**岳池县人民医院**

**药学提升服务采购项目**

**（项目编号：YCXRMYY-2020-07）**

**竞**

**争**

**性**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购人：岳池县人民医院**

**二〇二零年六月**

# 岳池县人民医院

# 药学提升服务采购项目竞争性磋商文件

**一、项目概况：**本招标项目为岳池县人民医院药学提升服务采购项目，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，特邀请符合条件的供应商参加竞争性磋商。

**二、项目名称：**岳池县人民医院药学提升服务采购项目

**三、资金来源：**自筹资金

**四、最高限价（服务费）**：包一：6.00万元/年；包二：4.00万元/年

**五、项目内容：**岳池县人民医院药学提升服务采购项目。

**六、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、营业执照、组织机构代码证、税务登记证（三证合一只提供营业执照）。（复印件，盖鲜章）；

2、基本账户开户许可证（复印件，盖鲜章）；

3、法定代表人资格证明书、委托代理人须提供法定代表人授权委托书原件（附：法定代表人及委托代理人身份证复印件）；

4、提供2019年度财务报表或财务报告制度。新成立公司不提供但必须提供承诺函原件；

5、2019年度以来任意:3个月缴纳税收和社保证明（复印件加盖投标公司公章），新成立公司不提供但必须提供承诺函原件。

6、医疗器械经营许可证（复印件）  
 7、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录(提供书面承诺书)；

8、符合《政府采购法第二十二条》相关规定。

**七、报名方式、时间、地点、竞争性磋商文件获取方式：**

1、报名时提交资料：

（1）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、法定代表人授权书原件（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。

2、报名时间：2020年06月 10 日----2020年06月11 日(工作日9:00-11:00,15:00-17:00)。

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：0826-581789。

4、竞争性磋商文件获取方式：网上下载

**八、开标时间及地点**

1、开标时间：2020年06月 15 日 15:00 。

2、开标地点：岳池县人民医院门诊六楼敬业厅。

**九、本项目不接受联合体投标**

**十、本次开标联系事宜**

联系人：岳池县人民医院医学装备科

李先生 电话：0826-5681789

监督部门：岳池县人民医院纪委 电话：0826-5271369

**十一、评审**

1. **评审小组成员：**

竞争性磋商评标小组由政府采购专家库专家、药学专业技术人员组成。

1. **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委托代理人。**
2. **成交原则**

本项目采用综合评分法，评标小组依据磋商文件规定按综合评分由高到低推荐2名成交候选供应商。供应商综合评分相同的，成交候选供应商并列，由采购人自主采取公平择优的方式选择成交供应商。

1. **评审结果网上公示3个工作日后通知成交供应商签定采购合同。**

**十二、签订合同**

1. 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。
2. 采购人向成交投标人发出成交通知书。
3. 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。
4. 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。

**十三、采购人有权终止本次采购活动的情形**

1. 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
2. 因重大变故，采购任务取消的；
3. 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；
4. 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

**十四、质疑和投诉**

1. 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。
2. 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监督部门投诉，投诉电话：0826-5271369。

**十五、争议解决方式**

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

# 岳池县人民医院药学提升服务采购项目

# 二、项目要求

# （一）、采购项目数量

包一：门诊药房药学提升服务

包二：住院药房药学提升服务

1. 、服务方式：

# 1、药学提升服务所需软、硬件由中标服务商自行采购，软硬件的维修、保养、折旧、易耗品更换等由中标服务商负责，软、硬件设备所有权归属中标服务商。

# .药学提升服务所安装软件等信息系统需与采购人现有信息系统无缝对接并能正常使用，不得影响采购人现有信息系统运行，如造成不良后果中标服务商须承担相应责任。

1. 采用中标服务商提供药学提升服务所需的相关软、硬件设备，中标服务商收取服务费的方式。

4、包一：门诊药房药学提升服务所提供的软、硬件设备系统（全自动发药系统）价格不低于300万元；包二：住院药房药学提升服务所提供的软、硬件设备系统（全自动摆药系统）价格不低于200万元

（三）、服务技术要求：

**包一:门诊药房药学提升服务**

1. 、软、硬件（全自动发药系统）设备技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一、基本要求** | | |
| 1.1 | 设备功能用途 | 通过人工智能和机械传输手段，药师通过电脑发出调动药品指令，短时间内将药品发放给病人，实现发药自动化，缩短发药时间，提高处方调配率，提升药学服务。 |
| 1.2 | 产地要求 | 国际知名品牌，整机原装进口，提供海关证明文件（货到时提供）。 |
| 1.3 | 装机用户 | 门诊发药系统在全国三级甲等医院使用用户≥ 30 家。 |
| 1.4 | 主体设备噪音 | 设备噪音≤50dB |
| 1.5 | 主体设备耗电量 | 每台主机运行状态下≤1000W/h |
| **二、方案设计部分** | | |
| 2.1 | 方案设计和布局 | 根据药房平面图和实际需要设计药房解决方案，须提供方案平面图、效果图。全部设备占地面积、高度等需满足用户现有场地的安装要求 |
| 2.2 | 设备尺寸 | 宽度≤2米，长度/高度定制 |
| **三、药品上药部分** | | |
| 3.1 | 上药方式 | |
| 3.1.2 | 自动上药 | 具备人工自动上药系统 |
| 3.2 | 上药速度 | 系统上药速度1000 盒/小时 |
| 3.3 | 药品识别 | |
| 3.3.1 | 条码识别 | 条形码和二维码 |
| 3.3.2 | 外观识别 | 能够通过外观识别核对药品 |
| 3.3.3 | 自定义发药单位 | 可根据需要改变药品的最小发药单位，如拆零，多包装等。 |
| 3.3.4 | 缺药处理 | 具备机内药品不足或达到存储临界值时自动提示补药处理 |
| 3.3.5 | 错误药品提醒 | 具有对单包装进药校验功能，进药错误自动提示，自动拒绝不合格药品。 |
| **四、药品存储部分** | | |
| 4.1 | 单盒药品重量 | 允许存放单盒药品的最大重量≥1000g。 |
| 4.2 | 药品码放 | |
| 4.2.1 | 码放形式 | 设备主机采用平层码放或平层和斜槽码放结合 |
| **\***4.2.2 | 品规解决能力 | ≥2500种/台 |
| 4.2.3 | 品规适应能力 | 药盒品种和规格变化时，系统无需调整药槽，可自动适应药品品规变化。 |
| **\***4.2.4 | 空间优化 | 自动优化药品摆放位置，腾出更多存储空间 |
| **\***4.3 | 药品存量 | 整体方案储药量≥ 30000 盒 |
| 4.4 | 密闭性和清洁 | 为保持设备内部清洁，药品存放空间为封闭式，可加锁；设备配备自动清洁模块 |
| **\***4.5 | 效期管理 | 可选择根据药品近效期先出的原则进行发放，避免药品失效过期（提供视频）。 |
| **五、药品出药部分** | | |
| 5.1 | 出药方式 | 采用机械手抓取发药方式，或者采用下落式、传送升降方式发药，以避免盒装药品的破损 |
| 5.2 | 发药速度 | 满足医院门诊日处方量 2500张以上,平均发放速度大于 400 张处方/小时 |
| 5.3 | 品种区分提示 | 能自动区分处方中的盒装药品、针剂等，出现发药机存储品种以外药品时打印手摆单,将相关信息提示工作人员进行手工处理 |
| 5.4 | HIS系统故障时处理 | HIS系统传送故障时可手工录入处方并自动发放药品 |
| **六、安全、环境要求** | | |
| 6.1 | 开机自检 | 设备具有自检系统，如有故障或隐患会自动报警 |
| 6.2 | 故障提示 | 设备故障信息提示 |
| 6.3 | 安全性 | 具备紧急制动功能,符合国家相关设备安全标准 |
| **七、系统、软硬件功能** | | |
| 7.1 | 控制系统要求 | |
| 7.1.1 | 语言 | 控制软件为简体中文 |
| 7.1.2 | 接口开发 | 提供药品发药机与医院HIS系统接口连接软件，并负责连接和调试至可正常工作 |
| 7.1.3 | 软件升级 | 提供软件免费升级服务 |
| 7.2 | 硬件升级 | 整盒发药系统可以根据用户需要升级硬件 |
| 7.3 | 不间断电源 | 每台设备电脑配备不间断电源，保证临时断电时工作站可持续运行120分钟 |
| 7.4 | 数据安全 | 主机系统具有双机数据自动备份功能，并且具有数据自动恢复功能 |
| 7.5 | 药品统计查询 | 具有机内存放药品查询统计功能：效期管理、批号管理、实时储药量、日发药量 |
| 7.6 | 打印库存清单 | 具备一键打印库存清单功能 |
| 7.7 | 显示未处理处方数 | 具备实时显示设备内未处理处方数量功能 |
| 7.8 | 盘点要求 | 设备具备实时盘点功能 |
| **八 其他** | | |
| **\***条款为实质性条款，需要提供厂家技术资料、视频或图片等作为证明材料。 | | |

2）、服务要求

1、门诊全自动发药系统设备运行稳定，故障率低，能满足多数药品包装的自动发放需求。

2、发药速度快，可自动进行药品的效期管理，操作方便灵活。占地面积适宜，容量较大。

3、设备出现故障时设备维修人员应在1小时内到现场处理，及时排除故障。

4、中标服务商派工程师定期对发药系统进行巡查、保养保证系统运行稳定。

**包二：住院药房药学提升服务**

1）、软、硬件（全自动摆药系统）设备技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目 内 容** | **住院药房全自动发药系统** |
| **1** | **摆药速度** | ≥60包/分钟 |
| **2** | **储药部分：** | |
| 2.1 | 包含398/328/258个带RFID芯片的智能药盒，具备存储398/328/258种药品，本配置中配了2个自动切半片药盒（选配） | |
| 2.2 | 包含398/328/258套具备射频发射、接收装置的智能药盒座，包含2个切半片药盒底座 | |
| 2.3 | 机内空气净化增压系统 | |
| **3** | **包装部分：** | |
| 3.1 | 非机储药、分割盘系统 | |
| 3.2 | 药品收集包装系统，45º角收集，药袋随药品加入量进行自动调节塑封，避免因药量大而溢出 | |
| 3.3 | 药袋打印系统，固定的打印机确保在药袋上进行无偏离打印：   1. 可打印患者信息（病区、病床、姓名、姓别、患者ID号）、药品信息（品名、规格剂量、厂家）、服药信息（服药时间、服用数量、服药说明）、医院名称、图标、一维或二维条形码，二维条形码可储存以上所有信息。   B、具备图文混排功能 | |
| 3.4 | 药袋传送系统 | |
| **4** | **用药安全性方面设计:** | |
| 4.1 | 加药双核对功能:   1. 药盒上配有药品的实物照片、品名、规格，并贴有条形码便于人工核对。   B、智能药盒加药具备自动核对功能 ，具备中文语音告知核对品种、核对结果 | |
| 4.2 | 智能药盒落位具备自动核对纠错功能 | |
| **\***4.3 | 药包自动核对纠错功能，能在有差错的药包上打印标记并自行重包 | |
| 4.4 | 药盒具备自锁功能；任何品牌摆药机的药盒放入机内落位时，都无法避免药盒齿轮与落位电机齿轮相咬合转动，从而产生误发药造成发药差错；汤山摆药机的自锁功能完全避免此种差错。 | |
| **\***4.5 | 储药门加密功能 | |
| **\***4.6 | 中文语音提示操作方法、预警等，避免误操作 | |
| 4.7 | 落药通道可清理，避免药品交叉污染：   1. 摆药机药盒垂直安装框可以实现３６°的广角开放，实现了对药盒安装框内部方便的保养和维护；防止因垂直落药通道因药粉积攒而发霉污染药品 2. 底卸式落药漏斗都可以非常简单地卸下进行水洗清洁 | |
| **5** | **摆药效率方面设计:** | |
| **\***5.1 | A、摆药机的储药部位采用**桶式旋转形结构**，具备加药不停机功能，提高药房配药效率；  B、药盒是围绕中心转轴布置，结构稳定，无需象抽屉式结构安装防倾倒  装置  C、当药盒缺药或低于最低使用限量时，药盒会自动转至门前，打开提示灯发光提示并液晶触摸屏提示和中文语音提示操作人员添加药品，无需人员干预 | |
| 5.2 | 支持多个非机储药托盘（备用药槽）交替使用；  A、摆药机自带二套非机储药托盘，外置托盘接收人工添加的非机储药品后，自动将药品发放至内置托盘，完成时间3秒/次。使摆药机具备同时处理二个病区的非机储药品  B、支持选配多个储药托盘交替使用 | |
| 5.3 | 非机储药集中处理功能（包含半片药或摆药机内没有的药品）：  非机储药托盘具备63格处理单元，打开一次非机储药托盘最多处理63条不同医嘱的非机储药品，或一次包出一条医嘱63餐的药包。足够满足一个病区的非机储药品的处理量 | |
| 5.4 | 非机储药加药信息提示功能：  A、在智能彩色液晶触摸屏提前集中显示功能，一次可显示十条非机储药加药信息  B、非机储药信息自动集中打印系统，可提前N个处方打印出不少于一个病区的非机储药品信息，使设备操作者在集中添加非机储药品时，可以添加完一张医嘱的药品划除一条信息，不容易出现添加差错； | |
| 5.5 | 子母药盒功能，使用量特别大的药品可用多个药盒装同一种药，保证摆药机工作效率；此功能也适用于门诊药房大瓶药的预分包；摆药机最多可用5个盒装同一种药品。 | |
| 5.6 | 分割盘功能，使摆药机具备同时处理二张处方药的能力 | |
| **\***5.7 | 机储药品自动切半片功能,，此功能可以将机储整片药品并自动分割成半片，根据医嘱自动发放分包半片药，另半片处优发状态，待另条医嘱需要时优先发放分包 | |
| **6** | **耗材** | |
| 6.1 | 耗材的组成：  A、摆药机用包药纸；B、碳带；C、热敏打印纸 | |
| 6.2 | 包药纸调节功能： | |
| 6.3 | 可根据药袋中药品的装载量提前设定五个档次药袋的使用长度；分别是： 60mm、70mm、76mm、80mm、90mm | |
| **\***6.4 | 包药纸自动调节功能，可根据药量自动调节包药纸使用量 | |
| 6.5 | 药品装载量超过药袋最大容量或药袋调定量时，可自动分成二袋包装 | |
| **7** | **摆药机升级功能：** | |
| **7**.1 | A、摆药机采用模块化设计，可在不增加摆药机高度前提下增加摆药机固定容量，避免因药盒布置位置过高行成落药时间差而造成发药差错。  **B、**整机采用模块化设计，储药部位、药品收集部位以及包装部位等均可整体插接、拆装、更换和升级 | |
| 7.2 | 所有型号摆药机可进行非固定容量升级；通过增加智能药盒，进行药盒分病区使用达到容量升级的目的，所增加的药盒只能插在智能药盒座上 | |
| 7.3 | 可提供软件升级服务 | |
| **8** | **摆药机操作系统** | |
| 8.1 | ≥8英寸智能彩色液晶触摸屏操作界面，可以彩图、动画、文字显示摆药机工作状态及各类预警 | |
| **\*** 8.2 | 操作、报警为中文语音告知系统，方便药师操作 | |
| 8.3 | 自带操作学习视频，方便操作人员随时学习、操作，提示摆药机维护操作要领 | |
| 9 | 附件包含 | 1、摆药机 管理软件  2、摆药机 服务软件  3、维修工具箱一套  4、测试用包药纸、碳带、DTA热敏打印纸 |
| 10 | 对应HIS系统要求 | 1、可以按照摆药机控制软件的要求填写信息接口表  2、与采购人HIS系统无缝对接，正常运行 |
| 11 | 药盒安装方式 | 侧插式  A、带有药盒自锁功能，防止药盒进入摆药机时误发药  B、药盒容量通过选择五种不同容量的药盒进行调整  C、药盒出药口可作小幅度调整 |
| 12 | 药盒调剂形式 | 根据采购人需要更换或增加药物品种时可订制药盒。 |

2）、服务要求

1、根据三甲评审标准要求，住院患者实施单剂量摆药，方便患者服用。

2、要求药品分包机运行稳定，差错率极低，分包速度快、准确，相关信息完整，能满足更多的药品剂型的分包要求。

3、设备出现故障时设备维修人员应在1小时内到现场处理，及时排除故障。

4、中标服务商派工程师定期对发药系统进行巡查、保养保证系统运行稳定。

# （三））、服务价格：

# xxx元/年。

# 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参数，不满足按评分标准扣分。

# 响应性文件编制及要求

1. **响应性文件的组成**
2. **资格证明文件要求部分（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资格证明应答，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。

1. **技术服务及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. 服务价格（报价表）。
2. 服务项目情况介绍、服务技术方案、应急处置、服务承诺等。

3、服务技术参数表、商务应答表等

1. **响应性文件的份数和装订**
2. 投标人应根据本磋商文件的要求，编制响应性文件共两份**（1、资格证明文件，2、技术服务及商务磋商响应性文件）**，一份正本，二份副本。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。
3. 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。
4. 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。
5. **响应性文件密封要求和无效**
6. **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. 本次竞争性磋商分资格证明和技术、商务磋商。投标人应按照资格证明和技术、商务分别递交响应性文件。
10. 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。
11. 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
12. 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。

# 投标文件格式

# （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）投标人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | 网址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 项目经理 | |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 | |  | |
| 注册资金 |  | | 中级职称人员 | |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 | |  | |
| 账号 |  | | 技工 | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

投标人名称：（单位盖章）

法定代表人或被授权代表（签字或加盖个人名章）：

投标日期: 年 月

**（三）服务技术参数表**

招标编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物（设备）名称 | 招标文件要求 | 投标产品规格型号及技术参数 | 投标响应（正偏离、负偏离、无偏离） | 偏离对货物性能的影响 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1. 供应商必须把招标项目的全部技术参数列入此表。

2．按照招标项目技术要求的顺序对应填写。

3．供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其投标或中标资格。

投标人名称：（单位盖章）

法定代表人或被授权代表（签字或加盖个人名章）：

投标日期: 年 月 日

**（四）商务应答表**

招标编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 包号 | 招标要求 | 投标应答 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。

投标人名称：（单位盖章）

法定代表人或被授权代表（签字或加盖个人名章）：

投标日期: 年 月 日

**（五）**、**首次报价表（格式）**

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务类型 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 小计（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（元）： 大写： | | | | | | |

法定代表人签名（或盖个人名章）或其委托代理人签名：

供应商名称（公章）：

联系电话：

响应日期：

**注：首次报价文件应单独密封。**

**（六）、第** **次报价表（格式）**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务类型 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 小计（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（元）： 大写： | | | | | | |

法定代表人签名（或盖个人名章）或其委托代理人签名：

供应商名称：

联系电话：

响应日期：

**注：此表不需装入响应文件中，请自备2-3份空白页签字、密封后递交。**

（

## (七)项目服务情况介绍（含售后服务）

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

## （八）项目实施方案

项目名称：岳池县人民医院药学提升服务采购项目

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 实施方案主要内容 | |
| 工作安排与计划 |  |
| 服务承诺 |  |
| 应急预案 |  |
| 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

**第四章 评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **分值** | **评分标准** |
| 1 | 报价30% | 30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)\*30 |
| 2 | 服务技术参数及配置10% | 30分 | 技术指标和配置与招标项目要求的响应程度，实行扣分制，完全满足招标文件要求的得30分。带**\***号技术参数为产品重要参数，有负偏离的一项扣3分；未带**\***号技术参数有负偏离的一项扣1分，扣完为止。 |
| 3 | 项目具体实施方案20% | 20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。包括项目服务实施具体方案、项目联系方式、项目响应时间、售后服务等内容。方案全面合理、操作性及针对性强、完全满足采购需求的得20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15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10分。未提供的不得分。 |
| 4 | 业绩10% | 10分 | 1. 投标人或产品生产厂家有同类业绩，提供一个得2分，最多得10分（须提供合同或中标通知书复印件）。 |
| 5 | 应急预案8% | 8分 | 投标人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8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4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。 |
| 6 | 响应文件规范性2% | 2分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得2分；有一项细微偏差扣1分，直至该项分值扣完为止。 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |