新郑市公立人民医院

无张力尿道悬吊带采购项目

招标文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2020年3月10日

目 录

1. 招标公告
2. 投标须知
3. 总则
4. 投标文件的编写
5. 投标文件的提交

（四）评标办法

1. 合同条款
2. 投标文件格式
3. 招标公告

本项目为新郑市公立人民医院无张力尿道悬吊带采购项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

无张力尿道悬吊带采购项目。

1. 项目概况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 品类 | 采购数量 |
| 1 | 无张力尿道悬吊带 | 1 |

三、供应商资格要求

1、供应商具备政府采购法规二十二条的六条资格要求；

2、供应商须在中华人民共和国境内依法登记注册，具有合法的医疗器械生产或销售经营资质。

3、供应商不得有商业贿赂和不正当欺诈行为。如供货人被证实有以上行为，将被视为不合格；

4、供应商经营行为必须符合国家法律法规和有关规定；

5、本项目不接受联合体投标，不允许分包和转包。

四、报名信息及资料提交

1、报名时间：2020年3月10日至2020年3月16日

【工作日8:30-12:00,14:00-17:00（北京时间）】

2、报名地点：新郑市公立人民医院招标办（科研楼四楼）

3、报名须知：报名须携带企业的三证一照（营业执照、经营许可证、组织机构代码证、税务登记证）副本、医疗器械经营许可证、法人授权证书以及被授权人身份证。

4、报名方式：由于疫情期间为减少交叉感染的可能性，本项目招标采取邮件报名的方式进行。报名供应商将报名须知中所需资料发招标办邮箱后，经审核通过后按要求整理投标文件。

五、评审

**评审时间：另行通知**

**评审地址：新郑市公立人民医院科研楼四楼会议室**

**评审须知：**携带标书

**报价方式：**二次报价

**采购单位：**新郑市公立人民医院

**地　 址：**新郑市中华南路

**邮　 编：**451100

**联 系 人：**吴女士

**电　 话：**0371-56829019

**邮     箱：[xzsglyyzbb@126.com](mailto:xzsglyyzbb@126.com)**

1. 投标须知
2. 总则
3. 适用范围

本招标文件仅适用于本次招标文件招标公告中的所叙述的内容。

1. 合格的供应商

2.1投标供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.2.本次投标供应商必须符合下列条件：

2.2.1、具有合法的企业法人营业执照、资质证书、安全生产许可证、税务登记证，以及相关业绩证明材料，具有独立承担民事责任的能力。

2.2.2、具有独立履行合同所必须得设施和相关技术能力。

2.2.3、近三年来在经营活动中没有重大违法记录。

2.2.4、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

2.2.5、法律、行政法规规定的其他条件。

3. 其他

3.1 无论招标中的做法和结果如何，供应商均应自行承担所有与参与招标活动有关的全部费用。

3.2 无论投标结果如何，采购人均无向供应商解释其成交或未成交原因的义务。

3.3 无论成交与否，已发放招标文件的供应商对招标文件负保密责任。

1. 投标文件的编写
2. 供应商应按投标文件的要求准备标书，并保证所提供的全部资料的真实性，准确性及完整性，以使其招标活动做出实质性的响应，否则其投标资格有可能被评审小组否决。
3. 投标文件的格式要求按照标书格式要求准备。
4. 投标的签署、密封和标记：投标文件文件共五份，其中“正本”两份，“副本”三份，如正副本内容不符，以“正本”为准，副本为正本的复印件。投标文件正副本均应采用A4纸打印（图表页可例外），分别装订成册，编制目录和页码，并不得采用活页装订。
5. 投标文件的签署：投标文件正本每一页均应加盖供应商单位公章，其余为正本复印件。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如出现上述情况，修改之处应加盖供应商单位公章或由供应商法定代表人或其委托代理人签字确认。
6. 投标文件的密封、标记：谈判文件正本和副本应分开包装，分别加贴封条，并在封套的封口处加盖供应商单位公章。封套上注明项目名称、项目编号、谈判人名称和地址、“正本”、“副本”字样。
7. 谈判响应文件的提交
8. 投标文件提交的截止时间：
9. 投标文件递交地址：新郑市公立人民医院科研楼四楼招标办
10. 评标办法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **条款号** | | **评审因素** | **评审标准** |
| 1 | | 分值构成  (总分100分) | 报价部分： 50 分  技术部分： 30 分  综合部分： 10 分  服务承诺： 10 分 |
| 1.(1) | | 满足招标文件要求且投标报价折扣率最低值为评标基准价，得满分50分，其余投标人得分按照以下公式计算：  （50分） | 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）\* 50 |
| 1.(2) | | 产品技术（30分） | 材质工艺；材质质量在0-15分范围内打分 |
| 提高售后服务质量、保证优质服务的措施在0-15分范围内打分 |
| 1.(3) | 综合评标分标准 | 综合实力（5分） | 1.在人员、资金等方面具有相应较强的供应能力的得5分,一般得2-4分，较差得0-2分。 |
| 企业业绩（5分） | 1.具有2017年1月1日以来类似项目业绩，每提供一份业绩得2分，本项最多得5分。（标书中附业绩合同复印件） |
| 1.(4) | 服务  承诺 | 服务承诺（10分） | 1.根据各合格投标人对该项目所提供的免费服务等优惠条件进行对比，在1-3分内打分。  2.承诺支持本地化服务并且有相应的服务方案在1-3分内酌情打分。  3.评委根据各投标人提供对本项目的其他优惠及服务承诺酌情打分，优秀得3-4分，一般得1-2分，较差得0分。 |

1. 合同条款

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下简称甲方)

　　乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下简称乙方)

　　经甲、乙双方充分友好协商，就\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目特订立本合同，以便共同遵守。

1. 合同标的

无张力尿道悬吊带 （名称、规格、价格、品牌、生产厂家）。

二、合同价格

　　总价为人民币(大写)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　总价中包括运输、配送等所有费用

　　本合同总金额不得做任何变更与调整。

　　三、合同生效

　　本合同经双方签字后生效。

四、货物要求和乙方责任

1. 乙方必须按照《医疗器械管理条例》　、《消毒管理办法》的要求提供符合国家省、市有关医疗器械管理规定的各种证件（如：营业执照、经营许可证、产品注册证等）
2. 提供的证件必须完整、真实、有效。合同期内，证件更换时乙方应及时向甲方提供更换后的有效证件。
3. 乙方提供的货物影视全新、标识清楚、符合产品质量标准要求的合格产品。乙方应保证所送产品均应为合理最长有效期内，有效期至少不低于1年。
4. 乙方提供的产品包装，必须符合国家有关规定。
5. 乙方应保证甲方在使用乙方所提供的产品时，不受第三方提出的侵犯其专利权、商标权或保护期的起诉，否则乙方承担一切后果。

五、交货时间、地点及其他服务项目

六、付款方式

货到验收合格后，在无产品质量问题、证照问题、价格问题和其他纠纷的情况下，甲方应在该产品开具发票之日起 月内向乙方付款，如超时限没付款，双方协商解决。

七、违约责任

1. 乙方保证向甲方提供的货物必须证照齐全、信誉好、质量高、性价比合理、售后有保障的产品。因产品证照或质量问题引发的医疗事故或纠纷，均由乙方承担全部损失。
2. 若在正确使用的前提下出现产品质量问题，甲乙双方可对耗材做质量鉴定，若确系产品质量问题，乙方愿承担一切后果。若产品质量无问题，则乙方不承担任何责任。

八、协议的修改和补充

合同期内，本合同若与国家相关文件及相关法律要求相违背，则按照国家相关文件要求办理，需变更相应条款的，双方将协商变更或中止本合同。

　　九、其它约定事项

　　本合同未尽事宜，可由甲乙双方商定，并签署书面补充协议。

　　本合同一式\_\_\_\_\_\_\_\_\_份，其中正本\_\_\_\_\_\_\_\_\_份，副本\_\_\_\_\_\_\_\_\_份，都具有同等法律效力。

　　甲方(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　委托代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

　　乙方(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　委托代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

备注：合同具体条款以当事人约定为准。

第四章投标文件格式

正本/副本

招标公告名称

投标文件

**招标单位：**新郑市公立人民医院

**投标单位：**

**投标单位代表：**

**投标单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**邮 箱：**

投标文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **备注** |
|  | **目录** | **格式见附件1（内容页码必须与目录页码对应一致）** |
| **1** | **投标表** |  |
| **2** | **投标响应函** | **格式见附件2** |
| **3** | **法人授权委托书/法人身份证明文件** | **法人授权委托书格式见附件3** |
| **4** | **反商业贿赂承诺书** | **格式见附件4** |
| **5** | **代理商资质证明** |  |
| **6** | **生产厂家资质证明** |  |
| **7** | **产品授权书** |  |
| **8** | **产品注册证** |  |
| **9** | **产品检验报告** |  |
| **10** | **灭菌检测报告** |  |
| **11** | **技术及售后服务承诺书** |  |
| **12** | **近期与其他单位签订的购销合同、发票、中标通知书。** | **要求提供二级及以上医院（复印件）**  **供货方可为不同销售商,** |
| **13** | **投标人认为应递交的其它材料** |  |
| **14** | **产品彩图** |  |

**注意事项：**1、投标响应文件封面右上角须标明正本、副本；2、需提供投标响应文件正本2份，副本3份；3、正本每页（含封面）须盖采购响应人红章，副本封面须盖红章；4、所有证件都须是有效期证件（年检合格）；5、资料须按表格要求顺序装订。

附件1 目 录

附件2 投标响应函

致新郑市公立人民医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的招标文件，我方有能力也完全同意承担招标文件规定的供货单位的全部责任和义务。

假如成交，我方保证：

1、我方已仔细研究了全部招标文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、本投标文件始终对我方有约束力，我方将遵守采购文件规定，履行合同责任和义务，按照采购文件条款及规定时间、地点提供保质保量合格的产品及服务。

3、我们完全理解，最低价不是成交的唯一因素。无论成交与否，我们愿意承担由采购响应准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

4、我们同意提供招标人要求的有关本次招标的其它任何资料。

投标人：（公章）

法定代表人或代理人（签字）：

日期：

附件3 法人授权委托书

致新郑市公立人民医院：

兹授权 代表我公司参加贵单位组织的

（项目名称）的招标活动。

该被授权人代表我公司所签署的一切文件等相关法律文书，均由我公司承担法律责任。

法人代表姓名： 性别： 年龄：

身份证号：

本授权书有效期限为： 年 月 日 至 年 月 日，特此声明。

授权单位（公章）：

法人代表（签字）：

被授权人（签字）：

法人代表

身份证复印件背面

粘贴此处

法人代表

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

年 月 日

附件4 反商业贿赂承诺书

致新郑市公立人民医院：

在新郑市公立人民医院 （项目名称）招标活动中，我公司保证做到：

1、公平竞争参加本次招标活动；

2、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院工作人员、（包括采购主管领导、主办科室负责人、评审专家）及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用；

3、如出现以下行为，我公司及参与投标的工作人员无条件接受院方及法律的处置：

⑴供货单位代表未出席采购响应会或评审时被三次提名而供货单位无代表应答的（自动弃权）；

⑵递交的采购文件和资质文件中有虚假内容的；

⑶违反法律及院方关于反商业贿赂规定的；

⑷投标低于实际成本价的；

⑸成交后未在规定期限内签订合同的；

法人授权代表（签字）：

年 月 日