封面

 正本/副本

**深圳市儿童医院**

**投**

**标**

**文**

**件**

**项目名称：儿童打印手腕带**

**招标编号：**

**投标人：（盖公章）**

**目录**

**一、投标公司资料**

1. **营业执照.................................... 第\_\_页**

**二、法定代表人证明书和法人代表授权委托书.......... 第\_\_页**

**三、相关承诺函和证明材料 ..... ....... 第\_\_页**

**四、项目需求偏离表................................. 第\_\_页**

**五、投标人资格声明................................. 第\_\_页**

**六、投标人业绩证明（可附）......................... 第\_\_页**

**一、投标公司资料**

1.营业执照

2.税务登记证

3.组织机构代码

**二、相关承诺函和证明材料**

**三、项目需求偏离表**

**四、投标人资格声明**

（一）名称及其他情况：

1、名称：

2、地址：

3、成立和/或注册日期：

4、企业性质：

（二）近三年主要客户的名称和地址：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年份 | 主要客户名称 | 项目名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |

（三）近三年的的营业额：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 国内营业额 | 国外营业额 | 总额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（四）有关开户银行的名称和地址：

开户名称：

开户行：

公司账号：

（五）投标人资格要求：

参与深圳市儿童医院采购项目投标的供应商近三年无行贿犯罪记录（投标文件中需提供相关证明材料）

（六）其他情况：

兹证明上述声明是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我愿意遵照贵方要求出示有关证明文件。

投标单位名称：

法人签字：

授权代表签字：

授权代表的职务：

电话：

传真：

公章：

日期：

**五、投标人业绩证明**

**附件、项目报价一览表**

1. 报价表必须按照该目录顺序填写，不得更改顺序。
2. 所述耗材均需填写单价，不可空缺。

**儿童打印手腕带**

**评标信息**

 (投标人的报价明显低于其他投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应在评标现场提供书面说明和相关证明材料；不能证明其报价合理性的，将其作为无效投标处理。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **评分细则** | **权重** | **分值** |
| **一** | **技术部分（48分）** |
|  | 投标人应如实填写《技术规格偏离表》，评审委员会根据技术需求参数响应情况进行打分  |
|  | 具体参数要求 | 1.腕带材质：环保纳米硅，微粒散热小孔，柔软、舒适、美观、厚实，环保、无毒，抗过敏 | 10% | 10分 |
| 2.腕带规格：（1）成人：260mm\*25mm，取出长度250mm\*20mm （2）儿童：200mm\*25mm，取出长度190mm\*20mm （3）新生儿：153mm\*25mm，取出长度148mm\*15mm | 5% | 5分 |
| 3.腕带厚度：0.3-0.38mm | 1% | 1分 |
| 4.腕带颜色：蓝色，粉红色，黄色，绿色，红色、白色等，可自定义任意颜色 | 2% | 2分 |
| 5.打印区域：（1）成人：100mm\*20mm （2）儿童：75mm\*20mm（3）新生儿75mm\*20mm | 3% | 3分 |
| 6.打印方式：热敏(热感）打印、碳带（热转印）打印模式 | 2% | 2分 |
| 7.打印内容：可以打印文字、数字、一维码、二维码，同时也具备打印图片的功能，保证可与医院关联硬件、软件如HIS系统等无缝衔接，打印区域白色 | 4% | 4分 |
| 8.扫描区域：双边条形码，任何一角度都可实现快速扫描 | 3% | 3分 |
| 9.扫描权限：产品可15万次重复读取扫描，最高扫描期限≥90天 | 2% | 2分 |
| 10.扣子样式：儿童、新生儿单扣、成人双扣 | 1% | 1分 |
| 11.扣子材质：PVC扣、新生儿硅胶扣 | 2% | 2分 |
| 12.扣子颜色：蓝色，粉红色，黄色，绿色，红色、白色、橙色、紫色等，可自定义任意颜色 | 3% | 3分 |
| 13.具备耐酒精、肥皂、血液、清洁剂等物质特性，产品表面可抗菌防过敏、防水，并具备打印信息不褪色 | 10% | 10分 |
| **二** | **服务部分（12分）** |
|  | 配送服务能力 | 对以往配送服务能力及伴随服务评价。依据：以医院供应商评价结果、近效期产品退换等伴随服务项目的情况为依据进行评价（没有配送过的以承诺书为准）。1. 好： 6分
2. 较好：4分
3. 一般：2分

没有配送过的以承诺书为准。有承诺的得6分，无承诺的得2分 | 6% | 6分 |
|  | 服务承诺 | 投标、供货、质量保证及伴随服务承诺。（包括定期随访承诺、破损退换、近效期退换、发票提供及时等）。根据科室需求包装；包装上注明生产许可证号、生产执行标准，产品名称，规格，数量，消毒方式，有效期，生产日期及标签，制造商名称及相关信息A、服务好或三项承诺： 6分； B、服务较好或两项承诺：4分； C、服务一般或一项承诺：2分； D、服务差或无承诺： 0分没有配送过的以供应商递交的申报承诺函为依据。（每项承诺为2分，最高6分，最低0分） | 6% | 6分 |
| **三** | **信誉部分（10分）** |
| 1 | 诚信情况 | 评审标准： （1）投标人不存在不诚信情况且按照要求提供承诺函的，得4分。（2）投标人存在不诚信情况或未按规定提供承诺函的，得0分。 | 4% | 4分 |
| 2. | 履约承诺 | 配送商履约能力。依据：评审专家以配送商以往履约能力为依据进行评分。（1）提供履约承诺函并在我院有配送的供货商履约评价良好以上，（无配送的供货商只需提供履约承诺函）： 3分；（2）提供履约承诺函并在我院有配送的供货商履约评价良好以下：2分；（3）无履约函：0分； | 3% | 3分 |
| 3. | 商品质量保障可靠性 | 商品质量保障可靠性。依据：以参加申报的产品近期在本院申报不良事件记录为依据。A、无不良商品记录：3分；B、有不良商品记录：0分；满足要求得3分，其他情况不得分。 | 3% | 3分 |
| **四** | **价格部分（30分）** |
| 1 | 投标报价 | 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。其他投标人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)×权重备注：1、评审专家组根据入围企业的报价采用综合评审的办法确定成交候选产品，评审专家组专家以记名的方式打分，依据得分高低确定成交候选产品和候选供应商。加权平均数：（数量1\*单价1+数量2\*单价2+数量3\*单价3+数量n\*单价n)/(数量1+数量2+数量3+数量n) | 30% | 30分 |
| 合计 | 100% | 100分 |

备注：招标文件要求提交的与评价指标体系相关的各类有效资料，投标人如未按要求提交的，该项评分为零分。

采购需求

|  |  |
| --- | --- |
| 项目背景 |  |
| 货物清单 | 序号 | 采购计划编号 | 货物名称 | 数量 | 单位 | 备注 | 财政预算限额（元） |
|  |  | 儿童打印 手腕带 |  | 深圳市儿童医院 |  |  |
| 技术要求 | 技术要求 |
| 1. 腕带材质：环保纳米硅，微粒散热小孔，柔软、厚实，环保、无毒、抗过敏2. 腕带扣子材质：PVC扣、新生儿硅胶扣3. 腕带厚度：0.28-0.38mm4. 腕带颜色：蓝色，粉红色，黄色，绿色，红色、白色等，可自定义任意颜色5. 打印区域：（1）成人：95-100mm\*20-22mm（2）儿童：70-75mm\*20-22mm（3）新生儿：70-75mm\*15-20mm6. 打印方式：热敏(热感）打印、碳带（热转印）打印模式7. 打印内容：文字、数字、一维码、二维码，同时也具备打印图片的功能，保证可与医院关联硬件、软件如HIS系统等无缝衔接8. 扫描区域：双边条形码，任何一角度都可实现快速扫描9. 扫描权限：产品可15万次重复读取扫描，最高扫描期限≥90天10. 扣子样式：儿童、新生儿单扣、成人双扣11. 扣子材质：PVC扣、新生儿硅胶扣12 扣子颜色：蓝色，粉红色，黄色，绿色，红色、白色、橙色、紫色等，可自定义任意颜色13. 具备耐酒精、肥皂、血液等物质特性，产品表面可抗菌防过敏、防水，打印信息不褪色 |

|  |  |
| --- | --- |
| 商务需求  | 商务需求 |
| 序号 | 目录 | 其他商务要求 |
| 1 | 关于交货 | 1.1签订合同后 7天（日历日）内。 |
| 1.2投标人必须承担的设备运输、安装调试、验收检测和提供其他类似的义务。 |
| 2 | 关于验收 | 1.1投标人货物经过双方检验认可后，签署验收报告，产品保修期自验收合格之日起算，由投标人提供产品售后承诺。 |
| 1.2当满足以下条件时，采购人才向中标人签发货物验收：a、中标人已按照合同规定提供了全部产品及完整的技术资料。b、货物符合招标文件技术规格书的要求，性能满足要求。c、货物具备产品为合格产品 |
| 3 | 关于付款 | 1、付款条件：货到验收合格并提供全额发票后60天内中标方向采购方付货款100%。2、由于供应商的原因，未能按时供货，每迟一天罚款合同总额的0.5%；如超过供货期30天，我院将终止合同并通过法律程序对供应商进行索赔。3、由于供应商的原因，到货质量、数量必须符合我院的规定要求。如不按要求及数量送到，甲方有权拒绝验收。数量与送货单数量必须一致，存在偷工减料情节严重者，我院将终止合作。 |

附表1

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在深圳儿童医院医用耗材采购活动中相关谈判采购事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

附表2

**投标公司基本信息情况表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企业全称 |  （加盖单位公章） |  |
| 企业类型 | 有限责任公司□，股份有限公司□，中外合资企业□全民所有制企业□，集体所有制企业□，独资企业□ | 2017年度销 售 额 | 万元 |
| 生产企业□，经营企业□ |
| 详细地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传真电话 |  | 电子信箱 |  |
| 单位电话 |  | 邮政编码 |  |
| 投标被授权人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传真电话 |  | 电子信箱 |  |
| 单位电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 | 省 市 地区（市、州、盟） 县（区、市、旗） |
| （路、道、巷、乡、镇） （村） |
| 营业执照 | 注册号 |  | 注册资金 | 万元 |
| 经营范围 |  |
| 成立日期 |  | 营业期限 |  |
| 生产（经营）许可证 | 许可证号 |  | 有效期 |  |
| 发证机关 |  |
| 生产（经营）范围 |  |

说明：

1、投标人应保证本表所填内容真实有效，否则将视为无效投标。

2、若投标人是生产企业，则填写“生产许可证”；若投标人是经营企业，则填写“经营许可证”。

3、若为2018年以后成立的企业，须在“2017年度销售额”中注明。

附表3

**深圳市儿童医院公开采购**

 **质量及货源保证书（国产产品用）**

（采购序号： ）

致：深圳市儿童医院

作为生产（目录大类产品名称） 的企业(企业名称): ，我单位同意上述产品参与 年度深圳市儿童医院公开采购项目。

根据公开采购文件(采购序号： )的规定，我单位直接参加本次公开采购，一旦成交并依法签订购销合同后，我单位保证：上述产品的生产标准达到产品执行标准；在交易采购期内，保证向采购人及时提供充足的货源。如有违反，依法承担违约责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为： 年 月 日至本次采购周期结束。

生产企业名称(盖章)：

**生产及经营企业经办人**

居民身份证复印件粘贴处

生产企业经办人（签字）：

日期： 年 月 日

**（请在骑缝处加盖生产企业公章）**

附表4

投 标 承 诺 函

**致：深圳市儿童医院**

在审阅了深圳市儿童医院耗材采购招标公告、招标文件和其他所有挂网文件后，我公司决定按照招标公告、招标文件和挂网文件的规定要求参与报名和投标，并承诺如下：

1、我公司保证所提供的资质证明文件有效、真实、合法，如有违反，将承担相应的法律责任，并接受相关规定处罚。

2、无禁止参加政府采购等相应的行政处罚。

3、我公司保证报名开始前一年内，在生产和经营活动中无严重违法违纪记录，投标产品无不良记录，否则将自动弃标。

4、我公司承诺，不会在过程中有任何违法违规行为，并严格按照有关要求进行报价和价格谈判等程序。如果我公司所投产品最终中标，我公司保证按照招标公告和贵院的要求供应中标产品，如不供货，同意医院单方面无责终止合同。

5、我公司保证在本次招标中所提供投标价格为深圳市最低成交价，如在中标后发现不是最低成交价，贵院有权要求我公司补差价或废标，并且愿意接受采购方将我公司和法人列入不诚信黑名单的处罚。

6、今后若中标产品有价格变动，我公司保证应及时交由贵院备案，同时根据贵院要求执行。我公司若不如实或不及时报备，经贵院发现查实后则退回全部差额，并支付差额10倍的违约金。

7、我公司承诺，不得以回扣、提成、有价证券、现金、信用卡、购物卡等任何形式为采购方工作人员或科室谋取利益。

投标公司（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

附表5

供货承诺函

**致：深圳市儿童医院**

我公司 （投标公司全称，盖章）是合法注册的生产/经营企业。若我公司所投产品获得中标资格，我公司承诺：

1、我公司保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与投标文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。否则，贵院有权单方面拒绝收货。

2、我公司同意中标产品由贵院配送商进行统一配送并由我公司承担相应的配送服务费。

3、若中标产品有断货或停货等特殊情况时，我公司保证提前需提前告知配送商，并出示加盖公章的停货书面说明。断货期间，贵院有权向其他供货商购买同类产品，直到我公司能继续供货为止。

4、在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，我公司保证及时请厂家或专家到贵院协助解决异常情况，一切费用由我公司负责。

5、对于一些需要指导的新产品，我公司保证做好相关培训工作，培训产生的费用由我公司负责。

6、新开展的项目或同一测定项目检测方法改变升级，我公司保证无条件提供货源。

7、我公司保证在供货中对因运输破损等原因无法使用的产品无条件退换。

8、对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），我公司保证无条件更换新批号且效期在半年以上的产品。

如有违约，自愿接受贵院处罚，并支付货款10倍的违约金。

**本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至合同有效期截止。**

投标公司（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人（签字）：

附表6

**申报承诺函附件：配送时间及伴随服务承诺表**

采购序号： 供应商名称（盖章）：

供应商对所申报产品的配送时间等事项做出以下承诺

一、配送时间表（依据采购人意见，以下**配送时间**必须承诺。）：

|  |  |
| --- | --- |
| 采购文件规定的配送时间 | 供应商选择（在括号内打“√”） |
| 1、一般产品配送不超过48小时送达；2、紧急配送，供应商应保证所有产品在八小时内送达。3、医院要求隔夜送达的（医疗机构应在当天下午六点之前发出订单），供应商应保证在次日早上10:30分之前送达。深圳市儿童医院发出订单，将不分节假日。供应商应留置值班人员以满足医院订货需求。如果上述三种情况没有按照医院要求及时送达，所产生的一切后果将由供应商负责。 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |

二、供应商伴随服务承诺（以下**配送服务**可选择承诺，部分承诺视为不承诺。）

|  |  |
| --- | --- |
| 承诺内容 | 供应商选择（在括号内打“√”） |
| 无条件破损退换 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |
| 近效期退换 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |
| 定期随访 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |
| 提供相应技术服务和学术支持 | 承 诺（ ） | 不承诺（ ） |

注意：1、上述承诺将作为申报产品的评审要素予以考虑，供应商必须谨慎选择或填写。若有涂改，应由供应商盖章或被授权人签字确认。一旦提交即发生法律效力，成交后，必须在采购期的履约过程中严格遵守。

2、**供应商在申报承诺函附件中列明的事项中未做出选择或只做出部份选择，视为投标供应商不承诺。**

|  |
| --- |
| 深圳市儿童医院产品报价表 |
| 供应商名称（盖公章）： |
| 联系人： 办公电话： 手机： |
| 序号 | 投标产品名称 | 产地品牌 | 规格 | 生产企业 | 报价（单价） | 实价（单价） | 数量 | 备注 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |