**岳池县人民医院医学装备维修采购项目**

**竞争性磋商文件**

**采购人：岳池县人民医院**

**二〇一九年十一月**

**目 录**

[岳池县人民医院医学装备维修采购项目竞争性磋商招标公告 1](#_Toc23360374)

[第一章 响应性文件编制及要求 6](#_Toc23360376)

[岳池县人民医院医学装备维修采购项目 10](#_Toc23360377)

[响应性文件 10](#_Toc23360378)

[（技术磋商） 10](#_Toc23360379)

[（一）法定代表人授权书 11](#_Toc23360380)

[（二）投标人简介 12](#_Toc23360381)

[（三）投标人信息登记表 13](#_Toc23360382)

[（四）资质证明 14](#_Toc23360383)

[（五）投标产品及服务情况介绍 15](#_Toc23360384)

[（六）项目实施方案 16](#_Toc23360385)

[（七）项目应急处置预案 17](#_Toc23360386)

[（八）营业情况证明 18](#_Toc23360387)

# 岳池县人民医院医学装备维修采购项目

# 竞争性磋商招标公告

**一、项目概况：**本招标项目为岳池县人民医院医学装备维修采购项目，资金为医院自筹，招标单位为岳池县人民医院。现已具备招标条件，特邀请符合条件的企业参加竞争性磋商。

**二、项目名称：**岳池县人民医院医学装备维修采购项目

**三、资金来源：**自筹资金

**四、项目内容：**岳池县人民医院拟采购医学装备维修（含医疗器械维修及非医疗器械维修）项目。本项目 1个包，不允许分包。

**五、投标人资格、资质及其他类似效力要求：**    （一）投标人资格要求：
    1、投标人必须是中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格。
    2、投标产品必须符合国家标准、行业标准和专业标准等相关标准。
    3、具有良好的商业信誉和完善的售后服务体系，并能承担采购项目供货能力和服务。
    （二）投标人资质要求
    1、投标人须经提供营业执照、税务登记证及组织机构代码证。“三证合一”的公司只提供营业执照（复印件加盖投标人鲜章，原件备查）。
    2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
    3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力：

（1） 投标非医疗器械的维修，投标人须具备空调、电视等维修技能，获得电工证。

（2）投标医疗器械维修的投标人，须获得二类医疗器械经营备案证及三类医疗器械经营许可证并出示盖公司鲜章复印件。

（3）投标医疗器械维修的投标人须具备医用电子产品（监护仪、心电图机、输注泵、电刀等）、内窥镜、彩超等维修能力。

（4）、投标医疗器械维修的投标人须有一名以上员工获得电子类或医工类中级技术职称（须提供证明），驻场工程师须获得电子或生物工程类本科学历（须提供证明）。（非医疗设备可以不提供）
  4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
  5、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录。
  （三）其他要求：

1.材料要求： 按要求供应施工材料， 所用材料均为符合国家质检部门及生产厂商质量要求的全新货物。 质理、 技术性能必须符合设计和施工验收规范的要求，具有合格证。

2.供应商需提供常用配件报价。

3.投标人信誉良好，售后服务质量必须满足招标人的需要，接到招标人的维修要求后，必须在1小时之内到达现场进行处理。

**七、获取磋商文件的时间期限、地点、方式：**

**六、报名方式、时间、地点：**

1、报名时提交资料：

（1）企业营业执照复印件、法定代表人身份证复印件、授权代表身份证复印件、法定代表人授权书（盖鲜章）。

（2）报名时需到岳池县人民医院医学装备科现场报名并须交投标保证金人民币2000元，中标后转为履约保证金，未中标者现场退还。

2、报名时间：2019年 11 月01 日----2019年 11 月 06 日(工作日8:00-11:30,15:00-17:00)。

3、报名地点：岳池县人民医院门诊楼八楼医学装备科（岳池县九龙镇建设路东段22号），电话：0826-5681789。

**七、开标时间及地点**

1、开标时间：2019年11月06日14:00 。

2、开标地点：岳池县人民医院门诊六楼中会议室。

**八、本次开标联系事宜**

招标联系人：岳池县人民医院医学装备科

易女士 电话：0826-5681789

监督部门：岳池县人民医院纪委 电话：0826-5271369

1. **磋商**
2. **评审小组成员：**
3. 技术磋商：技术磋商评审小组由我院经济、技术专家组成。只针对技术部分进行洽谈，不涉及商务价格磋商。投标人应在技术洽谈时与技术磋商评审人员充分沟通项目技术需求的所有相关内容，包括各类影响报价的因素，确认无误后完成技术洽谈。
4. 商务磋商评审小组由我院经济专家组成，只针对商务报价进行磋商。
5. **磋商投标人：参加本次磋商的投标人代表应是单位法定代表人或其委托人。**
6. **技术磋商**
7. 评审组预备会。
8. 主持人宣布技术磋商开始。磋商时间到，主持人宣布技术磋商会开始，
9. 磋商评审。技术评审小组根据产品技术参数、项目技术方案要求、售后服务等与投标人逐一进行磋商并按确定的技术评分标准进行评分。
10. 宣布技术磋商结束。
11. **商务磋商**
12. 主持人宣布商务磋商开始。磋商时间到，主持人宣布商务磋商会开始，当众宣布参加商务磋商的现场评审人员、监督人员。
13. 投标人检查响应性文件密封情况。
14. 磋商。首先由主持人对投标人名称及价格向各位评审人员进行宣读，宣读人员在宣读过程中如遇有字迹不清或书写错误，应报告监督人员，经监督人员核实后，主持人立即请投标人代表现场进行澄清。其次由商务磋商评审小组根据报价与投标人逐一进行磋商。
15. 宣布商务磋商结束。
16. **评审结果原则上在10个工作日内通知成交供应商。**
17. **签订合同**
18. 合同将授予其响应性文件符合《磋商文件》要求、能圆满地履行合同、对采购人最为有利的投标人。
19. 采购人向成交投标人发出成交通知。
20. 成交投标人应按成交通知规定的时间、地点就采购成交内容与采购人指定机构签订合同。成交投标人不能按照磋商现场成交内容签订合同的，采购人有权取消成交投标人中选资格，并由成交投标人自行承担由此产生的不利影响。
21. 成交投标人无正当理由拒签合同的，采购人有权将其列入投标人黑名单；给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，成交投标人还应当对超过部分予以赔偿。
22. **采购人有权终止本次采购活动的情形**
23. 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
24. 因重大变故，采购任务取消的；
25. 成交投标人未按中标通知规定的内容与采购人签订合同的；
26. 投标人提供的资料虚假，或出现影响采购公正的违法、违规行为的。
27. **质疑和投诉**
28. 投标人认为采购文件、采购过程和成交结果使自己的合法权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑，但需对质疑内容的真实性承担责任。
29. 采购人在收到投标人的书面质疑后7个工作日内做出答复，并以书面形式通知投标人，但答复的内容不涉及商业秘密。

投标人对采购人的答复不满意或者采购人未在规定的时间内做出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向采购人的比选磋商监督部门投诉，投诉电话：0826-5271369。

1. **争议解决方式**

如比选采购过程中产生争议的，双方可协商解决。协商不成的，应向采购人所在地人民法院提起诉讼解决。

# 采购项目技术、服务要求

#  **一、项目概述**

# 医学装备维修（含医疗器械维修及非医疗器械维修）项目

# **二、项目要求**

# （一）维修范围：

# \*1.生命支持类设备：心电监护仪、除颤仪、血压计。手术室常用医疗设备：电刀、各种腔镜、检验设备：离心机、血液成分分析仪。供应室设备：锅炉、洗衣机等设备

#  2.其它非医用设备：

#  3.经采购签订合同并由中标方对维修后设备运行一定时间后，采购人根据该运行情况以及中标方服务能力，决定其它专业维修范围

# \*（二）维修价格：

# 1.维修价格不得高于医院以前的维修价格。

# 2、维修价格报价后经医院组织相关部门集体议价。

# **前提：本章采购需求中标注“\*”号的条款为本次磋商采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

# 响应性文件编制及要求

**响应性文件构成表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **内容** | **资料属性** | **必须** | **酌情** |
| 技术 |  | 封面 |  | √ |  |
|  | 目录 |  | √ |  |
| 1 | 法定代表授权书 |  | √ |  |
| 2 | 投标人简介 |  | √ |  |
| 3 | 投标人信息表 | 复印件 | √ |  |
| 4 | 资质证明 | 复印件 | √ |  |
| 5 | 投标产品及服务情况介绍 |  | √ |  |
| 6 | 技术实施方案 |  | √ |  |
| 7 | 应急处置预案 |  | √ |  |
| 8 | 技术应答表 |  | √ |  |
| 商务 |  | 封面 |  | √ |  |
|  | 目录 |  | √ |  |
| 1 | 商务报价表 |  | √ |  |
| 2 | 法定代表授权书 |  | √ |  |

重要提示：

1. 技术和商务磋商响应文件须分开单独密封。
2. “必须提交”类材料将作为采购人对响应性文件的有效性和合法性进行审核的唯一依据，投标人必须严格按照要求如实提供，未提供必须提交所列的任意一项资料，该投标人的响应性文件均将被视为未作实质性应答或对响应性文件偏离。
3. “酌情提交”类材料采购人将作为比对性参考辅助材料。请将打“√”项材料如实提供，按顺序装订并密封后递交给采购人。
4. 在成交投标人与采购人签订合同后，派驻本项目工作人员情况表中所述人员未经采购人书面同意，不得擅自变更，否则投标人应承担相应的法律责任。
5. 项目相关资质证明（包含以下资料）营业执照、组织机构代码证、税务登记证、食品经营许可证副本复印件。
6. **响应性文件的组成**
7. **技术部分（包含但不限于以下内容）**

投标人按照磋商文件项目要求作出技术应答，主要包括对项目的实质性响应并提供有效的资质证明文件及其他相关材料，具体包括：

1. 经过最新年检合格的营业执照副本复印件；
2. 营业情况证明。投标人须承诺：在近三年内，未受过法律、行政及行业处罚，且目前不在处罚期内。情况证明出具日期须为收到投标文件以后的日期；
3. 银行开户证明及开户账号信息（包括账号、开户行、户名）
4. 投标人信息登记表（见磋商文件格式）；
5. **商务磋商响应性文件**

投标人按照磋商文件要求提供报价书及相关文件，包含但不限于以下内容：

1. 项目单价及总价。
2. 法定代表人证明及身份证复印件（正反两面），或法定代表人签署的授权委托书（按磋商文件所附格式准备并装订在响应性文件正本中）及被授权人身份证复印件（正反两面）。
3. **响应性文件的份数和装订**
4. 投标人应根据本磋商文件的要求，编制响应性文件共五份，一份正本，四份副本。并明确注明“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本有差异，以正本为准。
5. 响应性文件的正本与副本应分别装订成册，不得采用活页夹。响应性文件应用A4规格纸编制、双面打印并装订成册，不得有零散页。
6. 响应性文件应编制目录，并逐页标注连续页码。响应性文件的任何一页都不应涂改，不应有行间插字或删除。
7. **响应性文件密封要求和无效**
8. **响应性文件的密封**

响应性文件应装入密封袋，封面注明项目编号、项目名称、投标人名称、投标时间、地址、电话等。所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章（投标人公章）。

1. **响应性文件有下列情形之一的，响应性文件无效或被视为废标：**
2. 未密封的；
3. 未经入围单位法定代表人或授权代表签字并由投标人单位盖章的；
4. 未能按照磋商文件要求编制的；
5. 逾期送达的；
6. 附有采购人不能接受条件的；
7. 响应性文件的任何一页进行涂改且没有法定代表人或授权代表签字并加盖公章的；
8. **响应性文件递交**
9. 本次竞争性磋商分技术磋商、商务磋商。投标人应按照技术、商务分别递交响应性文件。
10. 技术磋商响应性文件在技术磋商时递交。
11. 商务磋商响应性文件在商务磋商时递交。
12. 响应性文件应送达采购人指定的地点。在磋商文件要求递交响应性文件的时间或地点之外送达的响应性文件，采购人将拒收。
13. 响应性文件应原则上采取当面送达方式或采购人要求的其他方式
14. 采购人在规定的递交响应性文件截止时间3日前，可以对竞争性磋商文件进行修改，并将修改内容书面告知投标人。

# 岳池县人民医院医学装备维修采购项目

# 响应性文件

# （技术磋商）

法定代表人或其代理人（签字）：

投标人（盖章）：

投标日期： 年 月 日

## （一）法定代表人授权书

本授权委托书声明：我（法定代表人姓名）系注册于（投标人地址）的 （投标人名称）的法定代表人，现代表公司授权下面签字的（被授权人的姓名、职务、身份证号）为我公司合法代理人，代表本公司参加（ 项目，项目编号为 ）的磋商活动。代理人在本次磋商中所签署的一切文件和处理的一切有关事务，我公司均予承认，上述事项产生的一切法律责任均由我公司承担。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

法定代表人：（签名及印刷体姓名）（公章）

被授权人：（签名及印刷体姓名、职务）

日 期： 年 月 日

**附：被授权人委托人及被授权人身份证复印件**

#

## （二）投标人简介

**（**格式不限，应包含名称、地点、法人代表、注册资金、经营范围、成立时间等信息、主要的检验仪器、公司的主要计划以便让评审人员快速了解贵公司）

## （三）投标人信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 　 | 网址 | 　 |
| 地址 | 　 | 法人代表 | 　 | 电话/e-mail: | 　 |
| 联系人 | 　 | 电话/e-mail: | 　 |
| 城市/省份 | 　 | 　 | 　 | 传 真 | 　 |
| 注册资金 （实收资本） | 　 | 是否年检 | □ 是 □ 否 | 年检时间 | 　 |
| 企业成立年份 | 　 | 是否是上市公司 | □ 是 □ 否 | 员工数量 |  |
|  企业性质 | 　 | 股权结构 | 　 | 未结诉讼或刑事处罚 | □存在□不存在 |
| 经营类型 （如制造商、代理商等） |  | 代理商须注明是渠道代理还是几级代理 | 产品类别(销量前5位的大类商品) | 　 |
| 是否有自己 的品牌 | □ 是 □ 否 | 如有，有哪(些)种品牌 | 　 |
| 是否有经营 许可证 | □ 是 □ 否 | 如有，哪(些)种许可证 | 　 |

## （四）资质证明

包括但不限于：

1. 营业执照、组织机构代码证、税务登记证

#

#

## （五）服务情况介绍

## （六）项目实施方案

项目名称：**岳池县人民医院医学装备维修采购项目**

项目编号：

|  |
| --- |
| 实施方案主要内容 |
| 工作安排与计划 |  |
| 服务承诺 |  |
| 重要事项说明 |  |

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

投标日期: 年 月 日

## （七）项目应急处置预案

## （八）营业情况证明

投标人承诺：在近三年内，未受过法律、行政及行业处罚，且目前不在处罚期内。

情况证明出具日期须为半年以内，格式自定，加盖公章。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **分值** | **评分标准** |
| 1 | 报价60% | 60分 | 以本次有效的最低磋商报价为基准价，磋商报价得分=(磋商基准价／最后磋商报价)\*60 |
| 2 | 公司资质及业绩 | 7分 | 1、具有ISO9001质量管理体系认证证书、OHSAS18001职业健康安全管理体系认证证书、ISO14001环境管理体系认证证书；具备每项证书得1分，最高3分。2、供应商提供类似项目业绩，每提供一个业绩得2分，最多得4分。注：提供证明材料复印件加盖供应商鲜章。 |
| 项目具体实施方案 | 10分 | 根据供应商提出的项目具体实施方案的合理性、完整性进行综合评审。包括项目工作队伍、项目联系方式、项目响应时间等内容。方案全面合理、操作性及针对性强、完全满足采购需求的得10分；方案基本全面、操作性、针对性一般、基本能满足本项目要求的得6分，方案不完整或有缺陷或可行性差，不能满足采购需求的得2分。未提供的不得分。 |
| 3 | 服务团队 | 10 分 | 磋商小组根据供应商提供的售后服务方案，包括承诺维修响应时间、售后人员配置、售后机构设立、配件配机情况等进行综合评审：优：售后服务方案周详，售后服务机构设立完善，售后服务保障及服务措施合理，得10分；良：售后服务方案比较周详，售后服务机构设立较为完善，售后服务保障及服务措施可行，得6分；一般：售后服务方案一般，有售后服务机构，售后服务保障及服务措施基本可行，得2分；未提供的不得分。 |
| 4 | 应急预案 | 10分 | 根据供应商提出的应急预案的合理性、完整性进行综合评审。包括应急管理机构、应急工作队伍、应急联系方式、应急处置措施、应急响应时间等内容。方案全面合理、操作性及针对性强、完全满足采购需求的得10分；方案基本全面、操作性、针对性一般、基本能满足本项目要求的得6分，方案不完整或有缺陷或可行性差，不能满足采购需求的得2分。未提供的不得分。 |
| 5 | 响应文件规范性3% | 3分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得3分；有一项细微偏差扣1分，直至该项分值扣完为止。 |