附件1:

**合作机构要求**

**总体要求：**通过规范引入具备资质的合作机构，由合作机构负责售卖机、自动售卖产品的投入和管理在医院放置一个或多个卫生耗材售卖机；我院负责售卖品种确定和质控，以更好的满足患者就医需求,提升就医体验。

**资质要求：**

1.营业执照（经有效年检，副本复印件）、税务证（国、地税副本复印件）、组织机构代码证（经有效年检，副本复印件）或提供三证合一的营业执照（经有效年检，副本复印件）；

2.供应商如为国内制造商，须提供《中华人民共和国医疗器械生产许可证》及医疗器械经营备案凭证（复印件）；

3.供应商如为国内代理商，须提供《中华人民共和国医疗器械经营许可证》或医疗器械经营备案凭证（复印件）；；

4.食品经营许可证（复印件）；

5.授权委托书（原件）,法定代表人与经办人身份证复印件；

6.近三年内，参选单位（包含母公司和子公司）无重大行贿犯罪记录，无重大负面新闻（提供承诺函原件）；

7.参选单位（包含母公司和子公司）从未受到过国家行政部门处罚（提供承诺函原件）。

**基本要求及产品要求：**

1.自助售货机基本要求

（1）自助售货机整体外观优美、大方，操作方便，可根据实际需求定制各种副柜，以满足不同大小商品销售。

（2）自助售货机支持微信、支付宝等支付功能。

（3）自助售货机运营方全权负责与自助售货机有关的运营，保证其经营的合法性，负责自助售货机的日常运营、维护及销售商品的售后服务，满足院方对自助售货机的数量调整以及升级需求，所有商品符合国家卫生、安全标准，同时商品必须在保质期内销售。院方有权进行抽检监管，如发生安全与质量的问题由运营方负完全责任。

（4）运营方开通自助售货机24小时客服热线，提供24小时服务(包括但不限于客户投诉、设备维修)。设备维修和售后服务响应时间不得大于4小时。

2.销售产品品种及基本要求（（3）—（15）项目须有医疗器械注册证），包括但不限于：

（1）尿不湿：质地轻软轻薄，边缘柔软，吸湿力强，具有防漏设计，立体护围，弹性腰围。胶带粘性强，撕开声音小。

（2）湿纸巾：包装上清楚标明新生儿使用，材质要求为优质、超柔无纺布，亲和新生儿皮肤，绝少皮肤刺激，无香味，不添加酒精，不加皂质。

（3）一次性护理帽：一次性使用普通护理帽子直径：Ф30cm高：16cm±10%，主要制作材料为无纺布，表面应平整、无孔洞、无污渍、无异味，缝制均匀，无毛边及线头。

（4）一次性口罩：用无纺布面料制作；鼻梁处采用环保型全塑条，不含任何金属，配带透气。

（5）一次性衣服：无纺布面料制作，25-27克/每平米面料厚度，环氧乙烷消毒处理，防液体飞溅、透气性好、舒适。

（6）计量垫：防水型垫布，供护理使用。适用对象：处于产褥期的产妇，人流、引产、或妇科手术者，消毒产品。

（7）一次性检查用垫巾：用于日常检查或护理时起隔离作用，防止液体污染和交叉感染，医用透明析纸塑包装，环氧乙烷灭菌。

（8）冷敷灵敷帖:用于经会阴侧切的顺产产妇、导尿管插拔后的剖腹产产妇、会阴区域术后及急性扭、挫伤等患者的冷敷消肿、镇痛；亦可用于发热患者的物理降温退热。

（9）绷带：由纱布或棉布制成，适用于四肢、尾部、头部以及胸腹部固定和保护手术或受伤部位的材料

（10）一次性雾化器杯：产品采用聚丙烯和聚氯乙烯制作。无色透明或半透明，药物杯在流量8L/min条件下，雾化量≥0.18mL/min；环氧乙烷灭菌，产品无细胞毒性、无皮肤致敏和皮肤刺激反应、无粘膜刺激。

（11）水银体温计：普通型

（12）儿童专用体温计：防破损型

（13）医用纱布：8\*8 cm /张，3-5张/袋

（14）医用透明胶带：基材PE、厚度15mm、宽度1.25cm

（15）医用消毒棉签：5支/包

等甲方要求的符合销售资质的其它产品

附件2：

**合作方案基本格式**

至少需包括(不限于)以下内容

1. 满足医院合作模式,提供完整运行流程及质量控制流程；
2. 销售产品品种及报价单（要求15种）；
3. 价格不高于报价及院方现有品种价格承诺函；货品品种及数量、价格受院方管理的承诺函；有能力按院方要求增加相关货品和货柜的承诺函；
4. 不同产品效果图等；
5. 与医院管理费用及业务指导费用(此处医院所得费用为实际所得费用)；

报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 价格 | 备注 |
| 货品质控和业务指导费用 | （元/年） |  |
| 综合管理等费用（包括水电、保安、保洁、管理） | （元/台/年） |  |
| 合计 |  |  |

6.应急保障措施，包括售后团队情况和提供的售后服务方案。

7.其它增值服务。

附件3：

**参选方案文件书装订顺序**

1.封面（注明**项目名称及包号**、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2.目录

3.偏离表（格式见附件4）

4.有效的各资质证文件（副本）

5.法定代表人授权书（原件，格式见附件5）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

6.参选机构基本情况及其他证明文件等。

7.合作方案

8.封底

注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。

附件4：

**偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 遴选要求 | 响应内容 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求响应内容与遴选要求一一对应、逐一列出；2．据实填写偏离及其影响的内容，不得虚假响应，否则视为无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

附件5:

**法定代表人身份授权书**

（机构名称）：

本授权声明：（合作人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“”项目合作的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关合作、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

参选机构名称：（加盖公章）

日期：

说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件6：

**反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法人代表或委托代理人（承诺人）

|  |
| --- |
| 附件7：**技术参数** |
| **序号** | **项目** | **评分标准** |
| 1 | 售货机功能  | 1.自助售货机整体外观优美、大方，操作方便，可根据实际需求定制各种副柜，以满足不同大小商品销售。 |
| 2.自动售货机功能：根据投标人提供的自动售货机的操作便利性,功能的齐全性等方面进行综合评审。 |
| 3.自助售货机支持微信、支付宝等支付功能。 |
| 2 | 服务能力与信用 | 1.对售后服务方案进行综合评比。 |
|
| 2.提供所有三级以上医院卫生耗材售卖机案例【需提供合同复印件并加盖投标公司鲜章】。 |
|
| 3.在成都设有本地化运营机构。 |
| 4.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度【需提供复印件并加盖投标公司鲜章】； |
| 3 | 价格 | 1.货品质控和业务指导费用（元/年）。 |
| 2.满足招标文件要求向院方按年度支付综合管理费用（元/台/年）。 |
| 4 | 售卖产品性价比 | 提供的拟售产品的性价比。 |
| 5 | 方案及演示 | 根据公告要求编制服务方案及现场演示，从方案及演示的内容、质量等方面进行综合评比，时间10分钟以内。 |