

岳阳市平江县政府采购项目实施计划表

编制单位名称：平江县第一人民医院 编制时间：2024.9.10

项目名称		平江县第一人民医院医用空气加压氧舱采购		
采购单位		平江县第一人民医院		
√自行组织编制	负责人	联系方式		电子邮箱
	徐朝辉	13548916595		/
	其它参与编制人员	徐朝辉、余有伟、魏廷青、张锐		
□委托采购代理机构或者其他单位编制	机构名称			
	联系人	联系方式		电子邮箱
采购项目类别		√货物 □服务 □工程		
合同订立安排	项目预计实施时间	2024年11月-12月		
	项目进场/交付时间	2024年11月-2025年2月		
	项目实施地点	平江县第一人民医院		

合同订立安排	采购方式	<input type="checkbox"/> 集中采购 <input checked="" type="checkbox"/> 分散采购				
	委托代理安排	<input type="checkbox"/> 自行采购 <input type="checkbox"/> 集中采购机构 <input checked="" type="checkbox"/> 社会代理机构				
	供应商资格条件	1、供应商的基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商条件； 2、供应商特定资格条件： （1）所投产品纳入医疗器械管理的，供应商须具有对应的医疗器械生产或经营许可证（或相应的备案凭证），且证书在有效期内； （2）所投产品纳入医疗器械管理的，须具有有效的医疗器械注册证（或备案凭证），且证书在有效期内。				
	项目预算金额	4000000元				
	项目最高限价	4000000元				
	采购包划分与合同分包	是否分包	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
		采购包划分要求	/			
		合同分包要求	/			
	标的（产品）品目	计量单位	数量	进口/国产	核心产品	备注
	平江县第一人民医院医用空气加压氧舱采购	1	套	/	医用空气加压氧舱	

合同订立安排	包装和运输要求	1.1) 供应商负责产品到交货地点的全部运输, 包括装卸及现场搬运等。 1.2) 供应商负责产品在交货地点的保管, 直至项目验收合格。
	保险要求	供应商负责其派出的施工交货人员的薪水支付和人身意外保险。
	采购方式	<input checked="" type="checkbox"/> 公开招标 <input type="checkbox"/> 邀请招标 <input type="checkbox"/> 竞争性谈判 <input type="checkbox"/> 竞争性磋商 <input type="checkbox"/> 询价 <input type="checkbox"/> 单一来源采购 <input type="checkbox"/> 其他
	采购方式是否需要财政部门批准	<input checked="" type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
	需要批准的报批安排	/
	供应商邀请方式	<input checked="" type="checkbox"/> 公开方式 <input type="checkbox"/> 邀请(推荐)方式
	用供应商邀请方式的依据	/
	评审规则	<input type="checkbox"/> 最低评标价法 <input checked="" type="checkbox"/> 综合评分法
	选最低评标价法的理由	/
	选综合评分法的理由	不能完全确定客观指标, 需由供应商提供设计方案、解决方案或者组织方案的采购项目, 综合考虑以单方案报价、多方案报价以及性价比要求等因素选择评审方法。
	评标方法描述	商务: 100分, 权值: 20% 技术: 100分, 权值: 50% 报价: 100分, 权值: 30%

合同管理安排	合同类型	<input checked="" type="checkbox"/> 买卖合同 <input type="checkbox"/> 建设工程合同 <input type="checkbox"/> 技术合同 <input type="checkbox"/> 物业服务合同 <input type="checkbox"/> 委托合同 <input type="checkbox"/> 其他
	选择合同类型的理由	本项目为货物
	定价方式	<input checked="" type="checkbox"/> 固定总价，要求：不高于预算金额
		<input type="checkbox"/> 固定单价，要求：
		<input type="checkbox"/> 成本补偿，要求：
		<input type="checkbox"/> 绩效激励，要求：
选择定价方式的理由	不能完全确定客观指标，需由供应商提供设计方案、解决方案或者组织方案的采购项目，根据实现项目目标的要求，采取固定总价定价方式	
合同文本的主要条款	<p>一、采购项目名称：平江县第一人民医院医用空气加压氧舱采购</p> <p>二、供货范围： 项目清单中货物的运输、保险和保管、搬运、安装、调试、培训、免费提供技术服务。</p> <p>三、交货时间和地点： 交货地点：采购人指定地点。 交货时间：签订合同之日起90天。</p> <p>四、质量要求： 产品按国家行业标准执行。验收时必须达到国家和行业的有关规定和标准，由相关职能部门分不同批次按国家标准进行质量检验，若产品经检验质量低于相关标准，则买方可拒付货款。 质保期：1年</p> <p>五、验收 质量要求：合格。 合同款支付方式：合同中约定。</p>	
履约验收主体	<input type="checkbox"/> 采购代理机构 <input type="checkbox"/> 本项目的其他供应商 <input type="checkbox"/> 专家 <input type="checkbox"/> 第三方专业机构 <input checked="" type="checkbox"/> 服务对象 <input type="checkbox"/> 其他	

合同管理安排	履约验收时间	按合同条款约定执行
	履约验收方式	由平江县第一人民医院等相关代表组成验收组，按采购文件、报价文件、合同等进行。验收完成由平江县第一人民医院签署验收单。
	履约验收程序	验收时必须达到国家和行业的有关规定和标准，由相关职能部门分不同批次按国家标准进行质量检验，若产品经检验质量低于相关标准，则采购方可拒付货款。
	履约验收内容	由平江县第一人民医院等相关代表组成验收组，按采购文件、报价文件、合同等进行，验收管材及配件
	履约验收验收标准	产品按国家行业标准执行。验收时必须达到国家和行业的有关规定和标准，由相关职能部门分不同批次按国家标准进行质量检验，验收必须达到合格标准。
	履约验收其他事项	按合同条款执行
付款方式		按合同约定

填表说明：

- 1、若本表项目有分包，可以自行增生。
- 2、进口产品采购应报市级财政部门核准，核准资料作为附件提供。
- 3、标的配套设备、备件、耗材等若服务类和工程类有，也须列明。
- 4、本表填列的具体要求请参照文件指导。