称：（章）郑州市第一人民医院	单位名称：
单位地址：河南省郑州市管城回族区东大街 56 号	单位地址：
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人：
电话：0371-56580522	电话：
开户银行：银行账号：	银行账号：
_____年_____月_____日	_____年_____月_____日

附件 1：成交通知书

附件 2：授权委托书

附件 3：廉洁购销合同

廉洁购销合同

甲方：郑州市第一人民医院

乙方：

为进一步加强医疗卫生行风建设，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，同意签订本合同，并共同遵守：

一、甲乙双方要严格遵守《中华人民共和国民法典》及相关法律法规规定。

二、甲方应当严格执行购销合同验收、入库制度，对采购产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

五、乙方销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

六、乙方如违反本合同，一经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照相关规定处理。

甲方（盖章）：郑州市第一人民医院 乙方（盖章）：

负责人： 法定代表人（负责人）：

经办人： 经办人签名：

年 月 日

年 月 日

第四章 采购需求

一、卡尔蔡司全飞秒激光治疗仪设备维保服务要求：

1. 包含免费更换 Z 扫描器。
2. 包含飞秒激光每 3 个月检测一次。
3. 包含免费软件升级。
4. 包含免费更换所有配件。
5. 维保到期后，服务期间更换的配件，质保半年。

二、卡尔蔡司准分子治疗仪设备维保服务要求：

1. 包含每年 1 瓶准分子气体、1 盒准分子能量测试卡和维保期内准分子激光附属设备（角膜地形图和眼科手术计划系统）的维保服务。
2. 包含准分子每 3 个月检测一次。
3. 包含软件免费升级。
4. 包含免费更换所有配件。
5. 维保到期后，服务期间更换的配件，质保半年。

第五章 响应文件格式

郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目

响 应 文 件

项目编号：

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日

目 录

- 一、响应函
- 二、法定代表人身份证明/法定代表人授权委托书
- 三、报价一览表
- 四、报价明细表
- 五、供应商基本情况表
- 六、商务条款偏离表
- 七、供应商同类项目案例清单
- 八、技术服务响应与偏离表
- 九、供应商履约能力及服务方案
- 十、其他需要说明的技术服务相关内容
- 十一、反商业贿赂承诺书
- 附件：最终报价表

一、响应函

致： 郑州市第一人民医院

根据贵单位单一来源采购公告，我们决定参加贵单位组织的____（项目名称）项目的单一来源采购。我方授权_____（姓名和职务）代表我方_____（供应商的名称）全权处理本项目采购的有关事宜。

1、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。

2、我方已详细阅读和审查了全部单一来源采购文件，包括修改文件（如有）以及全部相关资料和有关附件，并对上述文件均无异议。

3、我方愿意按照单一来源采购文件规定的各项要求，向采购人提供所需的服务。

4、响应文件有效期：自响应文件提交截止日起 60 天，在单一来源文件规定的报价有效期期满前对我方具有约束力，且随时准备接受你方发出的成交通知书。

5、一旦我方成为成交供应商，我方将严格履行合同规定的责任和义务；按单一来源采购文件的规定向代理机构支付代理服务费。

6、我方愿意提供贵单位可能另外要求的、与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

地址：_____

邮编：_____

电话：_____

传真：_____

邮箱：_____

供应商授权代表姓名、职务（印刷体）：_____

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

二、法定代表人授权委托书

法定代表人身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

供应商：_____（加盖公章）

_____年_____月_____日

法定代表人身份证扫描件或复印件

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，代表我单位授权_____（委托代理人的姓名、职务）为我单位的合法代理人，就_____（项目名称）以本单位名义处理投标（响应）文件的递交、开标、澄清、修改、撤销等有关投标的一切事务。

委托日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止

代理人无转委托权。

附：法定代表人和委托代理人身份证明

供应商名称(加盖公章)：_____

法定代表人(签字或盖章)：_____

授权代表(签字或盖章)：_____

_____年_____月_____日

法定代表人身份证扫描件或复印件

委托代理人身份证扫描件或复印件

注：如法定代表人参与协商仅提供法定代表人身份证明，无需提供法定代表人授权委托书。

三、报价一览表

项目名称	
供应商名称	
响应报价	大写：_____ 小写：¥_____元
服务地点	
服务期限	
服务质量	
质保期	
响应有效期	自响应文件提交截止日起 60 天
备注：	

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

四、报价明细表

单位：元

序号	名称	维保时间	响应单价（元/年）	响应报价（元）	备注
1	卡尔蔡司全飞秒激光治疗仪设备维保服务	3 年			
2	卡尔蔡司准分子治疗仪设备维保服务	3 年			
合计响应报价（元）					

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

五、供应商基本情况表

供应商名称				
统一社会信用代码				
注册资金		成立时间		
注册地址				
邮政编码		员工总数		
联系方式	联系人		电话	
	网址		传真	
法定代表人	姓名		电话	
经营范围				
基本账户开户银行				
基本账户银行账号				
供应商关联企业情况(包括但不限于与供应商法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位)				
备注				

附：供应商资格证明文件。

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

供应商资格证明文件

附：供应商资格证明文件

1、具有独立承担民事责任的能力

提供有效的法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明。（复印件加盖公章）

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

提供由会计师事务所或审计机构出具的 2024 年度财务审计报告，成立年限不足一年的提供开标前三个月内基本户银行出具的资信证明。

3、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

（1）提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的缴纳税收的凭据。

①提供缴费银行单据或税务机关出具的证明复印件或扫描件作为证明材料；

②供应商 2025 年 1 月 1 日以来零缴税的，须提供 2025 年 1 月 1 日以来税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满上述时间要求的企业，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）提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 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（复印件或扫描件）。

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供书面声明。

履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明

本公司____（公司名称）____在此郑重声明，我公司具备参加本次____（项目名称）____履行合同所必需的设备和专业技术能力。本公司愿为此声明的真实性负责，如有欺骗、隐瞒、谎报等行为，本公司及参与人员愿意承担所有由此引起的法律后果，并接受有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

特此声明！

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

5、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，提供书面声明。

参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法违规记录的书面声明

本公司_____（公司名称）_____在此郑重声明，在参加本次政府采购活动_____（项目名称）_____前3年内在经营活动中无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、较大数额罚款等重大违法记录。本公司愿为此声明的真实性负责，如有欺骗、隐瞒、谎报等行为，本公司及参与人员愿意承担所有由此引起的法律后果，并接受有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

特此声明！

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

6、信用信息查询

信用信息查询书面声明

本公司_____（公司名称）_____在此郑重声明：

我公司无以下不良信用记录情形：

1. 被列入失信被执行人；
2. 被列入重大税收违法失信主体；
3. 被列入政府采购严重违法失信行为记录名单；
4. 不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

我公司已就上述不良信用行为按照采购文件中规定进行了查询。我方承诺：合同签订前，若我方具有不良信用记录情形，可取消我方成交资格或者不授予合同，所有责任由我方自行承担。同时，我方愿意无条件接受监管部门的调查处理。

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年___月___日

注：由采购代理机构查询相关主体信用记录（查询渠道：“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（zxgk.court.gov.cn）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）。

7、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政府采购活动

提供“国家企业信用信息公示系统”中查询打印的相关信息（须显示基础信息中的“营业执照信息”和“股东及出资信息”）

8、承诺函

承诺函

本公司_____（公司名称）_____在此郑重承诺：

我公司不存在联合体参加响应，不存在转包或分包。

我公司与采购人及相关代理机构没有行政及经济关联或利害关系。

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年___月___日

六、商务条款偏离表

序号	商务条款要求	是否响应	偏离说明
1	完全理解并接受对合格供应商完成采购范围内工作、提供合格服务要求。		
2	完全理解并接受对供应商的各项须知、规约要求和责任义务。		
3	报价内容均涵盖报价要求之一切费用和伴随服务；所提供的报价为总报价，系采购方支付给乙方完成整个合同项目有关的所有费用。		
4	所提供的报价不高于采购预算。		
5	完全理解并接受合同条款及格式所列述的各项条款。		
6	同意按本项目要求缴付相关款项。		
7	同意采购方付款方式		
8	同意采购方以任何形式对我方响应文件内容的真实性和有效性进行审查、验证。		

注：对于上述要求，如供应商完全响应，则请在“是否响应”栏内打“√”，对空白或打“×”视为偏离，请在“偏离说明”栏内注明（正偏离、负偏离、无偏离），并说明具体偏离情况。

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

七、供应商同类项目案例清单

案例清单

序号	项目名称	项目单位	项目主要内容	合同金额	联系人	联系电话

附：供应商需提供合同相关部分，包括能体现合同单位、合同时间、合同金额、项目主要内容等复印件并加盖供应商公章。

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

八、技术服务响应与偏离表

序号	单一来源采购文件要求	响应情况	偏离情况	说明

注：供应商按照单一来源采购文件的“第四章 采购需求 一、技术要求”的具体要求,在上表中逐条填写，说明所提供技术服务已对单一来源采购文件做出了实质性响应，并注明偏离情况（正偏离、负偏离、无偏离），并在“说明”栏内说明具体偏离情况。未列明具体响应条款的视为不满足要求。

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年___月___日

九、供应商履约能力及服务方案

供应商需提供包括但不限于以下内容：

- 1、供应商单位简介：包括公司概况、近三年经营情况、技术设备、人员状况等。
- 2、服务方案及服务承诺。

十、其他需要说明的技术服务相关内容

供应商认为其他需要说明的具体技术服务相关内容

十一、反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在（项目名称）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。

公司法人代表（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

（公章）

年 月 日

附件：

最终报价表

项目名称	郑州市第一人民医院视光中心设备维保服务项目
供应商名称	
最终报价（元）	大写：_____元 小写：_____元
分项报价（元/年）	1、卡尔蔡司全飞秒激光治疗仪设备维保服务：_____元/年； 2、卡尔蔡司准分子治疗仪设备维保服务：_____元/年；
其他声明	

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）

日期：_____年___月___日

注：此报价单仅作为最终报价时使用，待协商完成后单独递交。最终报价不能大于首次报价。在响应文件中，供应商无须附此项内容。在协商时，请供应商携带加盖公章的最终报价函。