询比采购文件

（综合评分法）

项目名称：荣昌区人民医院一次性注射器及棉签询比采购(第二次）

采 购 人：重庆市荣昌区人民医院

编制时间：二〇二一年五月

**第一篇 采购邀请书**

荣昌区人民医院拟对以下医用耗材进行询比采购，欢迎有资格的供应商前来参加，相关具体要求如下：

**一、询比采购内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 规格 | 单价限价(元） | 单位 | 备注 |
| 1 | 一次性使用无菌注射器（皮试针） | 1ml\*0.45\*16RW.SB | 0.28 | 支 | 全部产品药交网交易 |
| 一次性使用无菌注射器带针 | 2ml\*0.5#\*20RW.LB | 0.26 | 支 |
| 一次性使用无菌注射器（带针） | 5ml\*0.5#\*36RW.LB | 0.3 | 支 |
| 一次性使用无菌注射器（带针） | 5ml0.7\*30TW.LB | 0.26 | 支 |
| 一次性使用无菌注射器 | 10ml\*0.8\*30TWLB | 0.43 | 支 |
| 一次性使用无菌注射器带针 | 20ml\*1.2\*30TW.LB | 0.61 | 支 |
| 一次性使用配药用注射器 | 20ml\*1.6\*30TW.CZ | 0.59 | 支 |
| 一次性使用配药用注射器 | 50ml\*1.6\*30TW.CZ | 1 | 支 |
| 一次性使用静脉输液针 | 0.55\*20TWLB | 0.2 | 支 |
| 一次性使用静脉输液针 | 0.7\*25TWLB | 0.19 | 支 |
| 医用棉签 | M10（无菌） | 0.2 | 包 |
| 医用棉签 | M40（无菌） | 0.99 | 包 |
| 医用棉签 | M20（毛头）（无菌） | 1.68 | 包 |
| 医用棉签 | M20（光头）（无菌） | 1.68 | 包 |

备注：

1、实际使用量据实结算。

2、荣昌区人民医院注射器及棉签询比采购项目所采购耗材需经spd供应链平台管理，供应链平台需收取一定管理费。spd供应链咨询联系人及电话：刘浩 18696623929

**二、资金来源**

自筹资金，资金已到位。

**三、资格条件**

（一）一般资格条件

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；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

## 投标单位所投产品为医疗耗材的，须提供以下资质证明文件：

## 1.投标单位《营业执照》和《医疗器械经营企业许可证》；

## 2.产品生产企业《营业执照》和《医疗器械生产企业许可证》；

## 3.产品《医疗器械注册证》、《医疗器械产品注册登记表》及其附件；

## 4.投标单位法定代表人签发的授权委托书（须明确授权范围）及身份证明。

**四、报名**

一、询比有关说明

（一）凡有意参加询比的供应商，请在荣昌区人民医院官网领取或下载本项目询比文件以及补遗等询比前公布的所有项目资料，无论供应商领取或下载与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。供应商须按时报名并递交响应文件才被接受：

（二）报名时间

报名时间：公告发布之日起至2021年5月21日12：00（工作时间）。

（三）递交了响应文件时间

（四）响应文件递交开始时间：2021 年5月21日北京时间14：30。

（五）响应文件递交截止时间：2021 年5月21日北京时间15：00。

（六）询比时间：2021 年5月21日北京时间15：00。

（七）询比地点：荣昌区人民医院行政办公楼4楼会议室。

**五、其它有关规定**

（一）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项（分包）下的政府采购活动，否则均为无效响应。

（二）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

（三）同一合同项（分包）下为单一品目的货物采购中， 同一品牌同一型号产品有多家供应商参加响应，只能按照一家供应商计算。

（四）同一合同项（分包）下的货物，制造商参与采购的，不得再委托代理商参与采购。

（五）本项目在响应文件提交截止时间前发布的采购文件及补遗文件（如果有）一律在荣昌区人民医院官网上发布，请各供应商注意下载，无论供应商下载与否，均视同供应商已知晓本项目采购文件、补遗文件（如果有）的内容。

（六）超过响应文件截止时间递交的响应文件，恕不接收。

（七）询比费用：无论询比结果如何，供应商参与本项目询比的所有费用均应由供应商自行承担。

（八）本项目不接受联合体参与询比。

（九）按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号），供应商列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将拒绝其参与政府采购活动。

（十）为减少响应误差，供应商自行到现场踏勘，并对考察中获取的现场资料负责。不论供应商是否考察过现场，均被认为在递交响应文件前已经了解现场情况。

**六、无效询比**

供应商发生以下条款情况之一者，视为无效询比，其响应文件将被拒绝、视为无效响应:

1、不符合规定的基本资格条件或特定资格条件；

2、法定代表人或其授权代表未参加询比；

3、供应商未按照询比文件的要求缴纳询比保证金；

4、响应文件不按规定签字、盖章；

5、报价超过采购预算；

6、供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

**七、成交通知**

（一）成交供应商确定后，采购代理机构将在荣昌区人民医院官网上发布成交结果公告。

（二）结果公告公示期满，采购代理机构将以书面形式发出《中标通知书》，《中标通知书》一经发出即发生法律效力。

（三）《中标通知书》将作为签订合同的依据。

（四）如有供应商对成交结果提出质疑的，在质疑处理完毕后发出中标通知书。

**八、联系方式**

（一）采购人：重庆市荣昌区人民医院

联系人：谢老师

电 话：023-46331363

地 址：荣昌区昌元街道广场北路3号

## **第二篇 采购技术需求**

**一、详细技术要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 规格 |
| 1 | 一次性使用无菌注射器（皮试针） | 1ml\*0.45\*16RW.SB |
| 一次性使用无菌注射器带针 | 2ml\*0.5#\*20RW.LB |
| 一次性使用无菌注射器（带针） | 5ml\*0.5#\*36RW.LB |
| 一次性使用无菌注射器（带针） | 5ml0.7\*30TW.LB |
| 一次性使用无菌注射器 | 10ml\*0.8\*30TWLB |
| 一次性使用无菌注射器带针 | 20ml\*1.2\*30TW.LB |
| 一次性使用配药用注射器 | 20ml\*1.6\*30TW.CZ |
| 一次性使用配药用注射器 | 50ml\*1.6\*30TW.CZ |
| 一次性使用静脉输液针 | 0.55\*20TWLB |
| 一次性使用静脉输液针 | 0.7\*25TWLB |
| 医用棉签 | M10（无菌）签杆尺寸：2.2\*110 |
| 医用棉签 | M40（无菌）签杆尺寸：2.2\*110 |
| 医用棉签 | M20（毛头）（无菌）2.5\*180 |
| 医用棉签 | M20（光头）（无菌）妇科专用2.5\*180 |

**二、其他要求**

1、所投产品必须从重庆市药交所网上交易，不能线下交易。

2、供应商所供产品均有生产厂家、生产地、出厂日期、产品合格证、检验报告等。

3、供应商提供的产品，质监部门及药监部门有权进行商品质量抽检。

4、供应商应对中标产品的质量负责，并在合同中明确质量承诺，如在医院或上级有关部门抽查中发现配送的产品不符合国家相关规定要求的，合同自动终止。

## **第三篇 采购商务需求**

**一、供货时间、地点及验收方式**

（一）供货时间：采购合同期为2年。合同签订后按采购人要求分批次进行供货，每批次试剂在接到采购人定货通知7个日历日内完成该批次送货。

（二）送货地点：为采购人指定的地点，成交供应商承担运输过程中所发生的一切费用。

（三）验收方式：采购人负责试剂的验收。验收范围包括但不限于，按照国家医疗器械及食品药品监督管理部门规定的标准和本合同约定的技术标准，对试剂的名称、生产厂家、规格、数量、外观、批号、价格等方面进行验收，对不符合合同要求或质量要求的予以拒绝，成交供应商应及时更换被拒绝的试剂，不得影响采购人的临床使用。

**二、质量标准**

1. 成交供应商所供的医用耗材，其质量必须符合国家医疗器械及药品监督管理部门规定的标准，并与响应时承诺的质量相一致，确保临床使用安全有效。

2.成交供应商所提供的医用耗材的有效期自货物通过最终验收之日起计算，且有效期限不低于1年，在有效期内出现质量问题，按质量承诺，由成交供应商负责退货并承担因此而导致的经济和法律责任。

3.成交供应商提供的试剂均应按标准保护措施进行包装，每一个包装箱内应附有一份详细装箱单和质量检验报告书。

**三、付款条款及方式**

成交供应商在重庆市药交网交易平台上提交当月度供应的医用耗材货款的发票，甲方确认发票之日起6-8个月内付清当月度的货款。

**四、报价要求**

本次报价为人民币报价。本报价包括商品价格、相关税费、运输费、装卸费、保险费等。

**五、****其他**

（一）供应商必须在响应文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及询比文件其他条款的要求。

（二）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**第四篇 评标方法及标准**

（一）本项目采用综合评分法。对各供应商的响应文件和报价进行评分。报价得分：对每样耗材单价之和进行打分，总得分最高的供应商为成交供应商。供应商总得分为报价、技术部分、商务部分等评定因素分别按照相应权重值计算分项得分后相加，满分为100分（详见评审标准）。

（二）评审小组各成员独立对每个实质性响应文件进行评价、打分，然后汇总每个供应商每项评分因素的得分，并根据综合评分情况按照评审得分由高到低顺序推荐3名及以上成交候选供应商，并编写评审报告。若供应商的评审得分相同的，按照报价由低到高的顺序排列推荐。评审得分且报价相同的，按照技术指标优劣顺序排列推荐。若所推荐的成交供应商的技术部分为0分，将失去成为成交候选供应商的资格。

（三）评审标准

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权值 | | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价（50%） | | 50 | 满足资格性、符合性要求且报价最低的供应商的价格为基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算。  投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×价格权重×100（保留两位小数）。 |  |
| 2 | 技术部分  （40%） | 1、技术参数响应情况20分 | 20 | 1.起评分：  有效投标人的起评分为20分。投标产品不满足技术参数的，有负偏离的，技术参数部分得0分。 |  |
| 2、样品满足实际临床需求情况20分 | 20 | 1. 注射器：评委根据实际提供注射器的针尖锋利程度、活塞与针筒密封契合度等情况酌情评分：优16-20分，良11-15分，5-10分。未提供样品不得分。 2. 棉签：评委根据实际提供的产品按临床使用的要求对棉花和棉杆的结合度酌情评分：优16-20分，良11-15分，5-10分。未提供样品不得分。 |
| 3 | 商务部分（10%） | | 10 | 起评分为10分。每负偏离一条扣1分，扣至0分为止。 |  |

## **第五篇 响应文件**

（一） 供应商提交响应文件

（1）每个分包响应文件一式两份，其中正本一份，副本一份，副本应为正本的完整复印件，副本与正本不一致时以正本为准。

（2）每个分包响应文件正本每一页应加盖公章（响应文件格式中规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章）。

（3）若投标人对响应文件的错处作必要修改，则应在修改处加盖投标人公章或由法人或法人授权代表签字确认。

（4）电报、电话、传真形式的响应文件概不接受。

（二）响应文件正副本封面标记要求

每个分包响应文件的正本、副本的封面上均应注明项目名称、项目编号、分包号、投标人名称、正本、副本、响应文件等字样，并在封面上加盖投标人公章。

（三）响应文件的包装及包装封面要求

（1）响应文件的正副本包装在一起（装成一袋），如因正副本较厚，无法装入一袋的可以分开装袋。

（3）响应文件的包装或装袋的封面上应注明项目名称、分包号、投标人名称、响应文件、投标日期等字样，包装封口处进行密封并加盖供应商公章。

（四）如果采购文件要求必须提交的相关原件，原件应单独装袋（可以不进行密封），但应在装袋上标明“相关原件”及供应商名称。

（五）供应商编制响应文件要求

一、经济部分

（一）明细报价表

二、技术部分

（一）响应产品技术参数

（二）技术响应偏离表

（三）服务方案

三、商务部分

（一）商务响应偏离表

（二）其它优惠承诺

四、资格条件及其他

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照复印件

（二）组织机构代码证复印件

（三）税务登记证复印件

说明：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证、税务登记证和社会保险登记证以供应商所提供的法人营业执照（副本）复印件为准。

（四）法定代表人身份证明书（格式）

（五）法定代表人授权委托书（格式）

（六）书面声明（格式）

（七）2019年度财务状况报告（表）（表：资产负债表和损益表）复印件。本年度新成立或成立不满一年的组织提供投标截止时间前一个月的财务报告（表）复印件或可提供银行出具的资信证明复印件。自然人无法提供财务状况报告（表）的，可提供银行出具的资信证明复印件。

（八）社会保障金缴纳证明材料

（九）特定资格条件证书或证明文件

五、其他资料

其他与项目有关的资料（自附）

**一、经济部分**

（一）明细报价表

项目名称+分包号：

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 品牌 | 制造商名称 | 规格（型号） | 单价  （元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.请供应商完整填写本表。

2.该表可扩展，并逐页签字或盖章。

供应商名称（公章）：

年 月 日

### 二、技术部分

（一）响应产品技术参数

（二）技术响应偏离表

项目名称+分包号：

项目编号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购需求 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人或授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1.本表即为对“第二篇 采购技术需求”中所列技术要求进行比较和响应；

2.该表必须逐条如实填写，若未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

3.该表可扩展，并逐页签字或盖章；

4.可附相关技术支撑材料（格式自定）。

5.根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

（三）服务方案

### 三、商务部分

（一）商务响应偏离表

项目名称+分包号：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目需求 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人或授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“第三篇 项目商务需求”中所列要求进行比较和响应，该表可扩展；

2.该表必须按照采购要求逐条如实填写，若未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

3 根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

（二）其它优惠承诺

### 四、资格条件及其他

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二）组织机构代码证复印件

（三）税务登记证（副本）复印件

说明：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证、税务登记证（副本）和社会保险登记证以供应商所提供的营业执照（副本）复印件为准。

（四）法定代表人身份证明书（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（五）法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商法定代表人名称）是 （供应商单位名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的竞价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（六）书面声明

书面声明

项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

（七）2019年度财务状况报告（表）（表：资产负债表和损益表）复印件。本年度新成立或成立不满一年的组织提供投标截止时间前一个月的财务报告（表）复印件或可提供银行出具的资信证明复印件。自然人无法提供财务状况报告（表）的，可提供银行出具的资信证明复印件。

（八）社会保障金缴纳证明材料

缴纳社会保障金的证明材料指：缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）。

（九）特定资格条件证书或证明文件

### 五、其他与项目有关的资料（自附）

其他与项目有关的资料（自附）：供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等。

（结束）

## 