

濉溪县医院 2020 年护士节福利采购项目

# 招标文件

项目编号：SXXY-C2020014

安徽省濉溪县医院

2020 年 6 月 29 日

# 目 录

采购公告.....	2
投标人须知.....	3
采购需求.....	6
投标文件（样式）.....	7

## 濉溪县医院 2020 年护士节福利采购公告

福建卓知项目投资顾问有限公司受濉溪县医院的委托对濉溪县医院 2020 年护士节福利采购项目进行招标,欢迎具有相关资质的单位前来投标,凡有意参与投标的单位请于 2020 年 7 月 3 日下午 17:00 之前从县医院官方网站下载领取招标文件。

投标人资格要求:

1、投标人应是在中国境内依法注册的独立法人企业,投标人没有处于被责令停业、财产被接管、冻结、破产状态,须符合《政府采购法》第二十二条规定的要求;

2、投标人必须在中华人民共和国境内注册,具有独立法人资格,能独立承担民事责任,并具有合同履行能力,具有采购货物必须的经营权限和许可范围;

3、投标人必须具有《食品生产许可证》或《食品流通许可证》或《食品经营许可证》【须提供相应资质证书复印件加盖公章】。

4、投标人自 2018 年 5 月 1 日至今类似的相关业绩【提供有效合同及发票复印件并加盖公章】

5、参选单位须为淮北市内大型(连锁)超市,具有大型(连锁)超市经营必备的相关资质;

6、本项目不接受联合体投标。

招标人:安徽省濉溪县医院 地 址:濉溪县溪河路 114 号 邮 编:235100 联系人:陈丽、陈帅 电话:0561-6091009(招标办) 0561-6091015(护理部)	招标代理机构:福建卓知项目投资顾问有限公司 地 址:淮北市帝景翰园 0 栋 20A 邮 编:235000 联系人:唐娟 电 话:0561-3399889、18656191222
--	--

安徽省濉溪县医院

2020 年 6 月 29 日

## 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：濉溪县医院 2020 年护士节福利采购
	项目编号：SXXY-C2020014
2	采购单位：安徽省濉溪县医院 联系电话：0561—6091009（招标办） 0561—6091015（护理部） 联系地址：安徽省濉溪县溪河路 114 号
3	交货地点：安徽省濉溪县医院指定地点
4	投标文件数：正本 1 份，副本 2 份
5	投标时间：2020 年 7 月 7 日 9:00 前投标文件送达安徽省濉溪县医院招标办，逾期不接受投标。
6	本项目为职工福利采购，招标代理服务费 0 元。
7	监督部门监督下公开竞价文件，确定中标候选人，最终结果通过濉溪县医院网站予以公示。

### 二、投标人须知

#### (一) 投标人资格要求

1、投标人应是在中国境内依法注册的**独立法人企业**，投标人没有处于被责令停业、财产被接管、冻结、破产状态，须符合《政府采购法》第二十二条规定的要求；

2、投标人必须在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格，能独立承担民事责任，并具有合同履行能力，具有采购货物必须的经营权限和许可范围；

3、投标人自 2018 年 5 月 1 日至今类似的相关业绩【提供有效合同及发票复印件并加盖公章】

4、参选单位须为淮北市内大型（连锁）超市，具有大型（连锁）超市经营必备的相关资质；

5、本项目不接受联合体投标。

#### (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）；

- (3) 投标人提供有效的企业法人营业执照副本（复印件盖章）；
- (4) 法定代表人授权书（原件）；
- (5) 授权代表身份证（复印件盖章）；
- (6) 参选单位须为淮北市内大型（连锁）超市，具有大型（连锁）超市经营必备的相关资质
- (7) 售后服务内容承诺、质量保证；
- (8) 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）；
- (9) 企业、产品介绍资料（企业情况、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 2 份，注明“正本”或“副本”字样。有效性正本>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) 评标方法

评标委员会按照“客观公正，实事求是”的原则，评价参加本次招标的投标供应商所提供的产品价格、性能、质量、服务及对招标文件的符合性及响应性进行评审。

1)、评标委员会首先对投标文件进行初审。投标文件应满足招标文件的实质性要求，无重大偏离、保留或采购人不能接收的附加条件。对内容不全，影响正常评标的投标文件由评标委员会评审后按无效标书处理。

2)、评标委员会按下表内容进行投标资格性、有效性评审。评审时，评标委员会将审查投标文件是否符合招标文件的初审指标要求。如果投标文件未通过投标有效性评审，投标无效。

3)、在初审阶段, 不满足下列条件的投标书将不得进入商务标评审:

评审内容		评审标准
资格性检查	营业执照	提供合法有效的“多证合一”证件
	生产经营状态	公司处于正常生产经营状态, 没有处于被责令停业、投标资格被取消、财产处于被接管、冻结或破产状态; (承诺书附后)
	无重大违法记录和不良信用记录声明函	符合招标文件要求(格式附后)
	法定代表人、授权代表资格	符合招标文件要求(格式附后)
	其他资格要求	符合招标公告及招标文件中的其他资格要求
符合性检查	投标人名称	与营业执照或有效“多证合一”证件一致
	投标文件签署	按招标文件要求盖章或签字
	投标文件格式	按规定格式填写, 关键字迹清晰、可以辨认
	投标报价	投标报价唯一; 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价, 有可能影响产品质量或者不能诚信履约的, 应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明, 必要时提供相关证明材料; 投标人不能证明其报价合理性的, 评标委员会应当将其作为无效投标处理。
	投标函	符合招标文件要求(格式附后)
	承诺函	符合招标文件要求(格式附后)

**注:**

- (1)、初审内容若有任何一项不满足, 将不能进入商务(报价)评审。
- (2)、无论何种原因, 即使投标供应商开标时携带了证书材料的原件, 但在投标文件中未提供与之内容完全一致的复印件或影印件的, 评标委员会可以视同其未提供。

4)、对投标文件进行详细审查。评标委员会只对通过符合性审查, 实质上响应招标文件要求的投标文件进行商务标审查。

**5) 商务评审: 投标报价按照 200 元/人为基数进行上浮优惠, 上浮优惠比例最高者为第一中标候选人, 次高者为第二中标候选人, 依次类推(采购**

金额参照此优惠比例执行)。

#### (五) 推荐中标备选人和确定中标人

1、中标候选人推荐：评标委员会从有效投标报价中，从高到低选取一名中标候选人。上浮优惠比例最高的投标人即为第一中标候选人。

2、中标候选人中商务标报价完全相同时，则采用随机摇号的方式确定中标候选人顺序。

3、招标人或其委托的招标代理机构对开标过程进行记录，并存档备查。

#### (六) 评标委员会与评标

评标活动由评标委员会负责。本次评标委员会由3人或3人以上单数组成。评标委员会的成员将全部从县医院护理人员中随机抽选确定，评标活动由评标委员会负责。

## 第二部分 采购需求

一、本项目采购需求：

1、采购金额（基数）：200元/每人；

2、种类：卫生用品

二、物品质量：保证为正品，所有商品均在质保期内且具有合格证，签订质量保证书；

三、服务要求：满足职工调换物品等适当要求。

投标文件（样式）

正本\副本

## 濉溪县医院 2020 年护士节福利采购

# 投 标 文 件

项目编号： SXXY-C2020014

投 标 人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

日 期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 目 录

投标承诺书

投标报价表

法定代表人授权委托书

营业执照

资质证件

售后及服务承诺

业绩材料

产品介绍

## 投标承诺书

致：安徽省濉溪县医院

根据你院招标公告，我单位正式授权\_\_\_\_\_代表我单位参加你院组织的濉溪县医院 2020 年护士节福利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间内送交投标文件；
- 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

项 目 名 称	濉溪县医院 2020 年护士节福利采购
项目编号	SXXY-C2020014
投标供应商全称	
最终投标报价 (人民币)	人民币小写(元):_____ (精确到小数点后两 人民币大写(元):_____ (精确到小数点后两 投标报价按照 200 元/人为基数进行上浮优惠， 即优惠后购物卡中实际金额为最终投标报价。
服务期限 (项目完工时间)	合同签字日后__3__日完工
备注	付款按 200 元/人标准支付，上浮优惠不计入合 同价，全部让利给职工。 最终按照合同约定的实际供货数量为准。

## 法定代表人授权委托书

本授权书宣告：\_\_\_\_\_（投标人名称）的\_\_\_\_\_（姓名）合法地代表我单位，授权\_\_\_\_\_（投标人或其下属单位名称）的\_\_\_\_\_（姓名）为我单位代理人，该代理人有权在工程施工投标活动中，以我单位的名义与招标人协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

投标人(盖章)： \_\_\_\_\_

投标人地址： \_\_\_\_\_

法定代表人(职务、姓名)(签字或盖章)： \_\_\_\_\_

被授权的代理人(职务、姓名)(签字或盖章)： \_\_\_\_\_

被授权的代理人身份证号码： \_\_\_\_\_

(后附：法定代表人和委托代理人身份证复印件)

法定代表人身份证扫描件（正反面）
被授权代理人身份证扫描件（正反面）

日期： 年 月 日

(以下授权书及承诺书须有承诺人签字并加盖公章，格式自拟)

营业执照

资质证书

售后、质保服务承诺

业绩材料

公司、产品介绍

其他资料（格式自拟）

### 第三部分 招标人、招标代理机构对本文件的意见

招标代理公司：福建卓知项目投资顾问有限公司

经办人：郭劲松、唐娟

联系电话：0561-3399889、18656191222

招标代理机构：（章）

2020年6月29日

我单位本次招标的工程招标文件的全部内容及其附件予以确认并对其负责，并承担全部责任。

招标人：安徽省濉溪县医院

经办人：陈丽、陈帅

电话：0561-6091009（招标办）0561-6091015（护理部）

招标人（章）

2020年6月29日