新郑市公立人民医院

药房自动化设备维保项目

磋商文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2023年8月28日

科室确认：

目 录

1. 磋商公告
2. 响应须知
3. 总则
4. 响应文件的编写
5. 响应文件的提交

（四）评标办法

1. 合同条款
2. 响应文件格式
3. 磋商公告

本项目为新郑市公立人民医院药房自动化设备维保项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

药房自动化设备维保项目。

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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 数量 |
| 1 | 快速发药系统 | 艾隆IRON—1200 | 1台 |
| 2 | 智能发药系统 | 艾隆IRON-SmartBox-04L | 1套 |
| 3 | 智能存取系统 | 艾隆IRON-240 | 2台 |

服务期限：自合同签订之日起一年。

1. 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。具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具备承担本项目的能力；需具有维修资质，并维修过类似机器；

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；

四、报名信息及资料提交

1、报名时间：2023年8月29日至2023年9月4日

【工作日8:00-12:00,14:30-17:00（北京时间）】

1. 报名地点：新郑市公立人民医院 科研楼3楼财务部

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**原件及复印件一份，授权委托书以及被授权人身份证，维修资质证明文件。

4、本项目接受网上报名及现场报名，如选择网上报名请各报名单位将报名所需材料电子版，发至招标办邮箱，并注明联系人、联系方式。

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. 响应须知
2. 总则
3. 适用范围

本磋商文件仅适用于本次磋商文件招标公告中的所叙述的内容。

1. 合格的供应商

2.1响应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.本次响应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 无论磋商活动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 无论响应结果如何，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，已发放磋商文件的供应商对磋商文件负保密责任。

1. 响应文件的编写
2. 供应商应按磋商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，以使其磋商活动做出实质性的响应，否则其响应资格有可能被评审小组否决。
3. 响应文件的格式要求按照响应文件格式要求准备。
4. 响应的签署、密封和标记：响应文件文件共五份，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。响应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. 响应文件的签署：响应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。响应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. 响应文件的密封：响应文件应进行密封递交
7. 评审细则

评标原则:遵循公平、公正、科学和择优的原则。

评标办法：评标委员会将采用综合评估法确定中标单位。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 条款号 | | 评审因素 | 评审标准 |
| 1 | | 分值构成  (总分100分) | 报价部分： 40 分  技术部分： 20 分  综合部分： 10 分  服务方案：30 分 |
| 1.(1) | | 满足招标文件要求且投标报价最低值为评标基准价，得满分40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）\* 40 |
| 1.(2) | | 技术部分（20分） | 1。根据故障解决方案、及是否是原厂配件在0-30分范围内打分 |
| 1.(3) | 综合评标分标准 | 综合实力（5分） | 在人员、设备、资金、企业品牌综合实力等方面具有相应较强的供应能力在0-5分范围内打分 |
| 企业业绩（5分） | 具有2019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。 |
| 1.(4) | 服务  承诺 | 服务承诺（30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0-5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0-5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 乙方：**

**地址：河南省新郑市中华南路 地址：**

**联系电话：0371-69952699 联系电话：**

根据《中华人民共和国民法典》以及相关法律法规的规定，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。

**第一条：合同金额**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 型号 | 维修单价（元） | 数量 | 维修总价（元） |
|  |  |  |  |  |

本合同总价款为： 元整（¥ 元整）

**第三条：乙方责任**

1、乙方负责新郑市公立人民医院的维修，保证 （维修设备名称）可以正常使用。

2、质保六个月并一季度进行一次点检，质保时间按甲方验收合格之日起计算。保修期内若发生非人为因素的同一故障维修，保修日期按维修时间顺延。

3、质保期内，提供24小时电话技术支持服务，接到报修请求，5分钟内电话响应；24小时内到达现场解决问题。

1. **：甲方责任**

甲方按合同约定及时支付维修费用。

**第五条：违约责任**

1、合同一经签订立即生效，合同双方必须严格执行，若任何一方因自身原因要求变更，应首先取得双方书面或传真同意，并承担由此给对方造成的直接损失。

2、合同一经生效，合同双方未经对方同意而擅自解除合同，需向对方赔偿合同总额的10％作为违约金。

**第六条：不可抗力**

甲乙双方如由于不可抗力的原因不能履行合同，应及时向对方通报不能履行或者不能完全履行的理由，在取得有关机关证明后，延迟履行、部分履行或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免除承担违约责任。

**第七条：解决合同纠纷方式:**

本合同若有争议，双方协商解决，若无法协商解决，则交由甲方驻所地有裁决权的法院裁决。

**第八条：付款方式**

1. 设备维修项目验收合格后，甲方依据乙方发票一次性付清合同约定的维修费用。

**第九条：其他约定事项:**

1、本合同未尽事宜，可由甲乙双方商定，并签署书面补充协议。

2、本合同一式伍份，甲方肆份，乙方壹份，具有同等法律效力。

**第十条：附则**

本合同未尽事宜，双方应本着友好协商的精神，根据本合同书确定的原则，从实际需要出发，达成协议，所作的补充协议书具有与本合同书同等的法律效力。

合同附件及形成本项目的招标文件、投标文件、《中标通知书》均为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等的法律效力。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

签约代表： 签约代表：

日期： 日期：

备注：合同具体条款以当事人约定为准。

第四章响应文件格式

正本/副本

磋商公告名称

磋商响应文件

**招标单位：**新郑市公立人民医院

**响应单位：**

**响应单位代表：**

**响应单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**邮 箱：**

响应文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | **报价表** | **格式自拟** |
| **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** | **资质材料** | **营业执照副本 、及其他资质证明材料** |
| **6** | **维修方案** |  |
| **7** | **服务方案** | **包含质保、售后及其他服务措施** |
| **8** | **近期与其他单位签订的购销合同、中标通知书。** |  |
| **9** | **投标人认为应递交的其它材料** |  |

**注意事项：**1、响应响应文件封面右上角须标明正本、副本；2、需提供响应响应文件正本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 磋商响应函

致新郑市公立人民医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的磋商文件，我方有能力也完全同意承担磋商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磋商文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、本响应文件始终对我方有约束力，我方将遵守磋商文件规定，履行合同责任和义务，按照磋商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。

响应人：（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）的竞争性磋商活动。

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）竞争性磋商活动中，我公司保证做到：

1、公平竞争参加本次磋商活动；

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，我公司及参与磋商响应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磋商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递交的响应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磋商报价低于实际成本价的；

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