**附件1：采购项目配置需求**

##

## 前提：本章中标注“▲”号的条款为本项目的实质性要求，供应商应全部满足，否则其响应文件作无效响应处理。“★”符号的条款为本项目的重要参数条款，未标识符号的条款为一般参数条款。

## 一、采购项目编号：SCFY-YXZB202301-003（比）

## 二、年度采购预算：4.5万元/年

## 三、 项目清单及技术要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 预估年采购数量 | 技术参数要求 |
| 1 | 雾化吸入器 | 1300 | 1. 供临床雾化治疗时使用。
2. 由雾化杯（瓶）、气导管、咬嘴或面罩组成。
3. 能提供多种型号适用不同患者，包括但不限于成人型、儿童面罩型等。

★4. 雾化速度可调节。★5. 雾化杯容量≥8ml，残液量≤1.0ml。★6. 喷雾器喷出的雾呈均匀雾状，无水滴。★7. 小于5um的雾化颗粒占比大于60%。1. 不含塑化剂。
 |
| 2 | 雾化吸入器（呼吸机型） | 260 | 1. 供医院重症医学科连接到呼吸机管路上雾化治疗时使用。

▲2. 可连接到呼吸机管路的病人吸入端使用（如不能直接连接，需免费配备转换接头）。▲3. 环氧乙烷灭菌，一次性使用。1. 雾化杯设计有加药孔，加药时无需断开病人的呼吸回路，能满足患者持续雾化的需求。

★5. 雾化杯残液量≤0.5ml。★6. 有防逆流设置，可防止药杯内药液逆流到呼吸机管路。 |

## 四、项目要求

（一）本包进口产品 可以 参与竞争。

（二）服务要求：

▲1. 响应产品挂网要求：响应产品属于国家医疗保障局发布的《医保医用耗材分类与代码》目录且具有医疗器械注册证的全部医用耗材（不含一类医疗器械）的，必须为四川省药械集中采购及医药价格监管平台挂网产品，提供产品挂网商品代码（流水号）。（已经挂网的需要提供集采平台挂网截图）

▲2. 成交供应商在合同期内需配置雾化机，配置数量能满足医院各科室使用需求，并根据医院业务发展需要实时增加设备数量。

（三）商务要求：

▲1.付款方法和条件：

（1）采购人自收到供应商配送的耗材产品，验收合格入库后，供应商按照采购人要求每月进行对账，采购人按以下方式支付货款：（请选择下面两种付款方式之一，方式一【 】/ 方式二【 】）

方式一：供应商为中小企业（依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业），供应商出具合法有效完整的完税发票及凭证资料后，甲方2个月内支付货款。

方式二：供应商为大型企业（方式一中规定的中小企业以外的企业），供应商出具合法有效完整的完税发票及凭证资料后，采购人6个月后支付货款。

（2）因供应商供货质量不合格或不符合采购人要求的，采购人有权拒绝付款。

▲2.供货期限：3年，采购数量以实际使用量为准。

▲3.报价原则：原则上所有投标产品报价不得高于四川省内其他地市中标价格或医疗机构近两年的历史最低价。（对此单独提供承诺函并加盖供应商公章，格式自拟。）

▲4.合同结算：本项目的“预估采购数量”、 供应商的“投标总价”仅做为报价评审依据，最终根据实际需求进行相应调整，结算以实际发生量乘以供应商投标单价结算，且不超过每年的预算总价。

▲5.质量保证：

5.1供应商配送保障能力：能严格按照货物的运输要求完成运输全过程，涉及到冷链产品的，成交供应商须严格按照该产品规定的运输或贮藏要求（提供相应佐证资料），完成产品的交付，如因未按照相关要求运输或贮藏的，采购人有权更换相关产品，如因此情形出现的质量问题，由成交供应商自行承担。

5.2供应商保证所供货物原产地真实，产品全新未使用过，质量符合国家标准（在无国家标准时，符合行业标准），不得以假充真，以次充好。如果所供产品的质量不合格或规格不符合采购人要求以及存在任何潜在的缺陷，供应商应在接到采购人通知后3天内负责换货，因换货产生的费用由供应商负担。如因不合格产品给采购人造成损失，供应商还应承担赔偿责任。

**附件2：评审办法（综合评分明细表）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价35% | 35分 | **1.价格分：**投标材料满足采购文件要求且以报价**总价**最低的为**评标基准价**，其价格分为35分。其他供应商的价格分统一按照以下公式计算：报价得分=(**评标基准价**／报价总价)\*35**2.报价总价**报价总价=各项材料投标单价\*预估年采购数量（若同一品目投标产品有细分规格且报价不同，则按照同品类平均价计算投标单价） | 共同评分因素 |
| 2 | 技术指标36% | 36分 | 完全满足磋商文件“二、技术参数要求”的要求没有负偏离得36分。“★”的参数为重要参数（共6条），每有一条负偏离的扣4分；非“★”非“▲”的参数为一般参数（共6条），每有一条负偏离的扣2分，扣完为止。 | 技术评分因素 |
| 3 | 样品评分10% | 10分 | 提供投标产品样品（普通和呼吸机用两种雾化吸入器样品各1个），根据样品的外观、材质、性能、是否符合临床需求、产品市场信誉度等综合评定，优9-10分；良得6-8分；差得1-5分；**未提供或提供不全本项不得分**。**注：**要求提供的样品**将品牌LOGO等信息遮住**。（样品品牌信息遮挡不全不得分） | 共同评分因素 |
| 4 | 供应商能力8% | 8分 | 提供投标产品2019年1月1日（含1日）以来国内三甲医院业绩证明，每提供1家业绩证明得1分，最多得8分。注：提供合同复印件或中标（成交/中选）通知书或发票复印件（若发票复印件上无产品明细则需附销货清单）加盖供应商公章，不提供不得分。 | 共同评分因素 |
| 5 | 售后服务体系11% | 11分 | 1. 根据供应商提供的延伸服务方案进行评审，如：能根据医院需求，免费为医院建设雾化中心等。方案完整且描述详细，符合本项目实际情况、有利于项目实施的得5分；每有一项存在缺失、缺陷或漏洞的，且不利于项目实施的扣3分，分值扣完为止。
2. 根据供应商提供的售后服务方案，包含：①售后服务承诺；②缺货应急方案；③人员培训方案等三个方面进行评审，三个方面提供完整且描述详细，符合本项目实际情况、有利于项目实施的得6分；每缺少一项或提供的方案与本项目无关的扣2分；方案存在缺陷或不合理（缺陷和不合理是指存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、逻辑漏洞、科学原理错误以及不可能实现的夸大情形等)的扣1分，分值扣完为止。
 | 共同评分因素 |
| 注：①本表中所涉及的评审资料是响应文件的重要组成内容，未按要求提供或资料不全的将导致相应得分的丢失。②本表中所涉及的评审资料，投标人应当在投标文件中按要求提交原件或复印件，并对其真实性负责。③评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。④涉及评审的资料都应当清晰可辨，对于模糊或分辨不明的资料，评审专家可以不予认可。 |

**附件3：采购文件书装订顺序**

采购文件书装订顺序

1、封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2、目录

3、品目及报价表（格式见附件4）

4、规格型号、配置及偏离表（格式见附件4）

5、承诺函（格式见附件4）

6、企业营业执照（复印件）

7、组织机构代码证、税务登记证（复印件）

8、法定代表人授权书（原件，格式见附件4）暨经办人授权书，法定代表人、经办人身份证（复印件）

9、生产厂家授权书（投标人不是生产厂家的）

10、如是医疗器械，须提供“中华人民共和国医疗器械生产企业许可证”和“中华人民共和国医疗器械经营企业许可证”（复印件）

11、如是医疗器械，须提供“医疗器械产品注册证和注册登记表”（复印件）

12、如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

13、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告，性能自测报告，出厂检验报告的复印或扫描件

14、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

15、产品如有执行标准请提供相应资料（提供产品注册标准：YZB等资料供评审）

16、产品质量及货源保证书

17、售后服务承诺书，包括质量保证范围，售后服务体系、人员培训计划等，并提供相关人员证明材料，要求见评分办法“售后服务”说明；

18、如有，提供进口原材料证明书或产品报关资料等

19、产品说明书或与投标医疗耗材型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。

20、业绩证明文件（用户名单及联系人与联系方式，格式见附件4），并提供相应证明文件，要求见评分办法“业绩”说明。

21、如有，国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；

22、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：主要表格格式**

**附件4-1：**

**技术要求偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标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4-2：**

**服务和商务要求偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标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4-3：**

## 承诺函

致：四川省妇幼保健院

我方作为本次采购项目的供应商，根据文件要求，现郑重承诺如下：

（1）我公司**（说明：填写“具有”或“不具有”**）独立承担民事责任的能力；

（2）我公司**（说明：填写“具备”或“不具备”**）良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）我公司**（说明：填写“具备”或“不具备”**）履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）我公司**（说明：填写“具有”或“不具有”**）依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加本次采购活动前三年内，我公司在经营活动中**（说明：填写“没有”或“有”）**重大违法记录(供应商成立不足三年的，从成立之日起计算)；

（6）我公司**（说明：填写“具有”或“不具有”**）法律、行政法规规定的其他条件（本项目无法律、行政法规规定的其他条件）；

（7）我公司**（说明：填写“能够”或“不能够”**）按照采购人要求及时签署合同，按照购销合同规定的品牌、产地、质量、价格、规格、有效期及时供货。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

 供应商单位名称： （单位公章）

法定代表人或授权代表签字： （签字或加盖个人名章）

日 期：

**附件4-4：**

**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 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

**附件4-5：**

品目及报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 医疗器械注册证或备案凭证名称 | 生产厂家 | 品牌 | 型号 | 单位 | 成交单价（元） | 成交总价（元）（按年预计采购量计算） | 四川省药械集中采购及医药价格监管平台耗材商品代码 | 国家医用耗材代码 | 备注 |
|   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  报价总价： （元）（大写： ） |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“序号”，按照各产品技术参数对应的序号填写。

3.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4.“品目及报价表”需单独密封。

5、如有配套耗材，请参照此表报价。

6、如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：日期：

**附件4-6：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。

**附件5：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6：无围标、串标行为承诺书**

**无围标、串标行为承诺书**

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次项目（项目名称：胃幽门螺杆菌检测试剂盒）采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

 10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

投标人法人代表或委托代理人（承诺人） ：

投标人：（公章）

日期： 年 月 日