# 江苏省南通卫生高等职业技术学校2023年护理技能省大赛指定设备采购项目单一来源采购文件

江苏省南通卫生高等职业技术学校2023年护理技能省大赛指定设备采购项目采用单一来源方式组织采购。采购人的单一来源采购材料于2023年3月15日在南通市卫健委、江苏省南通卫生高等职业技术学校网站进行了网上公示，公示期内无疑义的，邀请单一来源供应商进行谈判。

**一、采购人、采购项目名称**

采购人：江苏省南通卫生高等职业技术学校

项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校2023年护理技能省大赛指定设备采购项目

项目编号：WXBS2023014

服务期：签订合同后10天。

**二、项目预算**：11.56万元。投标报价为全包，最高限价11.56万元，包括不限于设备购置、安装材料费、辅材费、税金和维保期内各种风险费用，以及完成维保服务需要的附属工程、临时设施、辅材料设备机具等一切可能发生的费用。服务起止时间自合同签订之日起至合同规定日期止。

**三、采购项目需求**

江苏省南通卫生高等职业技术学校组织参加2023年护理技能大赛，需采购大赛指定设备一批。分别是：①心肺复苏模拟人2套；②SimPad报告仪1个；③AED训练电极片1个；④经济型静脉注射操作模型8套；⑤多功能男性护理模拟人1个。

**四、采用单一来源采购方式的原因及相关说明：**

《2023年江苏省职业院校技能大赛中职赛项规程》第17页“十、技术平台”对比赛用模型设备的名称、厂家、型号有明确规定。心肺复苏模拟人为挪度型号：171-01260配SIMPAD报告仪，虚拟静脉注射手臂为北京医模HJ1094、多功能男性护理模拟人为北京医模HJ1066。

上海康提医疗科技有限公司为上述产品江苏区域唯一供货商。为满足大赛需要，经专家论证，拟采取单一来源采购方式，向上海康提医疗科技有限公司采购上述2023年护理技能省大赛指定设备。

**五、拟定的唯一供应商名称**

名称：上海康提医疗科技有限公司

地址：上海市奉贤区望园路1698弄30号21幢502室

**六、时间、地点和联系人信息**

1.谈判文件接收截止及谈判开始时间：**2023年3月21日14时30分。**

2.谈判文件递交地点：**南通市经济技术开发区振兴东路288号南通卫生高职校行政楼1408室，**如有变动另行通知。

3.谈判文件递交方式：现场递交。

4.谈判方式：现场谈判。

5.谈判联系人：

采 购 人：单老师 13511591058

代理机构：王先生 13906272111

**七、供应商谈判时需提供的谈判材料**

1.单一来源谈判响应函；

2.法定代表人身份证明、法人委托书，授权人身份证复印件；

3.供应商简况、营业执照等资格证明文件复印件加盖公章；

4.与本项目相似的成功案例1份(复印件加盖公章，并带原件备查) ；

　　5.服务方案、服务承诺等(加盖公章) ；

　　6.报价单(加盖公章)。

7.报价明细表（自拟）。

**以上所有材料按照顺序装订成册，一式三份，一正两副。**

**八、谈判原则**

1.供应商参加单一来源谈判时，不按本采购文件第七条要求提供齐全谈判材料的，将被拒绝进行单一来源谈判采购。

2.单一来源采购人员查验供应商代表身份证明，文件响应采购需求程度及偏差程度。单一来源采购人员应遵循物有所值和价格合理的原则商定洽谈方案的价格承受上限，然后集中与供应商就价格问题进行谈判，供应商第一次报价超项目预算的不予接收，谈判报价原则上不超过3次，超出商定的洽谈方案的价格承受上限，本次谈判予以终止。

3.谈判成功后由单一来源采购人员出具成交报告。

**九、发出成交通知书**

采购单位向成交供应商发出成交通知书。成交通知书发出后，采购单位改变成交结果，或者成交供应商放弃成交的，应当承担相应的法律责任。

**十、合同签订与验收付款**

1.成交供应商和采购单位在接到《成交通知书》后15日内签订合同。签订采购合同一式四份（采购单位、供应商，各两份）。所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向成交供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

2.采购单位按合同约定积极配合成交供应商履约。

3.采购单位故意推托，与成交供应商串通或要求成交供应商通过降低服务标准，在履行合同中采取更改服务项目等手段的，要求成交供应商出具虚假发票或任意更改销售发票的，谋取不正当利益的，承担相应的法律责任。

4.成交供应商出现违约情形，应当及时纠正或补偿；造成损失的，按合同约定追究违约责任；发现弄虚作假，商业贿赂等违法情形的，应由采购单位移交工商、公安等行政执法部门依法查处。

5.付款方式：签订合同后一次性付清。

6.本项目采购文件资料费500元，递交投标文件是支付给代理机构。本项目招标代理费按照发改价格[2011]534号文标准60%计取（不足1500元的按1500收取），由成交供应商付给代理机构。代理费由成交供应商在开标现场付给代理机构。投标人须综合考虑在投标响应报价内，不单列。

十一、供应商承担所有与准备和参加单一来源谈判可能发生的全部费用，采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

**附件1：**

**单一来源谈判响应函**

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

依据贵单位            （谈判项目名称 )项目单一来源谈判的邀请，我方经仔细阅读和研究，决定参加本项目的谈判，并向贵公司承诺：

①愿意按照单一来源谈判文件的一切要求，提供标的项目的所有服务，谈判商务响应见《商务谈判响应报价总表》及《商务谈判响应报价明细表》。

②我方已经详细审查了全部单一来源谈判文件，我方已完全清晰理解单一来源谈判文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

③我方愿意提供招标采购单位在单一来源谈判文件中要求的所有资料，并承诺在本次谈判响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均真实有效，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份。否则愿承担相应的后果和法律责任。

④我方尊重谈判小组所作的评定结果，认为你方有权决定成交人，还认为你方有权接受或拒绝所有的投标人，同时也清楚理解到合理的谈判报价是成交的重要因素。

⑤我方同意被确定成交后若不履行我方谈判响应文件中的内容要求和各项承诺及义务的即被视为违约，我方成交资格将被取消。

⑥一旦我方成交，我方将根据单一来源谈判文件的规定，严格履行文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同服务的义务。我方同意我方若有无法按约定条款履行合同或不适当履行合同等行为，采购方有权取消我方的成交资格。

谈判供应商：（加盖公章）

法定代表人或被授权人：（签字）

二○ 年    月   日

**附件2**

**法定代表人身份证明**

江苏省南通卫生高等职业技术学校　：

   先生／女士：现任我单位　　　　　　　职务，为法定代表人，特此证明。

身份证号码：

谈判供应商（盖章）

年    月    日

注：提供法定代表人的身份证复印件并加盖公章

**附件3**

**法定代表人授权委托书**

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

本授权委托书声明：我　　   　（姓名）系　　  　（投标人名称）的法定代表人，现授权委托　　   （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加本项目的谈判活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

被委托授权人无转委权。特此委托。

被委托授权人身份证号：

法定代表人签字：

被委托授权人签字：

谈判供应商（盖章）

年    月    日

注：提供被委托授权人的身份证复印件盖公章

**附件4**

**商务谈判响应报价总表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 项目名称 |
| 1 | 江苏省南通卫生高等职业技术学校技能大赛设备采购项目 |
| 总价 | 大写： |
| 小写：          元 |

谈判供应商：（盖章）

法定代表人或被授权人（签字）：

日期：

注：

1、本表格式，不得自行改动。

2、谈判报价中应包括从项目实施到结束的所有费用，包括为完成本项目所必须的其他辅助工作的相关费用及响应招标文件要求等的一切应有费用。