**采购文件**

**（服务类）**

**深圳市儿童医院**

1. 项目背景

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 无陪病房患儿生活用品集中配送便民服务 | |
| 用途 | 为新生儿科、重症医学科、心血管外科、普外一科病房等无陪患儿及门诊患儿所需生活用品提供供货及配送服务。 | |
| 项目要求 | 本采购项目仅采购配送服务资质，中标人直接与患儿家属按照实际消耗的货品金额进行结算，不与本院发生经济结算。  服务期限：自合同签订起一年。如乙方服务优良，在合同到期前1个月由乙方向甲方提出书面续签申请，甲方根据综合评定结果决定是否续签，但是续签最多不超过2次，总续期为24个月。 | |
| 配送货物清单（根据实际临床需求情况调整） | 序号 | 物品名称 |
| 1 | 好奇白金装NB码 |
| 2 | 好奇白金装纸尿裤S码 |
| 3 | 好奇白金装纸尿裤 中号 |
| 4 | 好奇白金装纸尿裤 大号 |
| 5 | 好奇白金装纸尿裤 特大号 |
| 6 | 贝亲低体重儿纸尿裤 SS |
| 7 | 贝亲纸尿裤NB |
| 8 | 添宁ProSkin干爽舒适纸尿裤M |
| 9 | 添宁ProSkin干爽舒适纸尿裤L |
| 10 | 照蓝光时使用的（ss，NB） |
| 11 | 贝亲婴儿柔湿巾 |
| 12 | 好奇超厚倍柔湿巾清爽型 |
| 13 | 添宁加厚级护理垫消毒级 |
| 14 | 得宝天然无香4层 |
| 15 | 维达婴儿自然无香 |
| 16 | 全棉时代一次性压缩毛巾。 |
| 17 | 3M清洗洁肤液 |
| 18 | 贝亲安抚奶嘴S码 |
| 19 | 贝亲安抚奶嘴M码 |
| 20 | 贝亲安抚奶嘴L码 |

**说明：**

**产品目录中所涉及产品品牌均为质量“相当于”要求，非指定性要求，投标人可自主选择质量相当的其他品牌产品投标。**

**评分细则：**

**价格分计算：**商品销售定价不得高于京东自营或天猫旗舰店该时间段内的日常平均售价（除外促销活动）。所销售商品总平均价承诺折扣由大到小分别得25分，15分，5分。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项** | | | **权重** | |
| 1 | **价格部分** | | | **25** | |
| 2 | **技术部分** | | | **40** | |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 实施方案 | 15 | 专家打分 | 护理纸类用品配套服务，须根据招标人要求，针对医院目标人群的特点和需求，制订合理的配套服务方案。 方案包括：经营范围，服务规范，进货渠道，医院特殊经营方案，支付方式及应急预案，销售食品安全管理制度(提供详细制度，应急方案等)  根据招标文件的要求进行横向比较，分档评分：优得15分；良得8分；中得4分；差得0分。 |
| 2 | 配送服务 | 20 | 专家打分 | 1、在儿童医院周边200米范围有服务网点的得10分  2、能提供24小时配送服务的得5分  3、能保证30分内送达得5分 |
| 3 | 技术规格偏离情况 | 5 | 专家打分 | 根据具体技术要求参数响应情况进行打分，各项技术参数指标及要求全部满足的得5分。标“▲”条款每负偏离一项扣4分，其他普通条款每负偏离一项扣2分，分数扣完为止。 |
| 3 | **商务部分** | | | **30** | |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 品牌服务经验 | 15 | 专家打分 | 1、投标人有为三级公立医院提供配套服务经验，每提供一项服务得5分，本项最高15分。以上案例要求投标人提供营业执照或委托书予以证明，未提供或存在伪造行为，不得分。文件的真实性由评委现场决定。 |
| 2 | 疫情防控 | 15 | 专家打分 | 投标人在疫情防控中有进行慈善爱心捐赠的得5分，对儿童医院直接捐赠的再加10分。证明文件：需提供项目公示日期之前有关单位出具的捐赠证书或感谢信复印件加盖公章，原件备查，不提供或提供不齐全或无法辩别的，不得分。 |
| 4 | **诚信情况** | | | | **5** |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 诚信评价 | 5 | 专家打分 | 投标人在参与政府采购活动中存在诚信相关问题且在主管部门相关处理措施实施期限内的，本项不得分，否则得满分。提供承诺函 格式自拟。 |

说明：

1、本评分表中每一栏的得分最高不得超过该项评审指标的分值。

2、表中要求提供相关计分证明文件的内容，投标文件中须明确加以说明，未按要求提供相关文件或说明不清楚的按不符合要求处理。

项目：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 无陪病房患儿生活用品集中配送服务 |
| 用途 | 护理纸类用品便民服务。 |
| 项目要求 | 本采购项目仅采购配送服务资质，中标人直接与无陪患儿家属按照实际消耗的货品金额进行结算，不与本院发生经济结算。  服务期限：自合同签订起一年。如乙方服务优良，在合同到期前1个月由乙方向甲方提出书面续签申请，甲方根据综合评定结果决定是否续签，但是续签最多不超过2次，总续期为24个月。 |
| 资质要求 | 1. 具有独立法人资格（提供合法有效的营业执照的复印件，原件备查）。 2. 投标人必须是经营范围中许可经营项目要包含日用百货或母婴用品等字样（以工商信息咨询单为准）。 3. 投标人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内（不含港澳台）注册的法人，具备合法有效的营业执照，并具有相关经营范围。且符合《中华人民共和国食品安全法》和《中华人民共和国产品质量法》的其他要求，特殊配方有特医食品注册证。 4. 投标人必须信用不存在污点，不得有不良信用记录或被分割失信被执行人名单。 5. 法定代表人证明书、法定代表人第二代居民身份证复印件（核原件）。 6. 授权委托书、被授权人第二代居民身份证复印件（核原件，如法定代表人亲办可不提供），以上文件均需盖公章。 7. 投标人具有婴幼儿母乳代用品经营与销售资质的国内企业，含特许经营、直营、授权代理商、分公司或办事处。 8. 意向投标人没有拖欠供应商货款记录。 |
| 技术参数 | 1. ▲经营范围：纸尿裤（儿童及成人）、湿纸巾、干纸巾、一次性护理垫、一次性毛巾、安抚奶嘴、3M清洗洁肤液。 2. 经营对象：新生儿科、重症医学科、心血管外科及普外一科病房无陪患儿。 3. 投标人直接与上述经营对象按照实际消耗的货品金额进行结算，能够实现刷卡、支付宝、微信等支付方式，并向客户提供打印凭证及发票。 4. ▲能够支持24小时配送。 5. 不能出现任何三无、过期商品销售情况，所有商品必须在合格保质期内销售。 6. 所有销售商品都必须达到国家商品的检验标准，能够提供合法正规进货渠道的证明文件。如果发生食品、产品等安全事故，需要具备产品溯源追查管理，产生的损失、赔偿及罚款由投标人自行承担。 7. ▲投标人需无偿承担上述用品产生的配送费用。 8. ▲商品的销售定价不得高于京东自营或天猫旗舰店该时间段内的日常平均售价（除外促销活动）。 9. ▲具备日用百货或母婴用品等字样销售许可（以工商信息咨询单为准）。 |
| 商务参数 | 1、投标人提供护理纸类用品包装应标明产品名称、厂名和地址、产品规格、成份含量以及生产日期和保质期。  2、投标人提供护理纸类用品包装清洁干燥，必须未开封装包装，确保产品品质。  3、投标人熟悉对科室配送流程。  4、经营场地由投标人自费,自行承担。  5、投标人不能从事违法生产、经营、运输、储存或使用危险物品的活动。  6、投标人提供护理纸类用品产生的损失、赔偿及罚款由投标人自行承担。  7、投标人对存放护理纸类用品区域内环境卫生负责,不得有噪音污染、环境污染,自愿接受招标人的监督。  8、关于服务承诺  (1)为确保服务质量及与招标人沟通联络, 投标人须设置专职主管,负责对本项目的服务范围,服务质量的检查监督以及与招标人日常业务联系。如专职主管人员有变更,须提前10个日历日书面告知出租方。同时，意向方安排专门负责本项目的团队成员(至少5人) 的工作证明文件(由公司出具相关的工作证明文件)、社保证明(从本项目信息公告发布之日起算近六个月)。  (2) 投标人需提供服务人员及确保服务质量达标的具体措施。  (3) 投标人须主动接受招标人的指导、检查,监督及协调。针对监督发现的问题（包括但不限于卫生、经营、服务等方面），投标人屡教不改者，招标人有权单方面终止合同。  (4)日常服务及管理规划、 客户投诉处置方案。  (5)投标人有相关业务管理制度和业务流程。 |

**项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号： SEYSB-FW 2022-002**

**投标人名称（公章)：**

**投标人代表（签字）：**

**投标日期： 年 月 日**

格式2. 开标一览表格式

开标一览表

投标人名称： 招标编号： 包号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标基准价 | | 投标折扣率 | 备注 |
| 京东自营或天猫旗舰店该时间段内的日常平均售价（除外促销活动）。 | |  |  |
|  |

法人代表或被授权人签字： 单位盖章：

格式3. 技术需求响应/偏离表

技术需求响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件技术需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离  （填写有/无） | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件技术需求》来自于招标文件第二章“技术需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

**4、说明栏必须标明该条款在标书中对应的支撑文件页码，如无标注视为负偏离。**

法人代表或被授权人签字:

格式4. 商务条款响应/偏离表格式

商务条款响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件商务需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离  （填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件商务需求》来自于招标文件第二章“商务需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

**4、说明栏必须标明该条款在标书中对应的支撑文件页码，如无标注视为负偏离。**

法人代表或被授权人签字:

单位盖章：

格式5. 项目班子情况格式

项目班子情况

（一）项目班子配备情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 持何种资格证件 | | | 已承担项目情况 | |
| 证书名称 | 级别 | 专业 | 项目名称 | 项目获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、配备的项目管理、专业技术人员必须是本项目所用的管理、专业技术人员；

2、项目管理、专业技术人员必须是投标单位的正式员工；

3、提供项目负责人、主要专业技术人员资格证书复印件或扫描件（加盖公章）；

4、投标单位聘请的顾问或咨询专家不得作为投标单位的技术人员；

5、提供的资料必须齐全。

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（二）项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 年龄 | |  | |
| 职务 |  | | | | 职称 |  | | 学历 | |  | |
| 参加工作时间 | | |  | | | | | | | | |
| 在执行和已完项目情况 | | | | | | | | | | | |
| 采购单位 | | 项目名称 | | 项目规模 | | | 项目执行日期 | | 在执行或已完 | | 项目获奖情况 |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（三）项目班子配备情况辅助说明资料

注：辅助说明资料主要包括班子机构设置、职责分工、有关复印证明资料以及投标人认为有必要提供的资料，辅助说明资料格式不做统一规定，由投标人自行设计。

格式6：法人授权书

**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）

格式7：诚信承诺函

**诚信情况承诺函**

致：深圳市儿童医院

我司参加贵院 招标项目投标，在此郑重承诺：

1、我司未在政府采购活动中出现以下情形之一：

* 1. 被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；
  2. 未按规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；
  3. 隐瞒真实情况，提供虚假资料的；
  4. 以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；
  5. 与其他采购参加人串通投标的；
  6. 在采购活动中应当回避而未回避的；
  7. 恶意投诉的；
  8. 向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；
  9. 阻碍、抗拒主管部门监督检查的；
  10. 在政府采购主管部门履约检查中不及格或评价为差的；

（十一）主管部门认定的其他情形。

2、我司已清楚不得作虚假承诺。如违反上述要求作出虚假承诺，其投标将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，一年内不得参加我院投标。

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字）：

日 期：