**浙江中医药大学附属第二医院工会委员会**

**抗疫人员高温慰问福利项目**

竞争性磋商采购文件

**项目编号：ZC-2022-22**

**采购单位：浙江中医药大学附属第二医院**

**2022年9月**

**目 录**

**[第一章 采购邀请 2](#_Toc482204277)**

**[第二章 供应商须知 4](#_Toc482204278)**

**[第三章 评审](#_Toc482204279)****[办](#_Toc482204279)****[法 6](#_Toc482204279)**

**[第四章 采](#_Toc482204280)****[购](#_Toc482204280)****[需求](#_Toc482204280) 8**

**[第五章 合同主](#_Toc482204281)****[要条款 1](#_Toc482204281)0**

**[第六章 响应文](#_Toc482204282)****[件](#_Toc482204282)****[格式 1](#_Toc482204282)5**

**第一章 采购邀请**

根据相关法律法规等规定，浙江中医药大学附属第二医院工会委员会就抗疫人员高温慰问福利项目进行竞争性磋商采购，欢迎国内合格的供应商前来参加。

1. 项目编号：ZC-2022-22

二.采购组织类型：非政府采购

三.参考采购方式：竞争性磋商

四.采购项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单位** | **预算金额**  **（万元）** | **简要技术描述或**  **基本概况介绍** |
| 1 | 抗疫人员高温慰问福利 | 1 | 项 | 9万元 | 每份福利包括二份礼盒，礼盒一为高温解暑用品，以洗涤日化用品为主。礼盒二为高温消暑食品，可以是杂粮类、银耳等。采购暂定数量为300份，每份实付人民币300元。 |

五.供应商资格条件：

1、基本条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、特定资格条件：具有食品经营许可证或食品生产许可证。

3、本项目不接受联合体投标。

六.获取采购文件:浙江中医药大学附属第二医院官网下载。

七. 响应文件提交截止时间：**2022年 9月26日9时 00 分（北京时间）。**

八.响应文件要求及提交地址：响应文件（1正本2副本）密封提交至**浙江中医药大学附属第二医院，文二路8号建科院二楼219室，**文件封面注明本次法定代表委托授权人（联系人）的姓名和联系电话。

九.磋商时间：**2022年 9月26日9时 00 分（北京时间）**

十.磋商地址：**浙江中医药大学附属第二医院，文二路8号建科院二楼241室**

**注：疫情防控期间，每个单位仅派1名法定代表委托授权人参加，并须准备72小时内的核酸检测阴性报告，配合医院做好人员登记、绿码检查与体温测量等工作。**

十一.联系人

采购人名称：浙江中医药大学附属第二医院

地址：杭州市西湖区文二路8号建科院二楼219室

联系人（文件递交）：郭老师

联系电话：0571-85267031

联系人（项目询问）：余老师

联系电话：0571-85267182

**第二章 供应商须知**

**前附表**

| **序号** | **名 称** | **内 容** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 抗疫人员高温慰问福利 |
| 2 | 采购内  容及数量 | 浙江中医药大学附属第二医院工会委员会抗疫人员高温慰问福利采购；采购数量暂定为300份，每份实付人民币300元。  **供应商接到采购人供货通知后5日内送货至采购人指定地点。**  数量：1项。 |
| 3 | 预算金额 | **本项目预算金额为人民币 9 万元。**  **报价如超过预算金额，其响应文件将被否决。** |
| 4 | 磋商报价 | 1、报价应按采购文件中相关附表格式填写；  2、**本项目每份实付人民币300元，此报价应包括本项目所需的一切货物、人工、礼盒包装、售后服务、交通运输、利润、税金（包含须由投标人承担的各种税费）、其它需投标人承担的费用及潜在可能涉及的一切费用。**  3、**供应商根据采购文件的提供的格式填报报价，该报价仅做报价评审时的基础；最终按实际交付产品的数量进行支付。**  4、不论采购结果如何，供应商均应自行承担所有与采购有关的全部费用。 |
| 5 | 现场考察/标前答疑会 | 不组织 |
| 6 | 样品 | 详细内容详见采购文件“第四章 采购需求”。 |
| 7 | 演示 | 不要求 |
| 8 | 采购文  件澄清 | 供应商如认为采购文件表述不清晰、前后矛盾等内容的，应当在响应文件递交截止日 5 天前以书面形式要求采购单位作出书面澄清。 |
| 9 | 响应文  件组成 | 正本 1 份；副本 2 份；。 |
| 10 | 响应文件  装订要求 | 响应文件装订成册，采用胶装，不得采用活页装订。 |
| 11 | 响应文件  密封要求 | 响应文件正本、副本一起密封。 |
| 12 | 响应文件  递交截止  时间和地点 | 响应文件递交截止时间：**2022年9月26日 9时 0 分（北京时间）**  响应文件递交地点：**浙江中医药大学附属第二医院，文二路8号建科院二楼219室** |
| 13 | 磋商时  间和地点 | 磋商时间：另行通知  磋商地点：另行通知 |
| 14 | 评审办法 | 综合评分法 |
| 15 | 公告媒体 | 浙江中医药大学附属第二医院官网 |
| 16 | 响应文  件有效期 | 自响应文件递交截止时间起90天 |

**第三章 评审办法**

根据有关法律法规的规定，并结合本项目的实际，制定本办法。

本办法适用于排烟装置采购及安装服务。

**一、总则**

本次评审采用综合评分法，总分为100分。递交了有效响应文件的供应商的评审得分为各项目汇总得分，成交候选资格按评审得分由高到低顺序排列，得分相同的，按最终报价由低到高顺序排列；得分且最终报价相同的，按技术指标由高到低顺序排列。评分过程中采用四舍五入法，并保留小数2位。除财政部门另有规定外，评审小组推荐得分排列前 3 名的供应商为成交候选人。

资信、商务及技术分=评审小组所有成员评分的算术平均数

**二、响应无效的情形**

1、评审人员对各供应商的资格条件、响应文件的符合性、完整性和响应程度进行审查，确定是否对采购文件作出了实质性响应。实质上没有响应采购文件要求的响应将被视为无效响应。如发现下列情形之一的，响应将被视为无效：

（1）资格证明文件不全，或者不符合采购文件中规定的资格条件的；

（2）响应文件无法定代表人或其授权代表签字的；

（3）未提供法定代表人授权委托书（供应商代表不是法定代表人）、磋商响应函或填写项目不齐全的；

（4）响应文件有效期不满足采购文件要求的；

（5）以联合体形式成交磋商的，在响应文件中未提交联合协议的；

（6）未提供或未如实提供报价货物的技术参数，或者响应文件标明的商务、技术响应与事实不符或虚假响应的；

（7）报价技术方案不明确，存在一个或一个以上备选（替代）方案的；

（8）响应文件含有采购人不能接受的附加条件的；

（9）报价具有选择性的；

（10）不接受按采购文件规定的修正错误原则修正后的报价的；

（11）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制的；

（12）不同供应商委托同一单位或者个人办理磋商事宜的；

（13）不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人的；

（14）不同供应商的响应文件异常一致或者报价呈规律性差异的；

（15）不同供应商的响应文件相互混装的；

（16）法律、法规和采购文件规定的其他无效情形。

1. **评审内容及标准**

**资信、商务及技术部分（100分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评分标准 | 分值 |
| 1 | 投标人2019年1月1日至响应文件递交截止时间（以签定合同时间为准）类似项目业绩情况, 每提供一个业绩得1分，最多得5分。（提供合同复印件并加盖公章） | 5分 |
| 2 | 根据供应商企业管理制度、卫生管理制度、岗位职责等情况进行评审。 | 6分 |
| 3 | 根据供应商提供的产品配货方案以及增值内容进行评审。 | 10分 |
| 4 | 根据产品的生产原产地、品牌知名度进行评审。 | 6分 |
| 5 | 根据供应商的产品加工、包装、保存、运输、仓储各环节的质量保证措施以及产品相关检测报告的情况进行评审。 | 8分 |
| 6 | 根据配送服务方案的内容是否全面合理、具有可操作性行评审。 | 6分 |
| 7 | 根据产品的供货周期承诺进行评审。 | 5分 |
| 8 | 根据供应商的服务承诺和保障进行评审，包括保证优质服务承诺、保证品牌质量承诺、保证应急送货承诺等。 | 8分 |
| 9 | 根据供应商对产品出现问题时的应急处理预案是否妥善进行评审，包括出现产品异常问题的退换货承诺，产品质量问题引起不良后果的处理措施以及解决问题的办结时间等。 | 10分 |
| 10 | 根据样品“套餐”组合的合理性进行综合评分。 | 10分 |
| 11 | 根据样品“套餐”组合的多样性进行综合评分。 | 10分 |
| 12 | 根据供应商提供的礼盒样品外观、产品质量以及反映产品其他信息的情况进行评审。 | 8分 |
| 13 | 根据供应商提供的样品包装的美观程度进行评审。 | 2分 |
| 14 | 其他优惠条件、特殊承诺及建议等。 | 6分 |

**第四章 采购需求**

**一、项目概况**

为体现浙江中医药大学附属第二医院工会委员会对员工的关怀，增强员工的凝聚力和归属感，炎炎夏日为抗疫在一线的医护人员，提供高温慰问品福利。

**二、采购内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 要求 |
| ▲1 | 抗疫人员高温慰福利礼盒 | 约300份 | 每份福利包括二份礼盒，礼盒一为高温解暑用品，以洗涤日化用品为主。礼盒二为高温消暑食品，可以是杂粮类、银耳等。 |

**三、采购要求**

▲1. 抗疫人员高温慰问福利礼盒，采购人实际支付中标人300元/份（含税）。

2. 礼盒一为高温解暑用品，以洗涤日化用品为主。可以是洗护用品套装，清洁用品套装，毛巾、牙膏牙刷、花露水、清凉油等。产品品牌必须是知名品牌。

礼盒二为高温消暑食品，可以是杂粮类、银耳、红枣等。外包装上必须印制品名、产地、净含量、生产日期、保质期等符合国家食品包装规范。产品交货日期距离剩余保质期不少于3个月。

3. 建议供应商选用较高知名度的品牌。

4. 承诺提供的产品健康安全，符合国家质量检测标准，食品满足国家及行业食品卫生资质要求和规定，提供质检报告。

5. 采购内容中数量为预估数量，实际供应数量可能会有适当调整，以采购人实际需要为准。

6. 供应商接到采购人供货通知后5日内送货至采购人指定的收货地点。如发生任何质量问题，供应商应在48小时内提供退换货服务；配送过程中除遇不可抗力原因，供应商须保证食品的质量及新鲜度，否则相关责任由供应商负责。

7. 样品

样品是评标的主要内容之一，供应商需提供招标文件规定的样品。如果供应商中标，则样品将封存，作为采购人检验供应商所供货物的对照依据。当供应商所提供的产品的质量与样品不一致时，采购人有权要求供应商退换，由此产生的所有责任和费用由供应商承担。

**四、商务条款**

1.报价方式：固定单价，每份实际支付300元，提供分项价格。此报价包括本项目所需的一切货物、人工、礼盒包装、售后服务、交通运输、利润、税金（包含须由投标人承担的各种税费）、其它需投标人承担的费用及潜在可能涉及的一切费用。

2.付款方式：全部货物到货并经采购人验收合格，供应商开具等额增值税发票，采购人收到发票后三个月内支付全部货款。

3.交货地点：货到采购人指定地点。

**五、其他与评审内容相关的证明材料。**

**六、本章未尽事宜详见“第五章 合同主要条款”。**

**第五章 合同主要条款**

**（最终以双方签字盖章的合同文本为准）**

**合同主要条款**

甲方（采购人）：浙江中医药大学附属第二医院

乙方（供应商）：

依照《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等诚实信用的原则，甲、乙双方根据关于浙江中医药大学附属第二医院工会委员会抗疫人员高温慰问福利项目的招标结果，签署本合同。

**第一条：采购货物清单及合同价格**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **计量**  **单位** | **数量** | **每份甲方实付**  **（人民币元）** | **总价**  **（人民币元）** |
| 1 |  | 份 |  |  |  |
| 2 |  |  |

**注：最终按实际交付产品的数量结合单价进行支付。**

**第二条、质量保证及售后服务**

1.乙方提供的货物应符合国家相关规定。

2.售后服务按乙方响应文件的承诺要求执行。

3.乙方生产和发售过程中，甲方有对产品随时进行抽检的权利。

**第三条、货物包装**

乙方向甲方提供的货物，均应采用国家或专业标准保护措施进行包装。采购费用及运费均由乙方承担。

**第四条：交货时间、地点**

接到甲方通知后 天内，乙方将货物送货到指定地点。

**第五条：验收**

验收标准：货物应符合国家规定的相关质量标准及采购文件中规定的质量标准，且不得低于乙方提供的样品质量，如产品质量不符合要求的甲方可以单方面解除合同。

**第六条：货款的支付**

按采购文件要求。

**第七条：违约责任**

1.若乙方未按要求提供货物或所提供货物达不到国家规定的相关质量标准，按违约处理，甲方有权利解除合同，并要求乙方承担合同总价30%的违约责任，且另外指定供应商的成本也由乙方承担；若因产品质量造成人身损害的，由乙方承担。

2.甲方拥有对乙方提供的货物随机抽检的权利。若乙方提供的货物质量不符合甲方采购文件中所提出的要求，或不符合乙方提供的样品的质量要求，或抽检不合格，抽检和核定费用由乙方承担。

3.甲方不得随意中止合同（并非货物质量因素），否则应当承担由此导致的乙方的损失和费用。

4.乙方无故解除合同。乙方今后不得参与甲方的任何采购活动。

**第八条、不可抗力事件处理**

1.在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2.不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3.不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

**第九条：争议解决**

本合同未尽事宜由甲乙双方协商解决，并签订必要的书面协议。如协商不成，双方依法向甲方所在地的人民法院起诉。

**第十条：合同生效**

1.合同经双方代表签字盖章后生效。

2.本合同一式肆份，甲方执贰份，乙方执贰份。

3.相关采购文件及响应文件、投标承诺等与本合同具有同等法律效力。

甲方（盖章）：   乙方（盖章）：

法定代表人或受委托人（签字）： 法定代表人或受委托人（签字）：

地址： 地址：

邮编： 邮编：

电话： 电话：

传真： 传真：

开户银行： 开户银行：

帐号： 帐号：

**医院物资、信息产品廉洁购销合同**

甲方：

乙方：

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范物资、信息产品购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，经甲、乙双方协商，同意签订本合同，并共同遵守：

一、甲乙双方按照《合同法》签定购销合同。

二、甲方应当严格执行购销合同验收、入库制度，对采购产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被动接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用物资产品的选择权，不得提供旅游、超标准支付食宿费用。

五、乙方指定 作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

六、乙方如违反本合同，一经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发〔2013〕50号）相关规定处理。

七、本合同作为合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

八、本合同一式贰份，甲、乙双方各执壹份，从签订之日起生效。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法定代表人（负责人）： 法定代表人（负责人）：

经办人签名： 经办人签名：

年 月 日 年 月 日

**第六章　响应文件格式**

**1.响应文件的外包装封面格式**

**竞争性磋商采购响应文件**

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

供应商地址：

在 年 月 日 时 分之前不得启封

年 月 日

**2.响应文件封面格式**

**正本/副本**

**竞争性磋商采购响应文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

供应商名称：

供应商地址：

年 月 日

**3. 响应文件目录**

**具体详见供应商须知前附表附件：磋商声明书格式**

**磋商声明书**

致：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_：

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。

我\_\_\_ \_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（供应商名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_项目的磋商采购，为便于贵方公正、择优地确定成交供应商及其提供的产品和服务，我方就成绩本次磋商有关事项郑重声明如下：

1.本响应文件有效期自响应文件递交截止日起 \_\_\_\_\_\_日。

2.我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

3.我方不是采购人的附属机构；没有为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

4.我方单位负责人同时为下列单位的负责人：

5.我方直接控股的单位、由我方管理的单位，没有同时参加本合同项下的磋商。

6.我方委托授权人 （姓名）为我单位的正式在职职工，以我方的名义参加 本项目的磋商采购活动，

7.我方此次向贵方提供的产品名称为： ；规格型号： 。

8.我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中的重大违法记录有：

9.以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

供应商名称： （盖章） 年 月 日

**附件：磋商响应函格式：**

**磋 商 响 应 函**

**致：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_：**

根据贵方为 项目的采购公告（项目编号：\_\_\_\_\_ \_\_），签字代表\_\_\_\_\_\_\_ （全名）经正式授权并代表供应商\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（供应商名称）提交竞争性磋商采购响应文件正本各一份、副本 份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.供应商已详细审查全部“采购文件”，包括修改文件、澄清（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于采购文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2.供应商在参加磋商之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受采购文件的各项规定和要求，对采购文件的合理性、合法性不再有异议。

3.本响应文件有效期自磋商日起 \_\_\_\_\_\_日。

4.如成交，本响应文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本供应商将按“采购文件”及采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5.供应商同意按照贵方要求提供与磋商有关的一切数据或资料。

6.与本此采购有关的一切正式往来信函请寄：

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_供应商代表姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

供应商名称(公章):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户银行： 银行帐号：

法定代表人或授权委托人签字:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**附件：法定代表人授权委托书格式：**

**法定代表人授权委托书**

**致：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ ：**

我\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 项目的磋商活动，并代表我方全权办理针对上述项目的磋商、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

（附被授权人身份证正反双面复印件）

供应商公章：

年 月 日

**附件：报价一览表**

**报价一览表**

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **供应商名称** | **报价** | **备注** |
|  |  |  |

法定代表人或授权委托人签字：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**附件：报价明细表格式**

**报价明细表**

项目编号： 金额单位：人民币（元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **单价（元）** | **数量** | **合价（元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总价 |  | | | |
| 人民币  大写 |  | | | |

备注：1、报价包括本项目所需的一切货物、人工、礼盒包装、售后服务、交通运输、利润、税金及潜在可能涉及的一切费用。

法定代表人或授权委托人签名：

供应商盖章：

日 期： **附件：商务响应表格式**

**商务响应表**

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或授权委托人签名：

供应商盖章：

日 期：

**附件：技术响应表格式**

**技术响应表**

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：供应商应根据设备的性能指标、对照采购文件要求在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

法定代表人或授权委托人签名：

供应商盖章：

日 期：