附件一

**四川省妇幼保健院**

**桶装水采购项目招标要求**

**一、项目概况**

1.项目名称：四川省妇幼保健院 桶装水采购项目

2.供货地点：成都市武侯区沙堰西二街290号、成都市金牛区抚琴西路338号、成都市双流区岐黄二路1515号。

3.采购数量：我院为满足病患日常需求，需采购桶装水，规格如下：L大桶为18L-20L，共计约7800桶/年，瓶装水：550毫升约100件，可根据医院的要求制作宣传图片。采购供货服务期限为3年，合同一年一签，采购年度预算10万元。大桶为18L-20L桶装矿泉水单价小于12.5元/桶，小瓶矿泉水单价小于2元/瓶。

**二、采购需求及供货要求**

1.本次采购量为自合同签订之日起作为我院饮用水定点供应商，供应商自行承担配送途中所产生的安全责任事故的一切风险。采购单位不再承担运输等其他任何费用。

2.除招标固定的供水点外，根据实际需要，采购单位还可要求供应商配送市内其它地点。

3.投标人应注意，本次竞价金额为综合单价，参与投标的供应商须对每规格矿泉水进行报价。

4.供货要求：水质为饮用天然矿泉水，其中免费提供饮水机130台，合同到期后的饮水机，由原供货单位自动收回，我院不负责回收饮水机；每月饮水机消毒1次，每月提供自检报告，每半年提供省、市质检单位的出具的产品检验报告；免费送货至采购人指定地点（原则上3小时内送达），；符合国家桶装水检测标准SC 认证；供应商需向采购单位出具国家桶装水的生产证书和卫生防疫部门的检测报告；配送的桶装饮用水须有密封且有外包装袋；所用水桶必须是达到卫生要求的PC 桶，桶表面保持洁净无垢，商标清晰、规范。要求供应商提供上述材料证明文件，并加盖公司鲜章。

5.供货时间：早8点到晚6点，如遇特殊情况则特殊处理，收到供货通知起3小时内（包括节假日）。

**三、供应商资质要求**

供应商须为饮用水生产厂商或由其授权经销商或代理商。供应商为生产厂家的提供当地食品监管部门颁发的食品生产许可证（许可证需包含瓶（桶）装饮用水类）复印件，供应商为代理商的提供当地食品监管部门颁发的食品流通许可证复印件或原厂授权证明复印件，且营业执照经营范围包含预包装食品（提供营业执照副本复印件）。

**四、其他事项**

有意愿投标的符合要求的单位可自行来院现场踏勘、洽谈。

上班时间为8：00—12：00（上午），14：00—17：30（下午）

联系电话：65978223

附件二 主要表格

## 报价一览表

**采购项目名称： 采购项目编号： 包号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **报价** | **工期（服务期）** | **质量标准** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **报价合计：小写： 大写：** | | | | |

注:所有报价均用人民币表示,所报价格是竣工验收合格的价格，其总价即为履行合同的固定价格。人员、设备、运输、安装、调试、检验、垃圾清运、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

供应商名称（单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：XXX年XXX月XXX日

**法定代表人身份授权书**

（采购单位名称）：

本授权声明：（投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、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：

投标人名称：（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。

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 合同时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

综合评分明细表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分标准 | 说    明 |
| 1 | 投标报价30% | 30 | 满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标单位的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×30 |  |
| 2 | 资源配置25% | 25 | 针对本项目投标人的人员配置计划、送货交通工具的配置、响应时间、特殊情况下的应急供应计划、后勤物资计划、清洗消毒方案等综合评比。提供送货人员配置计划及健康证明复印件得10分；提供送货交通工具配置得5分；提供应急供应计划得5分；提供后勤物资计划、清洗消毒方案得5分。未提供，不得分。 | 投标人须提供相关证明材料，并加盖公司鲜章 |
| 3 | 业绩20% | 20 | 投标人需提供该产品2018年以来国内供货单位客户名单，每提供1个得2分，最多20分。 | 提供中标通知书或送货发票或合同复印件。（供货单位客户应为非个体） |
| 4 | 售后服务及培训6% | 6 | 1.根据投标人承诺的质量保证范围，售后服务体系、人员培训计划、响应时间、产品彩页简介等进行综合分析比较评分，最好得3分；一般得2分；差不得分。 |  |
| 2.提供的制造厂家在成都设有办事处、分公司或常驻维修机构（提供相关证明材料）得3分；未提供，不得分。 |  |
| 5 | 技术  要求  资质  相关  17% | 17 | 投标人所提供产品的生产厂家通过了ISO9001质量管理体系认证、ISO22000食品安全管理体系认证、HACCP危害分析与关键控制点体系认证、GB/T33300诚信管理体系认证，每有一个得2分，最多8分；投标人所供产品的生产厂家具有政府出具的水源保护文件得5分；投标人所供产品的生产厂家购买了产品责任险得4分。未提供，不得分。 |  |
| 6 | 投标文件的规范性2% | 2 | 投标文件制作规范，没有细微偏差情形的得2分；有一项细微偏差扣0.5分，直至该项分值扣完为止。 | 根据投标人投标文件编制情况进行评分。 |

附件三

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）