附件1：医疗设备采购市场调研清单

一、采购项目名称： 超低温冰箱 ；数量：2台

二、招标内容：货物的供货、安装、调试及相关服务。

三、本项目预算总金额：人民币大写贰拾陆万元整（￥260,000.00）

540L招标参数：

* 内部容积：≥540升，≥2 英寸冻存盒的存放数量：≥ 400 个。
* 外部尺寸（ H x D x W）：≤1981 x 978 x 826 (mm)。
* 制冷系统: 2台≥550W国际知名品牌工业级高效压缩机
* 整机零部件≥5年保修
* 符合CE 认证、ISO认证

800L招标参数：

* 内部容积：≥ 800升，≥2 英寸冻存盒的存放数量：≥ 600 个。
* 外部尺寸（ H x D x W）：≤1981 x 978 x 1113 (mm)。
* 制冷系统: 2台≥750W国际知名品牌工业级高效压缩机层叠制冷
* 整机零部件≥5年保修
* 符合CE 认证、ISO认证

附件2：市场调研（采购需求调查）文件资料模版

武汉大学口腔医院

市场调研（采购需求调查）文件资料

（正、副本）

包 号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

产品名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

品牌型号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

制造商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（盖章）：

日期：

目 录

（以下均为必填项）

1. 报价清单、配置清单、配套耗材
2. 法定代表人身份证明、授权书
3. 厂家技术参数
4. 资格证明材料
5. 企业法人营业执照等
6. 资格条件承诺书
7. 不参与围标串标承诺书
8. 信用查询记录
9. 具有良好商业信誉和健全财务会计制度（提供佐证材料）
10. 具有履行合同所必须得设备和专业技术能力（提供佐证材料或承诺）
11. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供佐证材料）
12. 产品或维保授权书
13. 本项目的特定资格要求（如有，提供佐证材料）
14. 场地需求（如需）
15. 同类业绩一览表（同规格型号、合同和中标通知书等）
16. 完整产品彩页或技术白皮书
17. 售后服务和应急方案
18. 相关产业发展及其他声明文件

一、资格条件承诺书模版（具体字体格式可调整）

致：武汉大学口腔医院

我方承诺完全满足资格条件要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（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：

我方未因违法经营被追究过刑事责任；

我方未因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

我方未因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

（6）满足法律、行政法规规定的其他条件。

2.我方未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标所引起的一切法律后果。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

二、不参与围标串标承诺书模版（具体字体格式可调整）

致： 武汉大学口腔医院

现我单位法定代表人和授权委托人对以下事项作出承诺：

一、我单位和我本人遵循公开、公平、公正、诚实守信的原则， 依法依规参加项目竞标。

二、我单位承诺，在项目招标投标活动中与招标人不存在关联关系，不与其他投标单位存在关联关系。

三、我单位和我本人在本项目招标投标活动中，未参与围标串标。

四、我单位如被查实在本项目招标投标活动中存在围标串标的， 递交投标文件行为作为实施串通投标违法行为的关键环节，本人承担相应法律责任，接受相应行政处罚和失信惩戒，并进入你单位招标采购工作黑名单，不再参加以后任何项目的投标。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

三、具有履行合同所必须得设备和专业技术能力承诺函（具体字体格式可调整）

致： 武汉大学口腔医院

我方承诺完全满足履行合同所必须得设备和专业技术能力要求：

如中标，我方将提供具备足够数量的设施设备、足够数量的技术人员和专业技术能力，保证履行合同。

我方对以上承诺的真实性负责，如有虚假，我方同意按我方合同违约处理，并依法承担相应的法律责任。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日