新郑市公立人民医院

发药机维保服务项目

招标文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2020年4月27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药房发药机设备维保服务项目项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

药房发药机设备维保服务项目项目。

1. 项目概况

项目要求：药房发药机设备维保，维保主要内容包含定期维护、紧急维修、现场维修、零配件更换、软件新功能修改、软件升级。

发药机型号：艾隆IRON-1200

服务期限：自合同签订之日起一年。

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，具有合法的经营资质。

3、需具备维修资质，并维修过类似机器。

4、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；

5、供应商经营行为必须符合国家法律法规和有关规定；

6、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4月28日至2020年5月7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、法人授权证书以及被授权人身份证、维修资质证明文件。

4、报名方式：接受邮件报名（需将报名须知中涉及的资料发邮箱并注明联系人联系方式）以及现场报名

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  服务部分： 40 分  综合部分： 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：  （40分） | 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）\* 50 |
| 1.(2) | 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.(3) | 服务  承诺 | 服务承诺（40分） | 1. 根据服务方案得可行性在0-20分范围内进行打分，侧重是否能够完全响应项目要求，是否有规章制度进行约束等方面。 2. 根据响应速度在0-10分范围内进行打分，侧重应急救援预案方案等方面。   3.根据其他服务承诺在0-10分范围内进行打分，是否在院方要求之外的其他服务承诺。 |

1. 合同条款

甲方：\_\_新郑市公立人民医院\_\_\_\_\_\_\_(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. 项目名称

新郑市公立人民发药机维保服务安装项目

二、服务内容

药房发药机设备维保，维保主要内容包含定期维护、紧急维修、现场维修、零配件更换、软件新功能修改、软件升级。

发药机型号：艾隆IRON-1200

　三、服务地点

新郑市公立人民医院

四、合同有效期：

2020年 月 日至2020年 月 日

1. 验收标准

六、合同金额

万元，大写：

七、资金来源及结算办法

八、双方权利义务：

1. 甲方按约定时间及时清理现场维持秩序，为乙方维保施工创造适合条件
2. 乙方负责对发药机进行定期维护，紧急维修等，确保在维保期内发药机能够正常使用。
3. 乙方应维护甲方的正常工作秩序，采取合理措施保护现场内环境，避免不必要的污染及噪音。

　　八、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** | **投标报价表** |  |
| **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** | **资质证明文件** | **营业执照、维保资质证明** |
| **6** | **服务实施方案** | **维保方案、应急预案、维保项目详情** |
| **7** | **服务承诺** | **是否有易损件免费更换或其他服务承诺** |
| **8** | **业绩清单** | **需附合同或中标通知书3份** |
| **9** | **投标人认为应递交的其它材料** |  |

**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