资阳市第一人民医院采购对讲机的公告

我院拟采购对讲机，希有意的供应商前来洽谈。

**一、投标须知**

1.1采购内容：手持对讲机10只。

1.2采购预算：最高限价金额5000元。

1.3招标方式：院内询价，两轮报价，低价中标。

1.4付款方式：交付全部货物和增值税普票，完成验收后对公转账支付。

1.5报名要求：

1.5.1报名时间：2021年7月21日至2021年7 月27日，过时不候。

1.5.2报名资料要求：提供加盖鲜章的纸质或扫描文件：[廉洁承诺书（文本见附件）、营业执照副本复印件、联系方式。](mailto:廉洁承诺书、营业执照副本复印件、联系方式。投递至资阳市第一人民医院后勤保障部（仁德西路66号行政办公楼5楼），或发送电子邮件至1150791079@qq.com。)

[现场报名：资料投递至资阳市第一人民医院后勤保障部（仁德西路66号行政办公楼5楼）；](mailto:廉洁承诺书、营业执照副本复印件、联系方式。投递至资阳市第一人民医院后勤保障部（仁德西路66号行政办公楼5楼），或发送电子邮件至1150791079@qq.com。)

[网上报名：发送电子邮件至1150791079@qq.com。](mailto:廉洁承诺书、营业执照副本复印件、联系方式。投递至资阳市第一人民医院后勤保障部（仁德西路66号行政办公楼5楼），或发送电子邮件至1150791079@qq.com。)

联系人：孙先生。联系电话：028--26214412。联系地址：资阳市雁江区仁德西路66号 资阳市第一人民医院后勤保障部

1.5.3投标人须完成报名程序并通过资格审查，否则投标无效。

**二、招标实质性要求：**

2.1手持对讲机参数：发射功率≧5瓦，电池容量≧1000毫安，强穿透力（参考距离：1-20公里，楼层负2层-75层可用），待机时间8天左右，工作电压7.4V。防滑抗摔防尘防水。

单机配置：主机、增益天线、电池、背夹、充电座。

产品为合法、合格、安全的全新产品，符合国家相关标准，满足无线电相关规定。

2.2写频要求：供应商负责免费写入我院原有对讲机频率，确保与我院原有对讲机配套使用、互联互通。

2.3参考示意图：

**三、投标资料要求**

4.1投标授权书（非法人代表提供）、法人代表证明文件。

4.2营业执照副本。

4.3廉洁承诺书（文本见附件）

4.4《资阳市第一人民医院手持对讲机报价表》

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 产品品牌 | 参数 | 单价 | 数量 | 金额 | 质保时间 |
|  |  |  |  | 10只 |  |  |

上述所有资料加盖公章，装入文件袋密封，现场提交。

**五、招标资料投递时间及地点**

招标公示期：2021年7月21日至2021年7 月29日下午2：00 。

院内询价时间：2021年7月29日下午2:00，过时不候。  
院内询价地点：资阳市第一人民医院后勤保障部（仁德西路66号行政办公楼5楼）。  
 联系人：孙先生。联系电话：028--26214412

2021年7月21日

附件：

廉洁承诺书

为了全面贯彻落实中共中央办公厅、国务院办公厅共同签发的《〈关于开展治理商业贿赂专项工作的意见〉的通知》和卫生部、国家中医药管理局《关于开展治理医药购销领域商业贿赂专项工作的实施意见》及省卫生厅治理医药购销领域商业贿赂专项工作培训会议精神，结合资阳市第一人民医院反商业贿赂工作实际，依法保护双方在药品、医用设备、医用耗材等购销活动中的合法权益，承诺如下：

一、进一步统一思想，充分认识开展治理商业贿赂专项治理的重要性、紧迫性和必要性。

二、应积极配合医院开展自查自纠工作，积极配合对相关医务人员的商业贿赂行为进行查处。

三、不找有关领导干涉药品、医用设备、医用耗材等购销活动，不以贿赂的方式将上述商品销售到医院。

四、不向药品、医用设备、医用耗材等购销人员给予各种名义的财物或回扣。

五、不向从事药品、医用设备、医用耗材等相关活动的人员给予开单费、临床促销费、宣传费、劳务费、统方费等费用。

六、不为医院相关人员报销电话费、娱乐费、差旅费、餐费等应由本人支付的各种费用。

七、不组织甲方相关人员参加国内外旅游、座谈会、学术会等活动。

八、不向甲方相关人员赠送各种实物及有价证券。

九、不派工作人员到医院临床科室进行药品、医用设备、医用耗材的广告宣传。

十、不以任何理由向医院及其相关人员进行商业贿赂。

十一、如违反上述约定，医院有权单方终止现有购销关系，若违反承诺条款，公司承诺：三年内无权参加医院所有的采购活动。

十二、违反上述约定，应向医院支付违约金二万元，医院可直接在双方购销款中扣除。

承诺公司：（盖章）

承诺代表：

承诺时间：二O　　年 月 日