**福建省肿瘤医院摆药架产品采购项目招标文件**

**一、招标项目概况和范围**

1. 项目名称：福建省肿瘤医院摆药架产品采购项目
2. 交货地点：福马路420号肿瘤医院院内。
3. 招标内容及要求：见附件。
4. 预算价：13万

**二、投标人资格要求及审查办法**

1. 本招标项目要求投标人在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格。
2. 委托代表人资格证明书（附法人及委托人身份证）。
3. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（近三个月缴交凭证，不含投标当月）；
4. 参加本次活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录的承诺。
5. 资格审查采用方式：资格后审。
6. 本招标项目不接受联合体投标，不接受备选投标方案，不允许分包。
7. 信用记录查询结果：投标人应在招标文件要求的截止时点前分别通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询并打印相应的信用记录,投标人提供的查询结果应为其通过上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件(或截图)。
8. 依法缴纳税收证明材料：1、投标人提供的税收凭据复印件应符合下列规定:1.1投标截止时间前(不含投标截止时间的当月)已依法缴纳税收的投标人,提供投标截止时间前六个月(不含投标截止时间的当月)中任一月份的税收凭据复印件。1.2投标截止时间的当月成立且已依法缴纳税收的投标人,提供投标截止时间当月的税收凭据复印件。1.3投标截止时间的当月成立但因税务机关原因导致其尚未依法缴纳税收的投标人,提供依法缴纳税收承诺书原件(格式自拟),该承诺书视同税收凭据。2、“依法缴纳税收证明材料”有欠缴记录的,视为未依法缴纳税收。3、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合:内容完整、清晰、整洁,并由投标人加盖其单位公章。
9. 依法缴纳社会保障资金证明材料：1、投标人提供的社会保险凭据复印件应符合下列规定:1.1投标截止时间前(不含投标截止时间的当月)已依法缴纳社会保障资金的投标人,提供投标截止时间前六个月(不含投标截止时间的当月)中任一月份的社会保险凭据复印件。1.2投标截止时间的当月成立且已依法缴纳社会保障资金的投标人,提供投标截止时间当月的社会保险凭据复印件。1.3投标截止时间的当月成立但因税务机关/社会保障资金管理机关原因导致其尚未依法缴纳社会保障资金的投标人,提供依法缴纳社会保障资金承诺书原件(格式自拟),该承诺书视同社会保险凭据。2、“依法缴纳社会保障资金证明材料”有欠缴记录的,视为未依法缴纳社会保障资金。3、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合:内容完整、清晰、整洁,并由投标人加盖其单位公章。
10. 现场勘察：本次招标，采购人不统一组织勘察现场。各潜在投标人应事先与采购人联系现场勘察事宜。潜在投标人进行现场勘察时应随带的资料：投标报名凭证、单位介绍信原件。现场勘察完毕，采购人将在已勘察过的潜在投标人的单位介绍信上确认已勘察过现场，确认后的单位介绍信作为投标文件的一部分，随同投标文件一同递交。未提供已参加过现场勘察证明文件的不得参与投标，否则即使其已递交投标文件，其投标仍将被拒绝。
11. 投标人应对投标文件资料的真实性负责，招标人在授予合同之前有权对其投标文件资料进行核实，如发现所提交的资料不真实，招标人将视其为以弄虚作假方式骗取中标，其中标无效，若给招标人造成损失的，应依法承担赔偿责任。

上述提供材料均须加盖公章。

**三、招标文件的获取**

   1、本招标项目不采用电子招投标。

   2、凡有意参加投标者，请于2022年8月3日至2022年 8月9日(节假日除外)8：00-12：00或14：30-17：30，携带加盖公章的营业执照复印件、介绍信前往福建省肿瘤医院总务科报名。

   项目联系人： 小陈      联系电话：0591-62752801

**四、答疑截止时间**

投标人若要求澄清招标文件，应在获取招标文件截止时间后的2个工作日内提出，招标人将随时解答。

**五、投标文件的要求及递交**

1、投标文件正本壹份,副本壹份并密封加盖投标人公章。投标文件未密封完好将导致投标被拒绝。

**六、开标评标时间地点**

1、开标时间：2022年 8月10日15时

2、评标时间：开标后即开始评标。

3、地点：福建省肿瘤医院科研楼一楼调解室

备注：以上时间地点若有更改，以招标人电话通知为准。

**八、评标原则及办法**

1、评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

2、评标方法：综合评分。

3、投标人之间有相互串通投标、弄虚作假等违规行为者，将作废标处理，并在我院未来的项目招标中被拒绝接受投标。

**九、合同条款内容及签订**

1、合同专用条款内容依照国家规范文本，合同通用条款内容解释依照国家规范文本。

2、合同签订：中标人在接到中标通知后3天内，应派代表与招标人联系，商讨签订合同事宜。

**十、付款方式与条件**

按季度付款：出具正规的书面维保检测报告和正规发票以及按成当季度的维保工作任务（修复故障问题），经甲方验收合格后，支付合同价款的100%。

**十一、其他未详尽事宜**

依照国家招投标和政府采购有关规定。

**报价内容一览**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 招标方式 | 控制价 | 数量 | 采购内容及规格型号 | 交货形式 |
| **摆药架产品采购项目** | 综合评分 | 13万 | 12 | 详见附件 | 交钥匙形式 |

备注：

1）如双方对招标内容产生歧义，最终解释权为采购人。

1. **采购内容及技术参数要求：**

1、设备名称：**摆药架 12个**

（1）尺寸：1200×450×1800（mm）±3 mm (尺寸可根据现场情况定制)

（2）规格：四层整板式或五层整板式可选，每层间距符合无菌物品存放规范要求（3）主材规格：板材厚度≥1.2mm

2、主要技术参数

**★ （1）**304不锈钢板材：原材料SUS304不锈钢板材符合GB/T3280-2015标准规定中的要求，C,%≤0.07，Cr,%17.50~19.50，Ni,%8.00~10.5。提供由投标产品制造商送检的不锈钢板检测报告。（检测单位具备CNAS或CMA标志，有检测单位公章，原件待查）

（2）304不锈钢方管：原材料SUS304不锈钢方管符合GB/T6725-2017标准规定中的要求，C,%≤0.07，Cr,%17.50~19.50，Ni,%8.00~10.50。提供由投标产品制造商送检的不锈钢管检测报告。（检测单位具备CNAS或CMA标志，有检测单位公章，原件待查）

▲ （3）电抛光工艺：提供由投标产品制造商送检的电抛光检测报告。所提供的检测报告需包含GB/T20016-2005/1S015730:2000标准规定中的检验检测项目：

①水浸泡8个循环，试样无明显的红锈和其他可见的反应产物；

②湿度试验,试样无明显的红锈和其他可见的反应产物；

③中性盐雾试验，试样无明显的红锈和其他可见的反应产物；

④硫酸铜试验，将试验溶液涂抹在试样表面上，保持湿润6min,观察表面无铜色沉积或铜色斑点。（检测单位具备CNAS或CMA标志，有检测单位公章，原件待查）

二、售后服务

1、售后服务要求：

（1）所有产品保修服务方式均为供应商上门保修，即由供应商派人员到采购方产品使用现场维修。由此产生的一切费用均由供应商承担。

（2）售后服务必须符合国家规定的标准，采购方欢迎供应商提供切合实际的更优惠的服务承诺。供应商必须在售后服务条款中列明售后服务的标准、条件和服务响应时间等。

**2.投标人应根据上述要求在投标文件中做出明确承诺，否则将可能造成投标被拒绝。**

**三、 交货地点、交货期**

1、交货期：合同签订后3日内完成。

2、交货地点：采购人指定地点。

**四、付款方式**

甲方验收合格后，支付合同价款的100%。

**五、违约责任**

1、因中标供应商原因造成采购供货合同无法按时签订，视为中标供应商违约，中标供应商应赔偿采购人的陨失。

2、在签定采购供货合同之后，中标供应商要求解除合同的，视为中标供应商违约，中标供应商应赔偿采购人的陨失。

3、因中标供应商原因发生重大质量事故，除按有关质量管理办法规定执行外，招标人保留更换中标供应商的权利，并报建设行政主管部门处罚。

4、在明确违约责任后，中标供应商应在接到书面通知书起七天内支付违约金、赔偿金等。

1. **评分标准**

|  |
| --- |
| **一、报价部分评分 满分20分** |
| **报价****（20分）** | 说明：按合同包对各报价人的价格进行数字校核，称为报价评标价。各报价人的价格得分按以下公式计算。A= B÷Bn20%×100式中：A为报价部分得分； B为所有报价人进入综合评分的最低报价； Bn为报价人提供的有效报价。备注：计算分数时四舍五入取小数点后两位。 | **20分** |
| **二、技术部分评分 满分65分** |
| 评标项目 | 评标分值 | 评标方法描述 |
| A1.技术和服务要求响应情况 | 50 | 根据各投标人所投货物对招标文件规定的技术参数及要求逐项响应的情况，由评委进行评议打分。完全满足招标文件要求的得50分；带★号的技术参数有负偏离的，视为技术参数实质性负偏离，按无效投标处理。带▲技术参数为重要技术参数，每负偏离一项扣3分。未带▲技术参数每负偏离一项扣2分，扣完为止；正偏离不加分，满分50分。 |
| A2.维修服务方案 | 3 | 根据各投标人提供的维修服务方案的合理性，由评委进行横向评议，详细、针对性强的得3分，较详细、针对性较强的得2分，一般的得1分，投标人提供的方案未针对本项目不得分。 |
| A3.安全管理措施 | 3 | 根据各投标人提供的如何保证本项目安全实施的安全管理措施情况由评委进行评议，方案详实、完整、合理的得3分，方案较详实、较完整、较合理的得2分；方案不够详实、不够完整、不够合理的得1分；同时提供方案以及其他相关证明材料：方案中要设置项目经理，且项目经理应同时持有安全员职业培训合格证书、电气设备安装调试工证、电焊工证书、八闽健康码、投标截止时间前三个月在投标人单位缴纳的社会保险凭据复印件等证明文件材料。并且提供该项目经理与投标人签订的劳动合同复印件、雇主责任险材料以及投标文件截止时间前3个月任一个月（不含投标截止时间的当月）由投标人为其缴交的社保证明材料复印件，未同时提供方案或以上证明材料不全的本项不得分。 |
| A4.人员管理制度 | 3 | 根据投标人提供的人员管理制度情况等方面进行比较，方案详实、完整、合理的得3分，方案较详实、较完整、较合理的得2分；方案不够详实、不够完整、不够合理的得1分；方案内容至少应包含送货人员及采购人员名单及岗位职责等内容,未同时提供方案或包含内容不全的本项不得分。 |
| A5.疫情防控 | 3 | 根据投标人针对本项目拟定的疫情防控应急预案及针对此次新型冠状病毒肺炎疫情结合院内安全所制定的方案及措施，由评委进行比较评分：方案详实、完整、合理的得2分，方案较详实、较完整、较合理的得1分；未提供的本项不得分。 |
| A6.维护响应计划 | 3 | 根据投标人维护响应计划(包括具体的故障响应时间、响应方式适用性等方面)，由评委按以下标准进行评分： ①响应时间及方式非常快、非常适用的，得3分； ②响应时间及方式快、较适用的，得2分； ③响应时间及方式慢、部分适用的，得1分； 不符合招标文件要求或未提供任何维护响应计划的不得分。 |
| **二、商务部分评分 满分15分** |
| 评标项目 | 评标分值 | 评标方法描述 |
| B1.售后服务能力 | 3 | 根据投标人设置的售后服务机构人员资质、专业人员配备情况及现有服务能力，针对本项目配置具有相应资质的技术人员进行横向比较，配置情况优秀得3分；较好得2分；一般得1分，其余不得分。（有效售后技术人员应至少有3人同时持有的电焊工证、电气设备安装工或电气设备安装调试工证并提供复印件以及附相关网络查询复印件，同时提供投标文件截止时间前3个月任一个月（不含投标截止时间的当月）由投标人为其缴交的社保证明材料复印件。） |
| B2.质保期 | 2 | 投标人需承诺的保修期至少为一年，承诺的保修期为一年的，不得分，在此基础上每增加1年得1分,满分2分，需提供承诺函，否则不得分。 |
| B3.培训计划 | 2 | 根据投标人的投标文件中对采购人的管理人员、操作人员及设备维护人员进行培训、技术支持等承诺情况，由评委按以下标准进行评分：提供的培训方案完整、详细、具体、可行性强的得2分，提供的培训方案较周全详细、具体、完善、可行性一般的得1分,提供的培训方案不够周全详细、具体、完善、可行性一般的得0.5分，未提供任何技术培训方案的本项不得分。 |
| B4.质量保障及供货保障方案 | 3 | 根据各投标人提供的质量保障及供货保障方案的合理性，由评委进行横向评议，方案详实、针对性强的得3分，方案较详实、针对性较强的得2分，一般的得1分，投标人提供的方案未针对本项目不得分。 |
| B5.投保情况 | 3 | 投标人为本项目拟派的所有售后技术人员投保雇主责任险，投保1名≤投保售后技术人员数量≤2名得1分，3名≤投保售后技术人员数量≤4名得2分，投保5名及以上的投保售后技术人员得3分，其余的不得分。须提供为本项目拟派的售后技术人员购买的雇主责任险保单复印件，未提供雇主责任险保单复印件的不得分。 |
| B6.标书制作情况 | 2 | 根据招标文件制作情况，横向比较，优秀的得2分，良的得1分，较差的不得分。 |

**一、投 标 书**

致：福建省肿瘤医院

1、根据你方项目的投标须知、招标文件等内容，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经踏勘项目现场和研究上述招标文件的投标须知、合同条款、图纸、工程建设标准和工程量清单及其他有关文件后，我方愿以人民币（大写）**：**  （小写： ）的投标报价并按上述图纸、合同条款、建设标准要求承包上述项目，并承担任何质量缺陷保修责任。

2、我方已详细审核全部招标文件及有关附件。

3、一旦我方中标，我方保证质量达到**投标须知、投标文件等规定**标准。

4、我方同意所提交的投标文件在招标文件的投标须知中规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

5、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

附件：报价清单

投标人（盖章）：

单位地址：

法定代表人（签字或盖章）：

邮政编码： 电话： 传真：

开户银行名称：

开户银行帐号：

开户银行地址：

开户银行电话：

日期： 年 月 日

**二、投标委托代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别：年龄： 职务： 系委托代表人。为施工、竣工和保修项目，签署上述项目的投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

投标人（盖章）：

年 月 日

**三、投标承诺书**

我司承诺对项目的院内公开招标最终确定的综合评定最优结果表示认可，并承诺不会对福建省肿瘤医院在本项目招标过程中的工作模式以及终止本项目招标的可能提出疑议。

我司承诺本投标所有的相关承诺书、投标文件等都作为本项目合同不可分割的部分，并承诺本项目合同、承诺书、投标书、方案等相关资料中发生歧义、冲突的条款、指标均以福建省肿瘤医院解释或要求为标准。投标人承诺中标后能够完全配合本项目施工的进度开展工作。

我司承诺福建省肿瘤医院在授予我司合同时有权利增加补充相关内容。

投标人名称（全称并加公章）：

投标人代表签字：

日期： 年 月 日

**四、勘察承诺及证明函**

|  |
| --- |
| 勘探时间：2022年 月 日 |
| 投标人名称：委派的勘察人姓名: 委派的勘察人联系电话：  |
| 承诺：我司已完全了解福建省肿瘤医院摆药架产品采购项目的现场实际情况，我方承诺若我司参与摆药架产品采购项目的投标，自行承担对本次项目理解不正确或误解而产生的相应后果。投标人：加盖公章 |
| 已现场勘察。采购人代表（盖章）： |

**五、投标方案**