**浙江华通医药股份有限公司**

**防疫物资等卫生耗材**

**招**

**标**

**文**

**件**

**浙江华通医药股份有限公司**

**二零二零年八月**

**第一部分 招标说明**

**一、项目名称：**防疫物资等卫生耗材采购项目

**二、招标文件领取时间及地点：**2020年8月28日至 2020年9月 6 日（上午：8:00 至11:30；下午：13:00 至5:00，节假日除外）

三**、投标文件递交：**投标文件递交截止时间为2020年9月 8日12点整

四**、开标时间及地点：**2020年9月8日，开标地点为浙江华通医药股份有限公司官网上通告。

**五、标书解释：**标书的解释权为浙江华通医药股份有限公司。

**六、招标机构：**浙江华通医药股份有限公司。

地址：绍兴市柯桥轻纺城大道1605号3楼浙江华通医药采购部

联系人：陈先生   联系电话：0575-85565902    手机:13567200832

联系人：孙先生   联系电话：0575-85565946    手机:18857514017

**第二部分 招标项目范围及要求**

1. **招标项目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 标段 | 耗材名称 | 需求量 |
| 标段一 | 隔离衣（连体） | 32000套 |
| 标段二 | 医用手套 | 445000付 |
| 标段三 | 隔离面罩 | 20000付 |
| 标段四 | 测温仪(额温枪） | 1600台 |

**二、投标供应商的资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉且近二年来无不良销售记录，具有健全的财务制度，未被列入卫生系统及检察院黑名单；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

2、在中华人民共和国境内注册的独立法人且注册资金在人民币50万元（含50万元）以上。

3、具有医疗器械生产或经营资质。

**三、服务要求**

1、投标人所提供的耗材必须符合国家有关的质量标准及相应的行业标准，且系国家有关部门批准许可生产或许可销售的合格产品。

2、投标人在接到报货通知单后七个工作日内发货，一个月内满足需求量，如未能满足需求量，供货商承担相应赔偿。

3、由于耗材质量问题所造成的事故，而产生的所有费用由耗材供货方承担。

4、中标单位因故取消供货资格时，由招标方从应标单位中择优替补。

5、在合同期间，由于原中标产品代理权限的转移；或者供应商更改法人单位名称，无法开具原合同台头发票，合同自动终止。招标人有权选择其它合格单位作为供应商。

**四：注意事项**

1、投标报价必须严格按招标文件附表规定格式填写。。

2、所有需密封的资料以“正本”为准。

3、中标之后，中标人的所有中标产品（包括能提供的各种规格）资料送质管科备案，双方以此作为供货、验收入库依据。

4、中标单位供货期间，如有提供假冒伪劣产品等违约行为，采购单位有权取消合同，追究其责任，中标单位承担所有产生的相关费用及相关法律责任。

5、在投标截止时间前规定时间内，招标人有权修改招标文件，相应部分以最后的补充和修改为准。

**五、投标文件**

1. **投标文件的语言及计量单位**

1.1投标人应仔细阅读招标文件中的所有内容，按照招标文件要求，详细编制投标文件，并保证投标文件的正确性和真实性。

1.2 投标文件以及投标方与招标方就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文书写（技术术语除外）。

1.3 投标计量单位，除招标文件中有特殊要求外，应采用中华人民共和国法定计量单位，货币单位：人民币元。

**2. 投标文件的组成**

2.1投标文件由“商务文件资料”和“技术文件资料”二部分文件组成。

2.2“商务文件资料”即投标产品清单价格表（正本用原件，根据需要提供电子文档），表式见附件二

2.3“技术文件资料”至少应包括以下内容（正本用原件）：

**经销商：**

（1）、经营单位的《企业法人营业执照》副本复印件（加盖单位公章）；

（2）、经营单位的《医疗器械经营企业许可证》副本复印件（加盖单位公章）；

（3）、**经营单位法定代表人签字的《销售人员授权委托书》及销售人员的身份证复印件，授权委托书应明确授权范围、授权期限（加盖单位公章）；**

（4）、厂家授权的《经营授权委托书》，并明确授权范围、授权期限（加盖单位公章）；

（5）、《医疗器械产品注册证》（加盖单位公章）；

（6）、生产企业《企业法人营业执照》和《医疗器械生产企业许可证》副本复印件（加盖单位公章）；

**厂家直销：**

（1）、生产企业《企业法人营业执照》副本复印件（加盖单位公章）；

（2）、生产企业《医疗器械生产企业许可证》副本复印件（加盖单位公章）；

（3）、法定代表人签字的《销售人员授权委托书》及销售人员的身份证复印件，授权委托书应明确授权范围、授权期限（加盖单位公章）；

（4）、《医疗器械产品注册证》（加盖单位公章）；

**3.投标报价**

3.1投标报价只允许有一个报价，有选择的报价将不予接受（除指定外）。

**4.投标文件的份数和规定**

4.1投标文件的正本需打印或用不褪色的墨水填写，不允许行间插字，并注明“正本”字样，投标文件正本除本招标须知中规定的可提供复印件外均须提供原件。副本为正本的复印件。

4.2投标文件应按统一格式填写，装订成册。

4.3投标文件一式三份，其中正本一份，副本二份。  
4.4投标文件须由投标人在规定位置盖章并由法定代表人或其授权代表签署，投标人应写全称。   
4.5投标文件不得涂改，若有修改错漏处，须加盖单位公章或者法定代表人或其授权代表签字或盖章。  
4.6投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由投标人负责。  
4.7投标人应认真阅读招标文件中所有的内容。如果投标人编制的投标文件实质上不响应招标文件的要求，其投标文件将被招标人拒绝。

**5．投标文件的补充和修改**

投标截止时间前，投标人可以书面形式向招标人提出对投标文件进行补充和修改，相应部分以最后的补充和修改为准。该书面材料应密封，并明确注明“修改（或补充）技术文件资料或商务文件资料、项目名称、投标人名称”字样，同时封口处由法定代表人或其授权代表签字或盖章。

**6．无效投标的情形**

投标文件有下列情形之一的作无效投标处理：

7.1不具备招标文件中规定供应商投标资格要求的；

7.2授权代表无《法定代表人授权委托书》或未能出具身份证明的；

7.3《法定代表人授权委托书》或《法定代表人身份证明书》填写不全、错误、未加盖公章(《法定代表人授权委托书》要求公章和签字或盖章缺一不可）

7.4授权代表非投标单位正式职工的（以社保证明为准，如授权代表为离退休返聘人员的，需提供退休证明及单位聘用证明），法定代表人参加开标会及个体工商户除外；

7.5参加开标会的提供的身份证明与营业执照不一致的；

7.6投标文件中的投标函未加盖投标人的企业公章或填写不全的；

7.7报价一经涂改，未在涂改处加盖投标单位公章或者未经法定代表人或其授权代表签字或盖章的；

7.8因未按规定的格式填写，内容不全或主要实质性内容字迹模糊辨认不清,经评标委员会认定为无法评审的；

7.9出现同一标的物或本次招标产品(服务)内的主要产品(重要组成部分)出现技术、商务描述不一致或前后描述不一致，经评标委员会认定后为无法评审的；

7.10投标文件有招标方不能接受的条件；

7.11评审时如发现供应商的报价明显高于其市场报价或低于成本价，且无法提供相关证明材料和合理书面说明的；

7.12评标委员会认定有重大偏差或实质性不响应招标文件要求的；

7.13其他违反法律、法规的情形。

**第三部分 开标、评标及定标**

**1、评分方法：**

本次评标采用综合评分法，即在最大限度满足招标文件实质性要求前提下，由评标委员会对各投标人报价、投标产品技术参数与功能配置、品牌、市场占有率、售后服务承诺等方面进行综合评审。经各评委独立打分，按总得分从高到低顺序推荐确定中标候选人。

**2.评分标准：**共100分，其中技术分60分，商务分40分。评分依下述所列为评标打分依据，分值如下（本次评标评委由5人及以上单数组成，计算技术分时，按其算术平均值保留小数2位）。

**2.1.技术分（60分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **评审细则** |
| 1 | 所投产品技术指标的符合性（10分） | 供货产品三证资料必须完整，产品结构主要组成等应符合招标文件要求，招标文件内标有★的为必要参数，投标方对任何一项标有★的指标必须满足，如未响应或不满足，将按无效标处理；▲指标有不符合每一项扣2分，其他指标每偏离一项，将被扣1分，扣完为止。 |
| 2 | 公司规模及组织管理机构情况（5分） | 针对医院项目建立组织管理机构，要求架构清晰、人员配备合理，项目负责人、主要管理服务人员配备，资历、类似项目业绩、到位率承诺等。优秀5-4分，良好3-2分，一般1分 |
| 3 | 市场占有率情况（25分） | 根据投标人所提供的产品品牌及同类产品、同类销售金额在医院成功销售案列数打分，三级医院3分/份，二级医院2分/份，其他医院1分/份，以浙江省内产品销售合同复印件或发票复印件为准。(原件备查) |
| 4 | 耗材样品试用情况（5分） | 优秀5-4分，良好3-2分，一般1分 |
| 5 | 售后服务（10分） | 1）提供浙江省药械采购平台配送权，得5分；  2）配送时间24小时送达得5分，48小时送达得3分。48小时以上得1分. |
| 6 | 个性化优惠（5分） | 有利于医院实际工作的开展的优惠内容；优秀5-4分，良好3-2分，一般1分 |

**2.2商务分40分**

2.2.1评标基准价：即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。

2.2.2其他投标人的价格分统一按照下列公式计算(保留小数2位)：

投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×价格权值×100

即：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×40

**附件一**

**法定代表人授权书**

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司）的法定代表人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名、职务)代表本公司授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名、职务）为本公司的全权代理人，就项目\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的投标以及签约、履约，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

授权人签字、盖章：

投标单位盖章：

被授权人姓名（盖章或签字）：

被授权人通讯地址：

被授权人联系电话：

附件二

**投标产品清单报价格式表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标单位 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 邮箱 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标段 | 产品名称 | 规格型号 | 产地 | 包装 | 单位 | 单价（含税含运费） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：表格中的招标产品名称和单位必须与招标标段的相应栏目一致。公司联系人、联系电话以及电子信箱请务必填写仔细。投标产品名称请按注册证上注册的名称填写。包装规格请注明产品各种包装单位（包括最小包装单位、最大包装单位等），如：10只/盒，12盒/箱。备注是指投标商应标时提供的特殊优惠承诺或其他需另行说明的事宜。发票开具增值税专用发票（13%）。请务必按本Excel表格格式填写，切勿自行增减栏目或合并栏目。

投标单位（盖章）：

投标人（签名）：

投标日期：