**竞价须知**

**（一）合格报价人：**

1. 报价人是指有能力提供本次竞价的货物或服务或承租或受买，并有能力按时、按质、按量提供货物或服务或承租或支付受买钱款的供货商或制造商或相应市场主体。
2. 报价人对参与竞价的标的经营活动涉及到须经国家行政许可的，应获得许可。①报价人为生产企业的，从事第一类医疗器械生产的，应取得食品药品监督管理部门颁发的《第一类医疗器械生产备案凭证》；从事第二类、第三类医疗器械生产的，应取得食品药品监督管理部门颁发的《医疗器械生产许可证》或在有效期内的《医疗器械生产企业许可证》。 ②报价人为经营企业的，从事第二类医疗器械经营的，应取得食品药品监督管理部门颁发的《第二类医疗器械经营备案凭证》或有效期内的《医疗器械经营企业许可证》；从事第三类医疗器械经营的，应取得食品药品监督管理部门颁发的《医疗器械经营许可证》或有效期内的《医疗器械经营企业许可证》。 ③竞价标的若属于中国医疗器械注册管理范围内的，则应取得监督管理部门颁发的相应的《中华人民共和国医疗器械注册证》及《医疗器械产品注册登记表》,**非医疗器械管理的竞价标的只需提供相关的有效证照即可**。
3. 参加竞价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
4. 网上竞价报价文件中要求提供的所有证件应在规定时间内通过年检，并在所提供的证件中可以查阅到已通过年检的记录。
5. 符合中华人民共和国法律、行政法规规定的其他条件。
6. **网上竞价流程和准则**
   1. 竞价活动开始前，报价人登陆福建医科大学医学实验室有限公司官网(**https://wsjj.fjmu.edu.cn/**)注册成为竞价会员，将企业信息和操作员信息填写完整，并缴纳￥3000元（叁仟元整）网上竞价保证金，其中企业信息中附件处需上传相关证件（三证合一证件或（法人营业执照）、开户许可证、法人身份证、管理员身份证、法人代表授权书.交纳竞价保证金转账/汇款凭证）。之后联系我公司竞价项目经办人审核后方可进入网上竞价平台，进行网上竞价流程的操作。联系电话：**0591-83505391**。
   2. 已经注册过但被锁定的报价人需将转账/汇款凭证上传到网竞系统，并联系我司解锁。

**户名：福建医科大学医学实验室有限公司**

**开户行：招商银行福州杨桥支行**

**账号：591907762210606**

* 1. 竞价代理机构审批通过在规定时间内履行完报名手续的报价人。
  2. 竞价代理机构将竞价人拟采购或招租或拍卖的项目在福建医科大学医学实验室有限公司官网上公示，允许经审核合格的报价人进行竞价报名。
  3. 报价人须在规定的竞价截标时间前进入网上竞价平台针对所参加的项目合同包进行网上竞价操作。
  4. 报价人可对竞价货物一览表中的一个、几个或所有合同包进行报价，但不得将其中一个合同包的内容拆分进行报价，拆分报价或漏项报价无效。报价应分单价、小计和总价。根据网上竞价相关规定，采购货物或服务的，报价必须低于最高限价的3%(不含)以上，否则视为无效报价。符合技术指标、供货期、售后服务需求前提下，按价格最低者中标（若报价相同，以时间优先为序）；参加竟租或受让有关资产的，报价须不低于最低限价，否则视为无效报价。符合竞价要求前提下，按价格最高者中标（若报价相同，以时间优先为序）。
  5. 竞价数据以竞价代理机构服务器数据库记录为准，一切因网络通信等造成的竞价数据错误或缺失均与福建医科大学医学实验室有限公司无关，请各报价人合理选择提交报价时间，以免造成不必要的损失。
  6. 竞价结束后，竞价结果经竞价人确认后将在福建医科大学医学实验室有限公司官网上公示。成交报价人须在结果公示一个工作日后五个工作日内领取成交通知书，领取成交通知书的同时报送纸质网上竞价报价文件（福建医科大学的项目按福建医科大学要求直接交给学校，不需再向代理机构提交）及缴纳成交服务费（成交服务费按成交金额的1%收取，如成交人不按时按要求缴纳成交服务费，竞价代理机构有权按成交服务费的200%在竞价保证金中扣收）。
  7. 成交报价人领取成交通知书的同时提供书面报价文件两份（正本一份、副本一份）（福建医科大学的项目按福建医科大学要求直接交给学校，不需再向代理机构提交），报价文件需胶装，报价文件内容详见项目竞价文件。书面报价文件的相关内容应与电子内容一致。并加盖单位公章和法定代表人（或授权代表）签字，在领取成交通知书时递交。

**（三）竞价保证金：**

报价人在我公司网站注册竞价账户时须递交竞价会员资格保证金（￥3000）。

1.保证金用于报价人竞价资格，同时保护本次竞价免受报价人行为而引起的风险；

2.保证金应以银行对公转账的形式提交，不接受现金形式提交；

3.未按规定提交竞价保证金的报价，其报价将被视为无效；

4.保证金可在竞价结束后由报价人提交“退保函”加盖公章后上传到网竞系统，竞价代理机构收到后将予以无息退还，竞价保证金退还后，报价人的账户会被锁定，无法再进行竞价。

5.成交报价人的竞价保证金，在标的交付后，向福建医科大学医学实验室有限公司提供采购合同和退保函，以原提交方式予以无息退还；

6.报价人在报价截止时间后，要求撤回或不按规定日期签订供货合同的，其保证金将不予退还。

**（四）竞价文件购买(福建医科大学所属项目无需购买竞价文件)**

1. 购买竞价文件的方式及竞价文件售价：纸质竞价文件或电子版竞价文件的售价均为50元人民币/份。如需邮寄，另加50元人民币。纸质竞价文件与电子竞价文件具有同等法律效力，竞价文件售后不退。
2. 购买竞价文件地点：福建医科大学医学实验室有限公司（福州市台江区交通路88号福建医科大学乌山校区田径场看台福建医科大学资产经营有限公司办公楼。）。购买竞价文件联系人/网上竞价项目负责人黄靓：0591-83505391。
3. 邮寄购买竞价文件、投标保证金缴交缴纳账户：

**户名：福建医科大学医学实验室有限公司**

**开户行：招商银行福州杨桥支行**

**账号：591907762210606**

**（五）竞价服务费**：为成交价的1%收取，向成交报价人收取。

**（六）签订合同**

1. 成交人须在竞价结果公告公示起五个工作日内领取成交通知书，并在竞价需求（网上竞价公告）规定的时间内（若竞价需求中未有明确规定的，须在领取成交通知书后30日内完成与采购人签订合同并履约。若因成交人自身原因逾期领取成交通知书、逾期与采购人签订合同及履约，将视为自动放弃成交资格，并有权没收其竞价保证金。放弃成交结果经采购人确定后，将重新发布竞价公告。采购合同一式三份，采购人、成交供应商、竞价代理机构各一份。

**（七）资金结算**

1. 成交供应商在交完中标服务费之后可凭《网上竞价采购合同》、《退保函》到代理机构财务部办理退还保证金。
2. 未成交供应商退还保证金需提供《退保函》。
3. 财务电话：0591-83569216

注：本文所提所有要递交的证件、说明和函均需要盖公章。

**（八）竞价要求：**

1.报价人提供的货物（含选配件）必须是未开封原装正品，现货供应，若提供非未开封原装正品货物，则无条件退货，并赔偿由此造成的一切损失。

2.按合同包竞价，竞价为采购项目的，每个品目号报价必须低于用户的竞价单价最高限价3%才能被接受，按价格最低者中标，若有报价相同则按报价时间先后排序，早则优先。参加承租或竞拍受让有关资产的，报价须不低于最低限价，否则视为无效报价。符合竞价要求前提下，按价格最高者中标（若报价相同，以时间优先为序）。

3.报价人成交后、签订合同时应向采购人提交的资料:

（1）报价人资格证明文件（营业执照、销售许可证件（若有））  
（2）竞价承诺书，竞价货物的按报价货物一览表、售后服务承诺（若有）（按附件格式）。

4.报价人成交后应向招标代理机构提交的资料:成交人需向代理机构提交报价的书面原件存档（福建医科大学的项目按福建医科大学要求直接交给学校，不需再向代理机构提交）。

5.成交通知：

成交人应在接到中标通知后五日内前来领取成交通知书，未按时前来领取成交通知书的，竞价代理机构有权取消其成交资格并不予退还竞价保证金。

6.其它要求  
  （1）竞价货物的，报价人应根据竞价文件的技术要求条款，在竞价文件中详细说明所提供货物的技术规格和参数、承诺质量保证期、交货期。

**报价文件应按竞价文件中的格式逐项填写，并按网上报价要求上传,未按此要求的，将被视为无效报价文件。**报价文件电子文档具法律效力。竞价数据以我公司服务器数据库记录为准，一切因网络通信造成的竞价数据错误或缺失均与福建医科大学医学实验室有限公司无关，请各报价方合理选择上传报价时间，以免造成不必要的损失。

（2）报价人提供的售后服务承诺（若有）以竞价一览表中的为准，竞价一览表中未体现售后服务的，均以厂家的售后服务为基础，报价人应为用户方提供最优的服务。报价人在售后服务承诺中提出更优的售后服务，但是不作为中标的条件。  
  （3）竞价为采购项目的，上述技术规格及要求中所发生的一切费用均包含在报价价格中。竞价为招租或资产转让项目的，成交费用仅限承租或受让标的的费用，不含其他有关费用，有关交易中产生的装修、改造、搬运、管理等成交人另行自行负责。

7.下载竞价文件及上传报价文件网址：**https://wsjj.fjmu.edu.cn/**

**8.联系方式：**

**联系电话：0591-83505391**

**传真：0591-83569369**

退保函格式

**退保函**

福建医科大学医学实验室有限公司：

    我公司参加贵公司组织的                 项目（编号：          ），项目**是/否**中标，现申请将我公司于    年   月   日缴纳的保证金        **元**退还至以下账号：

    开户名称：

    开户银行：

    银行帐号：

纳税人识别号（中标人一定要提供）：

**我公司承诺以上银行信息真实有效。**

公司名称（加盖公章）：

联系人：

联系电话：

申请日期：