



华粤采购
HUAYUE PROCUREMENT

询价文件

项目编号：GZSY-2025HW-07

项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目

项目类别：货物类

采购人：广州市第一人民医院

广东省华粤采购科技有限公司

二零二六年一月

第一章 询价公告

注： 广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目 询价采购项目的潜在供应商在 广东省华粤采购科技有限公司电子竞价平台 获取采购文件，并于 2026 年 01 月 19 日 14 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

广东省华粤采购科技有限公司 受 广州市第一人民医院 的委托，对以下项目进行询价采购，欢迎符合资格条件的供应商参加。

一、采购项目编号：GZSY-2025HW-07。

二、项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目。

三、采购预算：人民币 107,520.00 元。

四、项目内容及要求

1、采购内容

采购内容	数量 (单位)	技术规格、参数及 要求	采购预算	最高限价
纸塑药袋（含碳带）	128 卷	详见采购文件	107,520.00 元	107,520.00 元

注：供应商须对本项目进行整体响应，不允许只对其中部分内容进行响应。如有缺漏或超出最高采购限价，将导致响应无效。具体要求详见采购文件中的第三部分《采购人需求》。

2、本项目不接受联合体响应。

3、合同履行期限：自合同签订之日起至本项目完结。

五、供应商资格要求

1、参加本项目询价的供应商应具备《政府采购法》第二十二条供应商资格条件：

(1) 具有独立承担民事责任的能力；【提供营业执照或登记证书或自然人的身份证明，若分公司响应的，供应商为非独立法人（即由合法法人依法建立的分公司），须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司对分公司出具的有效授权书。分公司已获得总公司有效授权的，总公司取得的相关资质证书对分公司有效。若法律法规或采购文件另有规定的从其规定】

(2) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供《资格文件声明函》）

(3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供《资格文件声明函》）

(4) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（提供《资格文件声明函》或填报设备及专业技术能力情况）

(5) 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；（提供《资格文件声明函》）
【重大违法记录，是指供应商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。（根据《财政部关于《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款“较大数额罚款”具体适用问题的意见》（财库〔2022〕3号文），“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，如法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）】。

(6) 供应商应符合法律、行政法规规定的其他条件；（提供《资格文件声明函》）

2、本项目的特定资格要求：

2.1 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。【①以资格审查人员于评审当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/>)查询结果为准，同时对信息查询记录和证据截图或下载存档，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料；②若分公司响应：供应商为非独立法人（即由合法法人依法建立的分公司），除了对供应商进行信息查询外，同时对总公司的信息查询记录和证据截图或下载存档】。

2.2 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，不得参加同一合同包的响应；为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。（提供《资格文件声明函》）

2.3 本项目不接受联合体响应。

2.4 已办理电子竞价平台报名登记并成功购买了采购文件的供应商。

六、获取采购文件

时间：2026年01月09日至2026年01月16日，每天上午09:00至12:00，下午14:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

方式：登录广东省华粤采购科技有限公司电子竞价平台界面（<http://www.gdhycg.com/>），完成注册、上传资质文件、报名、缴纳平台服务费，获取招标文件。

符合资格要求的供应商需上传以下资料购买采购文件：（一）营业执照、组织机构代码证、税务登记证复印件加盖公章(或三证合一证明)；（二）经办人是法定代表人，需提供法定代表人证明书及其身份证复印件；经办人是供应商授权代表，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件和法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

平台服务费（元）：按报名的合同包计，300元/合同包，售后不退。

七、提交响应文件截止时间、地点

截止时间：2026年01月19日下午14:30时

地点：供应商应于截止时间前将响应文件上传至电子竞价平台<http://www.gdhycg.com/>

八、开启时间和方式

开启时间：2026年01月19日下午14:30时

方式：电子竞价平台<http://www.gdhycg.com/>在线开启。

九、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

十、其他补充事宜

1、本项目只接受购买本采购文件的供应商参与询价。

十一、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：广州市第一人民医院

地址：广州市南沙区丰泽东路105号

2、采购代理机构信息

名称：广东省华粤采购科技有限公司

地址：广州市天河区体育西路191号中石化大厦B塔603-611房

联系方式：020-62313760

邮箱地址：3169465509@qq.com 或 3169465509@gdhycg.com

3、项目联系方式

项目联系人：陈小姐

电话：020-62313760-806

广东省华粤采购科技有限公司

2026年01月09日

第二章 响应须知

序号	项目	内容
1	项目概况	项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目 项目编号：GZSY-2025HW-07 采购人名称：广州市第一人民医院 采购方式：询价采购 资金来源：自筹资金 预算金额：10.752 万元
2	响应有效期	从响应文件提交截止之日起 90 日内
3	参选递交材料	<input checked="" type="checkbox"/> 电子标，不收取纸质标书。 投标文件电子版上传电子竞价平台。 投标文件需标明项目名称、项目编号、供应商名称、合同包号，加盖公章
4	开 启	时间：详见询价公告 地点：电子竞价平台 http://www.gdhycg.com/ 在线开启 如递交响应文件的供应商=0 家时，本项目采购失败。 如递交响应文件的供应商≥1 家时，本项目进入开标及评审环节。
5	评审程序及评审标准	<p>评审程序：先进行资格性和符合性审查，再进行价格评审，只有通过资格性符合性审查的有效供应商方可进入下一轮价格评审。</p> <p>价格评审：最低价法。</p> <p>供应商的报价明显低于其他供应商报价，有可能影响项目质量或者不能诚信履约的，在采购单位规定的时间内未能提供书面说明其报价合理性的视为无效报价。</p>
6	确定成交候选人	1、本项目按最低价法确定成交供应商。 报价最低的为第一成交候选供应商。 报价相同的，采购人按照供应商报价文件的产品技术方案内容择优选定。 2、法律法规有明确规定的，以法律法规规定为准。
7	采购代理服务费	本项目不收取代理服务费。
8	履约保证金	无。

注：供应商必须认真阅读参选须知的内容，以免造成参选失败。

第三章 采购人需求

总体要求

1、供应商须提供响应产品彩页或相应技术参数的厂家使用说明书、检测报告复印件等作为技术证明文件，否则视为相应技术参数响应不符合采购要求。

2、带“★”标记的条款（如有）为必须满足的实质性要求，供应商如有一项带“★”的条款未响应或负偏离的，将按无效响应处理。

3、供应商应对采购人需求中的货物性能和技术指标在《采购需求点对点响应一览表》中列出实际参数数值。如果只注明“正偏离”或“无偏离”或照搬照抄采购文件参数、不注明实际数值者，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评审结果。

4、供应商没有在响应文件中注明偏离（文字说明或在响应表注明）的参数、配置、条款视为被供应商完全接受。

5、本项目不允许成交供应商转包、分包项目内容。

一、项目基本概况介绍

广州市第一人民医院南沙医院住院药房全自动药品分包机配套使用的专用的纸塑药袋和碳带等耗材。

二、采购清单

（一）采购内容：

采购内容	数量(单位)	最高单价限价	采购预算	最高限价
纸塑药袋（含碳带）	128 卷	840.00 元	107,520.00 元	107,520.00 元

注：供应商须对本项目进行整体响应，不允许只对其中部分内容进行响应。如有缺漏或超出最高采购限价，将导致响应无效。

（二）名称与规格

★1、需能匹配现有全自动药品分包机（品牌：海尔，型号 H0H-FB-04）使用。（提供承诺函，格式自拟）

2、规格：

（1）纸塑药袋规格：

药袋尺寸：可打印成药袋尺寸宽 75mm×长 70mm，一卷药袋尺寸为：宽 140mm×长 300m

材质：符合食品接触材料安全标准的复合材料

密封性：高阻隔性，防潮、防尘

印刷：空白或预印刷批次号、有效期等信息区域

(2) 碳带规格:

宽度: 适应纸塑药袋打印区域宽度

类型: 确保打印清晰、耐刮擦、耐高温、耐溶剂

色带寿命: 保证在有效期内字迹清晰可辨

碳带尺寸: 宽 60mm×长 300m

三、性能要求

(1) 材质: PT+PE 的复合膜。

(2) 兼容性: 需确保与现有全自动药品分包机无缝对接, 无卡顿或错误报警现象。

(3) 耐用性: 纸塑药袋需能承受机器自动包装过程中的拉扯, 无破裂; 碳带打印效果需在药品有效期内保持不变。

(4) 环保性: 材料需符合环保标准, 可回收或生物降解。

(5) 包装: 可在 75-80℃ 下进行热封, 形成 360° 易撕、密封性好、防潮性好的药袋, 需采用防静电包装, 每包应标明生产批号、有效期、制造商信息等。

★(6) 如因成交供应商提供的产品导致采购人分包机损坏, 成交供应商需负责分包机维修或更换费用。(提供承诺函, 格式自拟)

四、商务要求

1、报价要求:

(1) 供应商需针对本项目报出总价以及产品单价, 如投标报价范围超出上述最高限价的, 则视为无效投标。

(2) 投标报价应包括货物供货、运输、卸货、保管、验收、检验、物耗费用、质量保证期服务、各项税费及合同实施过程中一切可预见及不可预见费用等。投标报价中漏报、少报的费用, 视为此项费用已隐含在投标报价中, 成交后不得再向采购人收取任何费用。

(3) 本项目最终成交单价一经确定, 成交供应商必须无条件遵守各产品供应价格, 在服务周期内不得以任何理由调整最终成交单价, 如有特殊情况需要涨价, 必须向采购人提出书面申请并取得同意。

2、质量标准

(1) 符合国家及行业标准, 确保无毒、无害, 对药物无不良影响。纸塑药袋需具备良好的密封性和稳定性, 防止药品受潮、变质。碳带需保证打印清晰度, 满足长时间存储条件下字迹不褪色的要求。

(2) 货物必须符合或优于国家各种标准及规范, 若无国家标准则必须符合或优于行业标准, 以本项目用户需求的质量要求和技术指标与出厂标准为准。

(3) 货物制造质量出现问题, 无论是否处于质保期, 供应商应负责三包(包修、包换、包退), 费用由供应商负担。

(4) 货物交付采购人验收合格之前的保管责任及毁损灭失等风险由供应商承担，货物交付采购人验收合格之后的责任由采购人承担，由于采购人保管不当造成的质量问题，供应商亦应负责修理，但费用由采购人负担。

3、交货要求：

(1) 交货期：采购人在供货期内可按照实际需要分批次要求成交供应商供货，供应商须在采购人下单后5个工作日内送达。合同耗材安装调试完成后3个工作日内验收，验收应在采购人与供应商双方共同参加下进行，验收时须对相关人员填写收货单。

(2) 交货地点：广州市内采购人指定地点。供应商需按有关标准提供货物的包装，并采用恰当的方式将货物运抵交货地点。

4、货物包装、安装及验收：

(1) 货物包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由供应商承担。

(2) 货物若有国家标准按照国家标准验收，若无国家标准按行业标准验收，为原制造商制造的全新产品，货物无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。验收时如发现所交付的货物有短装、次品、损坏或其它不符合本合同规定之情形者，采购人应作出详尽的现场记录，或由采购人与供应商双方签署备忘录。此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据。由此产生的有关费用由供应商承担。

(3) 货物为原厂商(制造商)未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。所有随货物的附件必须齐全。

(4) 如为进口产品，必须具备原产地证明或商检局的检验证明及合法进货渠道证明。

(5) 供应商应将关键货物的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给采购人，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。

(6) 采购人组成验收小组按国家有关规定、规范进行验收，必要时邀请相关的专业人员或机构参与验收。因货物质量问题发生争议时，由采购人所在地质量技术监督部门鉴定。货物符合质量技术标准的，鉴定费由采购人承担；否则鉴定费由供应商承担。

(7) 验收要求：供应商需提供产品性能检测报告，产品到货需要采购人验收，成品如出现质量问题的，供应商必须及时处理并予以更换达标产品，安装调试培训后进行使用人员的操作培训和维护保养培训，费用包含在报价里。

5、质保期及售后服务要求

(1) 货物质量保证期（简称“质保期”）为1年，货物应达到本项目技术参数要求，并免费培训操作。质保期自货物最终验收合格之日起算，质保期内供应商对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养，期满后可同时提供终身有偿维修保养服务。

(2) 质保期内，如货物或零部件因非人为因素出现故障而造成短期停用时，则质保期和免费维修期相应顺延。如停用时间累计超过 60 天则质保期重新计算。

(3) 售后服务：对采购人的服务通知，供应商在接报后 2 小时内响应，48 小时内到达现场，5 天内处理完毕。若在 48 小时内仍未能有效解决，供应商须免费提供同档次的货物予采购人临时使用。

五、服务期

自合同签订之日起至本项目完结。

六、付款方式

1、1 期：合同期满结算一次， $\text{结算金额} = \text{合同期内双方确认的实际交货数量} \times \text{商品成交单价}$ 。

2、供应商完成供货后，于七个工作日内提交货款等额正式发票、质量保证书及经采购人确认的送货清单、有效证明资料说明函向采购人申请付款，采购人收到申请核对无误后五个工作日内办理支付手续。采购人通过银行转账方式向供应商支付货款，如供应商未按约定提供发票、质量保证书、送货清单及说明函，采购人有权拒绝付款且不构成违约。

3、支付时，成交供应商需同时向采购人提供：

- (1) 合同（复印件）；
- (2) 成交供应商开具相应金额的正式发票；
- (3) 验收报告（加盖采购人公章）
- (4) 成交通知书。

合 同 书

(货物类)

项目编号： _____

项目名称： _____

合同包号： _____

注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。

甲 方（采购人）：_____

电 话：

传 真：

地 址：

乙 方（成交供应商）：_____

电 话：

传 真：

地 址：

项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目

项目编号：GZSY-2025HW-07

根据广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及财政部和省市有关法律法规的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

一、货物内容

序号	商品名称	品牌、规格型号、配置（性能参数）等	单位	数量	单价(元)	金额(元)
1						
2						
3						
4						

注：①产品报价包括货物供货、运输、卸货、保管、验收、检验、物耗费用、质量保证期服务、各项税费及合同实施过程中一切可预见及不可预见费用等。②货物名称、内容必须与投标文件中货物名称内容一致，否则，视为货物不符合合同要求，甲方有权拒收，乙方按无法交货处理。甲方如已签收，但发现不符合合同要求的，也有权退回。

二、合同金额、供货期

1、合同金额为（大写）：人民币_____元（¥_____元）。

2、供货期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。

三、付款方式及开票信息

1、1期：合同期满结算一次，结算金额=合同期内双方确认的实际交货数量×商品成交单价。

2、乙方完成供货后，于七个工作日内提交货款等额正式发票、质量保证书及经甲方确认的送货清单、有效证明资料说明函向甲方申请付款，甲方收到申请核对无误后五个工作日内办理支付手续。甲方通过银行转账方式向乙方支付货款，如乙方未按约定提供发票、质量保证书、送货清单及说明函，甲方有权拒绝付款且不构成违约。

3、支付时，乙方需同时向甲方提供：

- (1) 合同（复印件）；
- (2) 乙方开具相应金额的正式发票；
- (3) 验收报告（加盖甲方公章）
- (4) 成交通知书。

4、乙方银行账户信息如下：

开户名称：

银行账号：

纳税人识别号：

开户行：

四、性能要求

1、材质：PT+PE 的复合膜。

2、兼容性：需确保与现有全自动药品分包机无缝对接，无卡顿或错误报警现象。

3、耐用性：纸塑药袋需能承受机器自动包装过程中的拉扯，无破裂；碳带打印效果需在药品有效期内保持不变。

4、环保性：材料需符合环保标准，可回收或生物降解。

5、包装：可在 75-80℃ 下进行热封，形成 360° 易撕、密封性好、防潮性好的药袋，需采用防静电包装，每包应标明生产批号、有效期、制造商信息等。

6、如因乙方提供的产品导致甲方分包机损坏，乙方需负责分包机维修或更换费用。

五、质量标准

1、符合国家及行业标准，确保无毒、无害，对药物无不良影响。纸塑药袋需具备良好的密封性和稳定性，防止药品受潮、变质。碳带需保证打印清晰度，满足长时间存储条件下字迹不褪色的要求。

2、货物必须符合或优于国家各种标准及规范，若无国家标准则必须符合或优于行业标准，以本项目用户需求的质量要求和技术指标与出厂标准为准。

3、货物制造质量出现问题，无论是否处于质保期，乙方应负责三包（包修、包换、包退），费用由乙方负担。

4、货物交付甲方验收合格之前的保管责任及毁损灭失等风险由乙方承担，货物交付甲方验收合格之后的责任由甲方承担，由于甲方保管不当造成的质量问题，乙方亦应负责修理，但费用由甲方负担。

六、交货要求

1、交货期：甲方在供货期内可按照实际需要分批次要求乙方供货，乙方须在甲方下单后5个工作日内送达。合同耗材安装调试完成后3个工作日内验收，验收应在甲方与乙方双方共同参加下进行，验收时须对相关人员填写收货单。

2、交货地点：广州市内甲方指定地点。乙方需按有关标准提供货物的包装，并采用恰当的方式将货物运抵交货地点。

七、货物包装、安装及验收

(1) 货物包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由乙方承担。

(2) 货物若有国家标准按照国家标准验收，若无国家标准按行业标准验收，为原制造商制造的全新产品，货物无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。验收时如发现所交付的货物有短装、次品、损坏或其它不符合本合同规定之情形者，甲方应作出详尽的现场记录，或由甲乙双方签署备忘录。此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据。由此产生的有关费用由乙方承担。

(3) 货物为原厂商(制造商)未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。所有随货物的附件必须齐全。

(4) 如为进口产品，必须具备原产地证明或商检局的检验证明及合法进货渠道证明。

(5) 乙方应将关键货物的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给甲方，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。

(6) 甲方组成验收小组按国家有关规定、规范进行验收，必要时邀请相关的专业人员或机构参与验收。因货物质量问题发生争议时，由甲方所在地质量技术监督部门鉴定。货物符合质量技术标准的，鉴定费由甲方承担；否则鉴定费由乙方承担。

(7) 验收要求：乙方需提供产品性能检测报告，产品到货需要甲方验收，成品如出现质量问题的，乙方必须及时处理并予以更换达标产品，安装调试培训后进行使用人员的操作培训和维护保养培训，费用包含在报价里。

八、质保期及售后服务要求

1、货物质量保证期（简称“质保期”）为_____年，货物应达到本项目技术参数要求，并免费培训操作。质保期自货物最终验收合格之日起算，质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养，期满后可同时提供终身有偿维修保养服务。

2、质保期内，如货物或零部件因非人为因素出现故障而造成短期停用时，则质保期和免费维修期相应顺延。如停用时间累计超过 60 天则质保期重新计算。

3、售后服务：对甲方的服务通知，乙方在接报后 2 小时内响应，48 小时内到达现场，5 天内处理完毕。若在 48 小时内仍未能有效解决，乙方须免费提供同档次的货物予甲方临时使用。

九、违约责任与赔偿损失

1、乙方提供发票后，甲方应按期付清款项，每逾期一天，支付欠款总额 3%的违约金；累计违约金不超过费用总额的 5%。乙方应按其响应项目提供货物，凡未提供或未达标准的限期整改，逾期未改的，每逾期一天，由甲方扣除当期服务费的 3%作为违约金，累积违约金不超过服务费总额的 5%。

2、乙方违反本合同规定，所提供的货物未达到合同要求，甲方书面提出整改通知，累计提出达二次，乙方未按要求及时整改的，甲方有权终止合同，由此造成甲方经济损失的，乙方应给予赔偿。

3、其他违约责任按合同其他条款约定及《中华人民共和国民法典》规定处理。

十、争议的解决方式

本合同发生争议，由双方协商，协商或调解不成时向甲方所在地人民法院提起诉讼。

十一、不可抗力

1、由于不可预见、不可避免、不可克服等不可抗力的原因，一方不能履行合同义务的，应当在不可抗力发生之日起____天内以书面形式通知对方，证明不可抗力事件的存在。

2、不可抗力事件发生后，甲方和乙方应当积极寻求以合理的方式履行本合同。如不可抗力无法消除，致使合同目的无法实现的，双方均有权解除合同，且均不互相索赔。

十二、检查与审计

为配合监督管理部门的检查及评估合规风险的需要，甲方有权对乙方与本协议项下有关的经营情况进行调查或审计，乙方应当积极予以配合。

十三、其他事项

如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

十四、合同生效

1. 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。
2. 合同一式____份，具有同等法律效力，甲方____份、乙方____份，合同自签字之日起即时生效。
3. 本合同未尽事宜，由双方协商处理

（以下无正文，为签字盖章内容）

甲方（盖章）：广州市第一人民医院

乙方（盖章）：

单位负责人或签约代表：

单位负责人或签约代表：

经办人签名：

经办人签名：

电话：

电话：

签订地点：广州市

签订地点：广州市

签定日期： 年 月 日

签定日期： 年 月 日

开户银行：

开户名：

开户账号：

廉洁购销合同

甲方：广州市第一人民医院

乙方：

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构物资、服务等购销行为，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、甲乙双方按照《民法典》及购销合同约定购销物资、服务、信息等产品。

二、甲方应当严格执行购销合同验收、入库制度，对采购的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，不得在经济活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

五、乙方指定_____作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得到住院部、门诊部、医技科室等推销产品，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，并向有关卫生计生行政部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发〔2013〕50号）相关规定处理。

七、本合同作为购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

八、本合同一式三份，甲、乙双方各执一份，甲方纪检监察部门执一份，并从签订之日起生效。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

单位负责人或签约代表：

单位负责人或签约代表：

经办人签名：

经办人签名：

年 月 日

年 月 日

第五章 评审程序及评审标准

一、评审程序

1. 资格性符合性审查

资格性符合性审查表

要求	供应商 A	供应商 B	供应商 C
一、资格性审查			
1. 详见《询价公告》“供应商资格要求”。			
二、符合性审查			
1. 报价是固定价且是唯一的，且未超过采购预算；若供应商的报价明显低于其他通过资格性符合性审查的有效供应商的报价，有可能影响项目质量或不能诚信履约的，供应商应能作出合理说明。			
2. 对询价货物及服务的关键、主要内容，供应商没有报价漏项。			
3. 已提交《授权委托书》。			
4. 已提交《报价函》，承诺完全响应《采购人需求》的全部条款和全部要求。			
5. 响应文件完整且编排有序，内容基本完整，无重大错漏，并按要求签署、盖章。			
6. 响应有效期为响应截止日起至少 90 天。（以《报价函》为准）			
7. 没有其他未实质性响应询价文件要求的。			
8. 不属于法律、法规、规章或采购文件规定无效报价的其他			
结论			

2. 价格评审

本项目评审方法为**最低价法**。即在所有通过资格性符合性审查的有效供应商中，以价格最低的供应商推荐为第一成交候选供应商。成交候选供应商的报价相同时，则依次按照技术指标、商务指标的优劣顺序进行推荐。如均相同或无法区分的，则抽签确定。

第六章 报价文件格式

报价文件目录

1. 报价函
2. 报价一览表
3. 分项报价表
4. 授权委托书
5. 关于资格文件声明函
6. 采购需求点对点响应一览表
7. 企业或个体工商户营业执照副本复印件、税务登记证复印件、各类资格证书或备案证明复印件（加盖公章）。
8. 供应商资格条件中要求的相关证明文件
9. 技术要求中要求的各项证明文件
10. 供应商认为有必要提交的其他内容

报 价 文 件

项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目

项目编号：GZSY-2025HW-07

供 应 商（单位盖章）：_____

法定代表人（或委托授权代表）签字或盖章：_____

日 期：2026 年 月 日

1. 报价函

报价函

致：广东省华粤采购科技有限公司

根据贵公司“广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目”的询价文件要求，我方在此提交报价文件。

我方已完全明白询价文件的所有条款要求，并重申以下几点：

（一）我方完全理解、接受并完全响应《广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目》的第三章《采购人需求》的全部条款和全部要求，并无异议。同时承诺并完全同意采购人对于《广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目》具有最终的解释权；

（二）本项目的报价（详见报价一览表）；

（三）本报价文件的有效期限自报价截止日后 90 天有效，如成交，有效期延至合同终止日为止；

（四）我方在参与报价前已仔细研究了与此次询价相关的所有资料，我方完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利；

（五）在规定的报价响应截止时间后，我方不得撤回报价文件；

（六）我方承诺诚信经营，报价为同期同类项目最优惠报价，成交后，若采购人发现我方存在不诚信行为，我方愿接受采购人作出的任何处罚决定；

（七）我方同意按照贵方可能提出的要求而提供与报价有关的任何其它数据或信息；

（八）我方如成交，将保证履行询价文件中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《合同》中的全部任务；质量标准绝不低于询价文件或国家、省、市强制性标准要求。如我方有违反本询价文件要求的内容，我方愿承担由此而产生的一切法律责任。

（九）我方如成交，将保证在领取《成交通知书》之时，按照询价文件的规定向贵公司交纳代理服务费。我方如违约，愿凭贵公司开出的违约通知，在采购人与我方签订的成交合同的款项中扣付，在此同意应广东省华粤采购科技有限公司要求办理支付手续。

供应商全称（盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

2. 报价一览表

报价一览表

序号	分项名称	项目说明	数量	单位	报价总额（元）
1	纸塑药袋（含碳带）	详见采购文件	128	卷	

注：

1. 投标报价应包括货物供货、运输、卸货、保管、验收、检验、物耗费用、质量保证期服务、各项税费及合同实施过程中一切可预见及不可预见费用等。投标报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在投标报价中，成交后不得再向采购人收取任何费用。

2. 对含糊不清或不确定的报价将视为无效报价。

供应商全称（盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

3. 分项报价表

分项报价表

项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目

项目编号：GZSY-2025HW-07

序号	名称	数量	单位	生产商	品牌	规格型号	单价 (元)	总价 (元)	交货 期	有效 期	备注
1											
2											
3											
合计总额：¥ _____ 元； 大写：_____ 元整。											

注：1. 以上投标产品内容必须与采购文件第三部分采购人需求的内容一致；

2、此表为《报价一览表》的报价明细表，表中的总价须与报价一览表中的总报价一致相符。所有采购标的均应在此表列出。

3、此表如有缺项、漏项，视为投标报价中已包含相关费用，采购人无须另外支付任何费用。

4、该表格式仅作参考，投标人的详细报价表格式可自定，但必须包含上述内容。

供应商全称（盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

4. 授权委托书

授权委托书

我单位参加项目编号为：GZSY-2025HW-07 的 广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目 且 报价。

授权_____（法定代表人或授权代表）代表我单位名义参与投标及签署报价文件，因此发生的有关法律责任均由我单位承担。

本授权书自盖章之日起生效，特此声明。

供应商全称（盖公章）：

日 期： 年 月 日

法定代表人 居民身份证复印件粘贴处（正面）	法定代表人 居民身份证复印件粘贴处（反面）
授权代表 居民身份证复印件粘贴处（正面）	授权代表 居民身份证复印件粘贴处（反面）

注：如法定代表人亲自办理报价事宜的，无需提交授权代表身份证复印件；如法定代表人授权代表办理报价事宜的，需同时提交法定代表人身份证和授权代表身份证复印件。

5. 关于资格文件声明函

关于资格文件声明函

致：广东省华粤采购科技有限公司：

关于贵方广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目（项目编号：GZSY-2025HW-07）的询价公告，我单位愿意参加询价，并声明：

一、我单位（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

1. 我单位具有独立承担民事责任的能力；
2. 我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 我单位参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 我单位符合法律、行政法规规定的其他条件。

二、我单位（企业）的单位负责人与所参加的本采购项目包组的其他供应商的单位负责人不为同一人且与其他供应商之间不存在直接控股、管理关系。

三、根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，我单位（企业）如为本采购项目包组提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目包组的其他采购活动。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

四、我单位声明提交的相关证明文件是准确真实、完整有效的，并已清楚综合比选文件的要求及有关文件规定。并承诺在本次询价采购中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明！

供应商全称（盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

6. 采购需求点对点响应一览表

项目名称：广州市第一人民医院南沙医院自动摆药机耗材采购项目

项目编号：GZSY-2025HW-07

序号	采购需求要求条款	供应商响应情况描述	偏离说明（正偏离/ 完全响应/负偏离）	证明材料 见（）页

（此表可延长）

说明：

1. 把《第二章 采购需求书》的相关要求的响应情况逐条列入此表。尤其采购需求中标有“★”的内容，必须在上表填写并完全响应，无偏离，如未响应或有任何偏离则按响应无效处理。
2. 按采购需求的顺序填写。

供应商全称（盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

7. 企业或个体工商户营业执照副本复印件、税务登记证复印件、各类资格证书或备案证明复印件（加盖公章）。
8. 供应商资格条件中要求的各项证明文件
9. 技术要求中要求的各项证明文件
10. 供应商认为有必要提交的其他内容