新郑市公立人民医院

2024年度全院放射诊疗设备年检及稳定性检测服务采购项目

磋商文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2024年7月9日

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2024年度全院放射诊疗设备年检及稳定性检测服务采购项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

2024年度全院放射诊疗设备年检及稳定性检测服务采购项目。

1. 项目概况

对我院4台CT、2台大C、2台DR、2台移动DR、1台小C、1台口腔CT、1台小牙片机、1台胃肠机、1台乳腺钼靶、1台骨密度、1台直线加速器全院放射类设备进行设备年检及稳定性检测。

1. 公司资格要求

1、公司具备政府采购法规二十二条的六条资格要求；

2、公司须在中华人民共和国境内依法登记注册，具备承担采购项目的能力。具有甲级放射卫生技术服务机构资质证书（省外机构需提供河南省卫健委备案证明材料）具有检验检测机构资质证书；项目负责人需为本单位在职员工，且具有高级职称和国家相关机构颁发的放射卫生资格证书。提供项目负责人在本单位连续一年以上的社保缴纳证明、职称证书和资格证书；。

3、公司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、公司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：2024年7月11日至2024年7月17日

【工作日8:30-12:00,14:00-17:00（北京时间）】

1. 报名地点：新郑市公立人民医院财务部（招标办）（科研楼三楼）
2. 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，及资格要求第2条资质文件。

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. 磋商响应文件的提交
8. 响应文件提交的截止时间：
9. 响应文件递交地址：新郑市公立人民医院科研楼三楼招标办
10. 评审细则

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **条款号** | | **评审因素** | **评审标准** |
| 1 | | 分值构成  (总分100分) | 报价部分： 30 分  技术部分： 50 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30分，其余投标人得分按照以下公式计算：  （30分） | 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）\* 30 |
| 1.(2) | | 项目实施方案（50分） | 投标人根据设备的运行情况制定检测校准服务方案；对投标人提供的服务方案进行打分，服务方案内容全面、科学、合理完全满足项目要求且否符合国家相关规范要得10-15分；内容全面、具有一定可行性且适用于本项目实际情况的得5-9分；内容不完全、可行性不强且适用于本项目实际情况的得1-4分；不提供或不适用于本项目不得分。 |
| 提供本项目的测试内容、方法等出具检测报告的处置方案，并提供信息化管理软件（需提供相关软件截图并加盖公章）出具分析报告；内容完善，可行性强，满足业主需求得10分，处置方案一般，内容相对完善的得5分，处置方案差，不能满足业主需求的得1分，未提供不得分。 |
| 投标人应响应本次招标项目所有内容，经CNAS认证/CMA认定的能力覆盖全部项目的，得10分，缺一项整体不得分 |
| 对投标人提供的人员配备情况进行打分，配备人员经验丰富，实力最强，具有很强的可行性且适用于本项目实际情况的得9-15分；配备人员经验较丰富，实力较强、具有一定可行性且适用于本项目实际情况的得5-8分；配备人员经验一般，实力一般、可行性不强且适用于本项目实际情况的得1-4分；不提供或不适用于本项目不得分。 |
| 1.(3) | 综合评标分标准 | 综合实力（5分） | 1.在人员、设备、资金等方面具有相应较强的供应、安装和售后服务能力的得5分,一般得2-4分，较差得0-2分。 |
| 企业业绩（5分） | 投标人20年以来完成的有效检测与质控服务合同，每提供一份合同得1分，最多得5分，以合同签订时间为准 |
| 1.(4) | 服务  承诺 | 服务承诺（10分） | 1.提供服务进度保证措施及承诺，根据内容的完整性、科学性、适用性、先进性等方面打分，优得5分，良得3分，一般得1分，不提供不得分；  2.根据投标人提出的其他优惠条款和承诺进行打分，优惠条款和承诺科学合理、内容详实完整、内容表达清晰且完全适用于项目实际情况得5分；优惠条款和承诺科学合理、内容详实完整、一定程度上适用于项目实际情况得3分；优惠条款和承诺仅合理、内容详实、对项目实际情况适用性较差得1分。 不提供或不适用于本项目不得分。 |

1. 合同条款

**新郑市公立医院设备检测服务协议**

甲方：新郑市公立人民医院 乙方：

地址： 新郑市梨河镇中华路 地址：

电话：0371-56829119 电话：

依据《中华人民共和国合同法》以及相关法律法规的规定，本着平等自愿、协商一致的原则，经双方友好协商，签订本协议，具体条款如下：

# 第一条 协议内容

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **协议总价** |
| 医疗设备设备质控检测 | 人民币（大写）\*\*元整  ￥\*\*元 |

本协议总价包括协议第一条及服务内容中所约定的所有设备质控服务费用（含），除此之外，乙方不得再向甲方收取该项目服务的任何收费（不含服务内容和清单外的项目）。

# 第二条 工作条件和协作事项

1.双方因为评价需要提供的各项资料应盖有公章，以保证资料的可靠性。

2.双方联系事项均应以文字形式并有双方联系人签字方式达成。甲方委托代表：\*\*\*电话：\*\*\*\*\*\* 作为与乙方的技术联系人（对质量控制检测技术熟悉的人员） 乙方指定：\*\*\*\*

电话：\*\*\*\*\*\*\*作为本项目的商务联系人，负责协议洽谈、发票、款项结算等商务事宜。

# 第三条 验收标准和方式

协议签订后，甲方指派专人根据乙方的工作进度配合乙方进行仪器质控检测。协议范围内的甲方所属的所有医用设备检测结束后，乙方依据相关项目校准规范提供经甲方确认的的检测报告后由甲方组织人员对服务项目进行验收。

1. **技术服务费及其支付方式**

1.协议有效期：壹年

2.付款方式：将甲方指定的所有需要进行质量控制检测的设备进行检测结束后，出具准确完整的校准证书或检测报告，在甲方支付本年度技术服务费后，乙方第一时间将证书发放（邮寄）至甲方负责人。

3.支付金额：以实际检测设备的种类、数量和频次确定实际支付的服务费总金额。

**户 名:**

**帐 号:**

**开户行：**

# 第五条 违约责任和违约金

1.甲乙双方应严格遵守本协议，不履行协议的，应承担违约责任。

2.甲方违反本协议第三条导致影响工作进度或违反第五条逾期付款的，应按日向乙方支付违约金，每日支付技术服务费总额的 1%。

3.因乙方原因延迟交付报告，应当按日向甲方支付违约金，每日支付技术服务费总额的1%，乙方逾 30 日未交付报告，甲方有权终止协议。

# 第六条 争议的解决方法

双方因履行本协议而发生的争议，应双方协商解决。协商不成的，按以下第（2）种方式处理：

（1）提交郑州市仲裁委员会仲裁；

（2）依法向甲方所在地人民法院起诉

**第七条 保密约定**

1.甲方不得向第三方透露乙方检测过程中的技术和经营信息；检测报告仅限向相关行政部门提交和内部归档。

2.乙方除向相关行政部门提交和内部归档外，不得向第三方透露甲方提供的所有资料和检测报告内容。

3.违约方按我国相关法律承担泄密造成的经济赔偿责任。

**第八条 诚信廉洁约定**

签约双方和与本协议有关的人员都应廉洁自律、约束自己，遵守法律法规，保证协议的正常履行，不得以非法手段诱骗、欺诈、刁难对方。双方有关人员不得搞宴请、送礼、甚至贿赂对方有关人员。

# 本协议一式伍份，甲方肆份，乙壹份，具有同等法律效力，并在甲乙双方签字盖章后生效。

1. **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。双方签订的《新郑市公立人民医院药房自动化设备维保服务》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

**设备检测项目清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验设备** | **检测数量** | **频次/年** |
|  |  |  |  |

甲方：新郑市公立人民医院 乙方：河南省中联检测技术有限公司

（盖章） （盖章）

甲方代表： 乙方代表：

（签字） （签字）

年 月 日 年 月 日

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（需包含所报产品单价、总价）** |
| **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 、检测资质证明文件、设备校准证书** |
| **6** | **项目实施方案** | **包含人员、检测所需时长等相关信息** |
| **7** | **近期与其他单位签订的购销合同、发票、中标通知书。**  **标内产品提供网采截图** | **要求提供二级及以上医院（复印件）**  **供货方可为不同销售商,** |
| **8** | **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

附件5： 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，我公司承诺：

1、我方不存在单位负责人为同一人，不存在直接控股、管理关系的不同供应商，同时参加同一标段的采购活动的情况；

2、不存在经营地址或者注册登记地址为同一地址、股东和管理人员（法定代表人、董事、监事）之间不存在近亲属、亲属、相互占股等关联（近亲属指夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系）；

3、我方与你单位不存在控股、管理关系等利害关系；

4、我方所有报价均不高于市场价；

如出现以上行为，我公司及参与磋商响应的工作人员将依法承担法律责任及接受被院方拉入黑名单，禁止参加院方的一切采购活动的处置：

公司名称：

法人授权代表（签字）：

年 月 日