赤峰市医院医用分体衣等采购项目

院内比选文件

**采 购 人：赤峰市医院**

**2023年8月**

目录

[第一章 供应商须知 - 3 -](#_Toc18752)

[第二章 采购需求 - 6 -](#_Toc2286)

[第三章 评审标准 - 8 -](#_Toc15558)

[第四章 响应文件（投标文件）格式 - 10 -](#_Toc22661)

第一章 供应商须知

一、供应商资格要求：

1. 有效的法人营业执照（副本复印件加盖公章）；
2. 法人授权委托书；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；
4. 参加采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录承诺；

二、响应文件（投标文件）的签署及规定

供应商应准备响应文件（投标文件）3份，正本1份副本2份（文件要求详见第四章），胶装密封按公告时限送达，逾期收到或不符合要求的视为投标无效。若正本和副本不符，均以正本为准。

三、院内比选会议时间、地点

会议时间：另行通知

会议地点：另行通知

1. 评审

（一）评审办法：

1.综合评分法，是指响应文件（投标文件）满足比选文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选供应商的评审方法。

2.比选小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，有权要求其在评审现场合理的时间内提供书面说明，必要时递交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，比选小组有权将其作为无效响应处理。

3. 比选小组应当根据比选文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审。

4.比选小组应当根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐成交候选供应商。

（二）评审原则：比选小组应遵循客观、公正、审慎的原则独立评审。

（三）评审标准：详见“第三章 评审标准”。

（四）评审程序

1.初步审查

（1）资格评审标准：符合“供应商资格要求”。

（2）符合性审查标准

①响应文件（投标文件）是否按比选文件要求签署、盖章

②响应报价是否满足比选文件要求

③交货期、交货地点、质保期是否满足比选文件要求

④响应的货物名称、数量是否满足比选文件要求

2.比选

（1）工作人员出示响应文件（投标文件），投标方代表通过PPT进行项目介绍（公司履约能力、专业技术团队能力、主要标的信息、技术参数、效果图、产品质量、售后服务、同类业绩、价格及报价依据等）并回答相关问题，时长不超过3分钟。

（2）院内比选小组根据比选文件和PPT介绍，按“第三章 评审标准” 规定的量化因素和分值进行独立评审打分，并计算出综合评审得分。

3.院内比选小组依据评分高低推荐成交候选人。

1. 中选公告：

赤峰市医院官网发布中选公告。

1. 注意事项：
2. 投标单位应清楚理解报价最低并非意味着必定获得成交资格。
3. 有下列情形之一的，视为投标无效：
4. 投标报价超过比选文件中规定的预算金额或者最高限价的；
5. 比选文件未按要求签署、盖章的；
6. 未按比选文件要求递交资格证明文件的或递交的资格证明文件不全的；
7. 在投标截止时间后递交投标文件的；
8. 交货期、质保期不满足比选文件的；
9. 投标人在投标文件中提供虚假材料的；
10. 未在规定时间内发送有效的投标文件解密密码的。
11. 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：
12. 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
13. 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
14. 不同投标人的投标文件相互混装；
15. 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人。

第二章 采购需求

一、交货期：10个日历日

二、交货地点：赤峰市医院

三、质保期：验收合格后1年。

四、采购内容及要求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **需求科室** | **数量** | **参数要求** | **备注** |
| 1 | 分体衣（冬装） | 重症医学科 | 350套 | 成份:(结合公定回潮率含量):聚脂纤维85±1% 含静电丝，棉15±1%;平方米质量:≥200克；纤维成分:750 DTY-70S/2棉线+25D导电丝；纱线密度: 纵向:68/英寸、横向:38/英寸；PH值:4.0~8.5(B 类)；甲醛含量:≤75(B类)；无异味；耐水色牢度:变色≥3,沾色≥3。 | 按医院要求绣赤峰市医院院标和科室名称 |
| 2 | 刷手衣（半袖） | 呼吸与危重症医学科 | 20套 |
| 3 | 刷手衣（长袖） | 动物实验室 | 5套 |
| 4 | 手术衣 | 呼吸与危重症医学科 | 30件 |

第三章 评审标准

一、初步评审标准

（一）资格评审标准：详见“第一章 投标人须知”。

（二）符合性评审标准：详见“第一章 投标人须知”。

二、分值构成与评分标准

院内比选评分表

项目名称： **赤峰市医院医用分体衣等采购项目** 地点：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **填写人** | **序 号** | **供应商名称**  **评审内容** | \*\*\*\*公司 | \*\*\*\*公司 | \*\*\*\*公司 |
| **评 委 填 写** | 1 | **参数要求响应（30分）**  技术参数全部满足比选文件要求的得30分，投标供应商需提供佐证材料(技术参数详细描述、说明书、产品彩页、白皮书或其他证明材料）参数有一项不满足扣2分，扣完30分为止。 |  |  |  |
| 2 | **质量保证措施（10分）**  对供应商提供的质量保证措施可行性及完善程度进行评审；所提出的保证措施内容完整明确、合理可行且具有针对性的得10分；内容无明显缺漏，措施不够合理但具备一定可行性的得5分；内容不完整措施不具备可行性的得3分。未提供得0分。 |  |  |  |
| 3 | **售后服务（20分）**  售后服务承诺的可行性、完整性，维护期内外的后续技术支持和维护能力情况等打分，方案计划科学、严密、合理，描述详细且具有针对性的得20分；方案计划较合理、严密、描述较为详细，不存在实施难度的得10分；方案计划基本合理、描述一般、存在可操作性得5分。未提供得0分。 |  |  |  |
| 4 | **同类业绩(10分)**  根据供应商2020年1月1日以来（以合同签订时间为准），具有同类项目业绩。每提供一个得5分，最多得10分。需提供相关证明。 |  |  |  |
| **评分员填写** | 5 | **报价得分（30分）**  投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×价格权值×100（注：满足比选文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。）最低报价不是中标的唯一依据。 |  |  |  |
| 6 | **最终得分** |  |  |  |

评委签字：

第四章 响应文件（投标文件）格式

赤峰市医院医用分体衣等采购项目

院内比选响应文件（投标文件）

**（正本/副本）**

**响应单位：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**2023年8月**

目 录

一、院内比选响应函（模板）

二、报价表（模板）

三、供应商资格证明文件

四、供应商可以提供的其他资料

一、院内比选响应函（格式）

赤峰市医院：

根据贵方为 采购项目的采购邀请,签字代表 （姓名、职务） 经正式授权并代表供应商 （投标人名称、地址） 提交下述文件：

1. 加密后的PPT文件；
2. 响应文件（投标文件）正本份，副本份；
3. 报价表 份；
4. 院内比选文件中供应商须知和采购需求提供的有关文件。

据此，我方在此郑重承诺：

1. 我方提交的投标文件资料是完整的、真实的和准确的。
2. 我方将按院内比选文件的规定、承诺等履行合同责任和义务。

投标人名称：

投标人电话：

法定代表人签字或签章：

授权代表签字：

授权代表联系电话：

年 月 日

二、报价表（格式）

项目名称：医用分体衣等采购项目

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 最高限价  （元） | 投标单价  （元） | 投标总价  （元） | 交货期  （日） | 质保期  （年） |
| 1 | 分体衣（冬装） | 350套 | 115 |  |  |  |  |
| 2 | 刷手衣（半袖） | 20套 | 80 |  |  |  |  |
| 3 | 刷手衣（长袖） | 5套 | 90 |  |  |  |  |
| 4 | 手术衣 | 30件 | 80 |  |  |  |  |
| 合计： （大写 ） | | | | | | | |

供应商名称（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期：

**注：**

1. **报价如高于限价视为无效。**
2. **此表的投标总价应和分项报价表中的总价相一致；**
3. **投标报价应包含与本项目有关的全部费用；**
4. **开标一览表必须有正式授权代表或法定代表人签字或盖章，否则按无效投标处理。**

第二次报价（会议现场手填）

|  |
| --- |
| 合计： （大写 ）  投标人签字： |

三、供应商资格证明文件

（一）有效的法人营业执照（副本复印件加盖公章）；

（二）法定代表人授权书原件；

（三）须具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录的承诺书原件；

**（一）有效的法人营业执照（副本复印件加盖公章）**

**（二）签订合同授权委托书**

赤峰市医院：

本人 系 法定代表人，现授权 为我方 代理人。代理人根据授权，以我方名义办理 合同签订相关事宜。我方对代理人签署内容负全部责任。

授权书于盖章签字后生效，被授权人签署的所有文件不因授权的撤消而失效。委托代理人无转委托权。

特此委托。

单位名称（加盖公章）：

法定代表人（签字/盖章）：

被授权人（签字）：

授权日期：

**被授权人身份证扫描件**

**（正反面）**

**法定代表人身份证扫描件**

**（正反面）**

**法定代表人身份证扫描件**

**（正面、反面）**

****

1. **履行合同所必需的设备和专业技术能力证明承诺书原件**
2. **无重大违法记录的承诺书原件（三年内）**

四、供应商可以提供的其他资料

1. **满足技术参数供佐证材料**
2. **质量保障措施**
3. **售后服务方案**

**（四）同类业绩（2020年1月1日以来）**