## 

## 淮北市第四人民医院护士鞋采购

## 项目招标文件

**项目编号：**【2022】005号

**2022年6月10日**

**目 录**

[投标人须知 2](#_Toc2580727)

[采购需求...................................................................................................................................4](#采购需求)

[评标方法](#评标方法)……………………………………………………………………………………....9

[投标文件（样式） 10](#_Toc2580730)

第一部分 投标人须知

**一、投标人须知前附表**

（一）本《投标人须知前附表》是对《投标人须知》的具体补充和修改，如有矛盾，应以本《投标人须知前附表》为准。

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内 容 |
| 1 | 项目名称：护士鞋采购--78双（女鞋76双、男鞋2双） |
| 项目编号：【2022】004号 |
| 项目划分：本项目为1个包 |
| 2 | 采购单位：淮北市第四人民医院  联系方式：招标办 周凯 13965851718 |
| 3 | 交货地点：淮北市第四人民医院指定地点 |
| 4 | 投标文件数：正本1份，副本3份，电子文件1份（U盘） |
| 5 | 投标时间：截至2022年6月16日17:00前 |
| 6 | **投标方式：**电话13965851718先行报名，将投标文件带至开标现场。 |
| 7 | 开标时间、地点另行通知。 |

**二、投标人须知**

（一）投标人资格要求

1、供应商应是合法注册的企业，具有有效的营业执照（经年检的副本复印件加盖公章）、税务登记证和组织机构代码（或 \* 证合 \* 证件）；

2、非法人投标需提供法定代表人授权委托书原件及双方身份证复印件；

3、供应商承担过业务业绩（提供合同）；

4、具有良好的服务能力、商业信誉和完善的服务体系。在经营活动中近3年内没有重大违法记录（提供承诺书）。

注：以上证件需准备原件备验和复印件，需要时复印件在和原件核对无误后，原件退还，复印件加盖本单位公章。呈现在标书中，否作为废标处理。

（二）投标人提交的文件资料

1、投标人必须提交的文件资料

（1）投标承诺书；

（2）投标报价表（价格采用人民币报价，单品种分别报价）；

（3）招标（技术参数）要求响应表；

（4）投标人提供有效的企业法人营业执照、组织结构代码证、税务登记证，若投标人已办理三证合一，提供加载统一社会信用代码的营业执照（复印件盖章），无须再提供税务登记证书和组织机构代码证；

（5）法定代表人授权书（原件）；

（6）授权代表身份证（复印件盖章）；

（7）产品生产或销售代理（授权）证书（如有）；

（8）售后服务内容承诺、质量保证；

（9）提供符合招标公告要求的业绩证明材料（复印件要求加盖公章）；

（10）产品介绍资料（检验报告、专利证书、宣传彩页、生产企业等）（如有）。

2、投标人提交的投标文件资料要求说明

（1）提供的复印件资料原件备查；

（2）投标文件装订成册，第一页为封面，包括投标项目名称及编号、投标公司名称、联系方式（手机电话、邮箱）等，第二页为目录，请依据文件材料的装订顺序制作目录，每页有与目录相对应的页码；

（3）投标文件正本须打印并由授权代表签字、盖章生效；副本可由正本复印制作。要求正本1份，副本3份，注明“正本”或“副本”字样，电子文件1份（U盘）。有效性正本＞电子版＞副本。投标文件要求信封密封，加盖骑缝章，并必须明确表示投标项目名称、项目编号、联系人、联系手机等信息。投标文件资料不予退还；

（4）本项目采取资格后审。上述资料的审核将在开标后由评审小组负责执行，资格后审不合格的投标人，其投标被否决；

（5）如发现投标人有提供虚假材料的情况，将取消其投标资格。情节严重的，报管理部门按有关规定严肃处理。

（三）开标时，如实际符合招标要求的投标人未达规定数量，将自行转为竞争性谈判。

（四）质疑

1、质疑提出

潜在供应商认为采购招标文件、过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在招标投标截止之日前或中标通知公示期内，以书面形式一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

2、质疑应提交的文件资料

潜在供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

（1）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

（2）质疑项目的名称、编号；

（3）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

（4）事实依据；

（5）必要的法律依据；

（6）提出质疑的日期。

3、质疑联系：13965851718招标办 医院监察部门18056145191

**第二部分 采购需求**

**第一包：护士鞋采购需求（**现场带样品**）**

1、数量：78双

2、价格：110元/双

3、材质：全牛皮

4、颜色：白色

5、舒适度：皮质柔软、鞋底防滑、带气垫、鞋轻软舒适

6、款式：春秋鞋、坡跟约3cm、气垫

第三部分 评标方法

**一、评标方法**

本采购项目综合评分评审评标方法。

**二、综合评审程序**

1、组建评审小组与符合条件的投标人就采购事宜进行磋商，评审小组综合评审后提出中标人。

2、采取1轮磋商，2次报价。

（1）评审投标人的投标文件。评审小组对投标人的投标文件进行详细的符合性评审，为磋商做好准备。如投标人不能通过符合性检查，评审小组将不再与其磋商，投标人投标文件的报价为本次磋商的第一次报价。在磋商过程中，评审小组可以根据投标文件和磋商情况实质性变动采购需求中的服务要求以及合同草案条款，但不得变动招标文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表和投标人代表确认。

（2）磋商、第二次报价。评审小组与投标人从投标文件应包含的内容等方面展开磋商。磋商结束，投标人须给出第二次报价（最终报价）。

（3） 经磋商确定最终采购需求和提交最后报价的供应商后，由评审小组对价格等进行综合评判，不承诺价低者胜。

**三、投标说明**

1、投标人须注明所投产品对招标要求有无偏离，应作偏离说明。

2、须提供质量保证及售后服务承诺，内容包括品质保证，使用寿命，质保期限，服务措施、响应时间等。

3、如投标产品有认证证书、获奖证书等荣誉奖项，请加盖投标公司印章做为标书内容附后。

**四、评审标准**

采用综合评分法。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按**价格、技术参数、使用效果、质量品牌、售后服务等**评审因素的量化指标评审，得分最高的供应商为成交候选供应商。

**综合评分表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分项目 | | 得分 |
| 经济评审  40分 | （有效最低报价/投标人报价）×40 |  |
| 质量保证措施  30分 | 质量保证措施 |  |
| 企业信誉  20分 | 财务、荣誉、标书规范等 |  |
| 同类型业绩  10分 | 提供每一份业绩合同2分，最高10分。（2020年1月1日以后） |  |
| 得 分 | |  |

## 

## 投标文件（样式）

淮北市第四人民医院

采购项目招标文件

**项目编号：**

**第XX包**

**投 标 人：**

**联系电话：**

**年月日**

**目 录**

投标承诺书

投标报价表

资质证件

授权书

业绩材料

售后服务

产品厂家简介

## 

## 投标承诺书

致：淮北市第四人民医院

根据你院招标公告，我单位正式授权 X X X 代表我单位参加你院组织的 X X X采购项目 并全权处理本项目招投标的有关事宜。在参加该项目招投标过程中，本单位及所属员工郑重承诺：

一、将遵循诚实信用的原则，自愿参加该项目的投标；

二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的，所供产品为正规渠道产品并符合国家相关标准；

三、不出借、转让资质证书，让他人挂靠投标，不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

四、不与其他投标人相互串通投标报价，不排挤其他投标人的公平竞争、损害其合法权益；

五、不与招标人或者招标代理机构串通投标，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益；

六、不以违法违规行为牟取中标；

七、保证中标后不转包，保证提供相关产品授权并及时供货，否则愿意承担 “不诚信名单”等处罚；

八、保证前三年内，本公司在经营活动中没有重大违法记录，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；

九、我方将按照招标文件规定的各项要求，制定投标文件，并在招标公告要求的时限内送交投标文件；

十、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证在合同约定的时间内完成本项目的施工、安装、调试，并交付你院验收、使用；

十一、我方将按要求提供投标文件，同时接受因招标文件不符合要求造成的投标被否决或废标；

十二、我方愿意提供你院可能另外要求的、与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的；

十三、我方完全理解你院不一定将合同授予最低报价的投标人；

十四、如在投标过程和公示期间发生投诉行为，保证按照有关规定要求进行。投诉内容符合要求，投诉材料加盖企业公章或由法定代表人授权委托人签字，并附有关身份证明复印件。

以上内容我已仔细阅读并认可，本公司若有违反承诺内容的行为，自愿接受取消投标资格、记入信用档案、没收投标保证金等有关处理，愿意承担相应法律责任。如已中标的，自动放弃中标资格；给你院造成损失的，依法承担相应责任。

投标单位（加盖公章）： 法定代表人（签字或盖章）：

联系电话： 年 月 日

## 投标报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产地  品牌 | 规格/型号 | 数量 | 单价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| 单价合计： | | | | |  |  |

(投标单位加盖公章)

**自带样品比较**

**（质保）响应时间：**

**问题解决时间：**

**联系电话：**

## 资质证件

## 授权书

## 业绩材料

财务一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 财务数据金额（万） | 备注 |
| 近三年 |  |  |
| 近二年 |  |  |
| 近一年 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

业绩一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 业绩单位 | 合同金额 | 合同日期 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

近3年业绩名单（合同金额由大到小排序，5家以上）

## 售后服务

## 产品厂家简介