**供应商须知**

**一、供应商须提供证明材料**

1、按照供应商资格要求提供相关资质（复印件加盖公章）；

2、法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

3、报价表

4、产品介绍参数及图片

**按以上要求提供证相关证件及资料各一份、不可缺项，按顺序装订。**

**二、供应商须满足以下要求**

1、付款方式：签订合同，到货验收合格入库后，一次性付清全款。

2、供货期：10天

3、质保期：交货验收合格后，至少1年（符合国家现行标准），质保期内免费换货。因产品质量问题产生的安全事故造成的损失，全部由中标人承担，如有质量问题，成交人必须无偿换货，采购人有权索赔总价款的5%至实际发生额。质保期内发生的一切产品质量问题均有成交人负责。

4、报价为一次性报价。报价币种为人民币。

投标报价应包括供货、辅材费、运输费、装卸费、保险费、检验费、安装调试、配件备品、技术支持、售后服务、税金等一切所有费用以及招标文件明示和暗示的所有责任、义务和风险等全部费用。

**三、评分细则（10分）**

|  |
| --- |
|  |
| 序 | 主要内容及分值 | 评分方法 |
| 一 | 报价 3分 | 报价最低的供应商的价格为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算:报价得分=(基准价/最后报价)\*30%\*10注:小数点后保留2位有效数字 |
| 二 | 服务方案7分 | 质保期0-1分 | 根据供应商提供的质保期时间进行综合评分（至少一年） |
| 售后服务0-4分 | 根据供应商提供的售后服务措施、质保期内提供的质保内容和范围进行综合评分 |
| 合理化建议0-2分 | 根据供应商合理化建议及优惠承诺进行评分 |

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **报 价 项 目 明 细** |
| **1** | 内容 | 聊城市眼科医院耳鼻喉器械采购项目 |
| 包一：耳科显微手术器械 | 大写： 小写： 万元 |
| **2** | 付款方式是否满足 | 🞎是 🞎否 |
| **3** | 供货期是否满足 | 🞎是 🞎否 |
| **4** | 质保期（至少一年） |  |
| **5** | 合理化建议 |  |

**供应商名称（盖章） ：**

**法定代表人或授权代表签字：**

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **报 价 项 目 明 细** |
| **1** | 内容 | 聊城市眼科医院耳鼻喉器械采购项目 |
| 包二：喉科显微手术器械 | 大写： 小写： 万元 |
| **2** | 付款方式是否满足 | 🞎是 🞎否 |
| **3** | 供货期是否满足 | 🞎是 🞎否 |
| **4** | 质保期（至少一年） |  |
| **4** | 合理化建议 |  |

**供应商名称（盖章） ：**

**法定代表人或授权代表签字：**