**深圳市宝安区石岩人民医院2023年第13期
 75%乙醇消毒液、95%医用酒精、灭菌包装无纺布采购公告**

**采购编号:SYYYZBCG2023-13**

 根据国家､省市等有关文件要求,依照公开､公平､公正的原则，深圳市宝安区石岩人民医院拟对以下项目进行公开采购。公告如下：

1. **采购项目的名称及技术参数**：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **是否进口** | **已购****设备** | **单位** | **使用科室** | **备注** |
| 1 |  75%乙醇消毒液 | 否 | / | 瓶 | 全院 |  具体要求，详见附件 |
| 2 | 95%医用酒精 | 否 | / | 瓶 | 全院 |
| 3 | 灭菌包装无纺布 | 否 | / | 盒 | 供应室 |

**二､报名时间和地点:**即日起至2023年8月24日16:00前,将1.投标书(正本1份)交深圳市宝安区石岩人民医院综合楼510室招标办预审;2.现场报名后电子版文件发送至电子邮箱,(电子版文件包括:①投标书正本(胶装成册)纸质扫描件(PDF格式)②封面､报价单(价格不填)为word格式｡)投标书不用密封,逾期送达或资料缺项者恕不接受｡

**三､投标书要求:**具体请下载以下“详细文件”,严格按《投标书模板》准备相应资料｡

**四､谈判时间和地点:**待定并请关注深圳市宝安区石岩人民医院官网-通知公告-招标公告（http://www.bawjxt.net/syrmyy/tzgg/zbgg/index.html）通知｡参加谈判时,供应商须提供密封报价单和样品演示｡报价单须注明品名､品牌､规格､单位､报价等详细项目｡

**五､联系电话:** 0755-81219500转6541(梁老师)｡

深圳市宝安区石岩人民医院

2023年8月14日

**采购说明**

**一、投标书必须提供以下内容：**

1、投标单位《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一。

2、生产厂家《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一。

3、投标单位《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。

4、生产厂家《医疗器械生产许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》、《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。

5、所投产品按医用耗材的不同类别，提供有效的中华人民共和国食品药品监督管理局颁发的《医疗器械注册证书》或所在地省级主管机构颁发的《医疗器械产品备案证》或《医疗器械产品注册登记表》；提供《产品质量检验合格证》或和产品《消毒合格证》；

6、法定代表人证明书(附身份证扫描件)

7、法人代表授权业务人员委托书原件（附法定代表人、被授权委托人身份证复印件）

8、必须提供产品彩页原件或产品说明书原件外，证明具有所要求的参数。评标时必须带产品样品。

9、供应商质量及货源保证书原件。

10、符合要求的2家三级甲等综合医院（至少1家为广东省内三甲医院）在用该产品1年内的相关有效合同或发票等证明文件（发票需在国家税务总局全国增值税发票查验平台验证打印），并提供该院使用科室负责人固定电话。

11、采购方要求的其它材料或谈判方补充的其它材料。

以上材料复印件**须盖企业红章，**法人代表授权书须有法人代表签名。若以上材料未能全面提供以至影响评标结果，投标人自负全责。

**二、评审方法**

1、采购方式：竞争性谈判。评标方法：最低价法，最终报价不可高于深圳市宝安区石岩人民医院底价。

2、投标产品必须满足以下二者之一条件：（1）全国综合三级甲等综合医院1家，广东省综合三级甲等综合医院1家在用产品；（2）广东省综合三级甲等综合医院2家在用产品。（试用产品不可）,提供该产品1年内的相关有效合同或发票等证明文件（盖公章）以及科室负责人固定电话。

3、谈判小组将首先审查投标人的谈判响应文件以确定符合招标要求的供应商名单。如发现不符合资格要求的，其投标将被拒绝。

4、产品质量符合深圳市宝安区石岩人民医院使用要求的情况下，最低价为第一预中标品种，次低价为第二预中标品种（当第一预中品种未能通过临床使用科室试用或在使用中产品出现质量问题又未解决时，第二预中标品种自动转为中标品种）。

**三、投标人须知：**

1、仅接受国内生产企业或其一级代理商、进口产品国内总代理或一级代理商直接参加公开采购。若投标产品为进口产品须提供国内总代或授权代理商证明材料。

2、投标人在开标现场提交加盖投标公司公章密封的人民币报价表，报价表标明的单价应为包括所有税费在内的供货价，即投标人对采购人的实际供应价。每种产品只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。

3、第一预中标公司产品在临床试用一个月（30天）经使用科室确认无产品质量问题后，采购方与之签订供货合同。无论试用或合同执行期间出现产品质量或服务方面问题，经证实后将取消其中标资格，由第二预中标品种递补，或经采购部门申请本项目重新开展采购活动。

4、投标人必须接受：需方的采购谈判方法；需方不向落标方解释落标原因；不退还投标文件。

5、投标人提供的证明文件材料必须是真实的，凡发票需在国家税务总局全国增值税发票查验平台验证打印。若经核实有虚假证明文件则作废标处理，深圳市宝安区石岩人民医院将拒付该中标产品所使用费用款项，并将投标人列入黑名单，2年内禁止其参加深圳市宝安区石岩人民医院招标采购活动。

6､投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单（“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）“信用服务”栏的“重大税收违法案件当事人名单”、“失信被执行人”，“中国政府采购”（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”为投标人信用信息查询渠道）。

7、投标方须承诺本次投标项目报价低于深圳市宝安区石岩人民医院历史采购价，且为在广东省内三甲医院同期的最低价。若有违以上承诺，医院将对其进行以下处罚:①终止合同；②对已使用（已用在病人身上）的该项产品拒付相关费用。③如因价格过高原因而导致医院受到相关经济和行政处罚，深圳市宝安区石岩人民医院将追究投标方相应责任。

8､投标费用:不论投标的结果如何,投标人必须自行承担与参加投标有关的所有费用｡

9、投标人应提供5份投标书(1正4副)，每份投标书须清楚地标明“正本”或“副本”字样，正本与副本必须一致；若正本与副本不一致，以正本为准。投标书正本的每一页均应加盖公司印章其授权代表用姓名签字。

10､本项目不得转包､拆包,不接受联合体投标人｡

**四､中标通知**

(一)谈判结束后,院方将于三日内在深圳市宝安区石岩人民医院官网上发布中标公告,公告期满,如无谈判响应方质疑,由深圳市宝安区石岩人民医院招标办签发《中标/成交结果通知书》｡

(二)结果通知书发出后,若中标谈判响应方放弃中标,应当承担相应的法律责任｡结果通知书对采购人和中标谈判响应方具有同等法律效力｡

(三)中标公告期满后,中标公司将来深圳市宝安区石岩人民医院采购部门签订合同｡

**附件 ：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **参数要求** | **规格** |
| 1 |  75%乙醇消毒液 | 无色澄清透明液体，有乙醇气味；主要成分为乙醇，有效乙醇含量为75%±5%；可杀灭金黄色葡萄球菌，大肠杆菌，铜绿假单胞菌和白色念珠菌等；适用于完整皮肤和硬质物体表面的消毒；pH值6.0-9.0，铅含量＜10mg/L,汞含量＜1mg/L,砷含量＜2mg/L。 | 500ml/瓶 |
| 60ml/瓶 |
| 2 | 95%医用酒精 | 无色澄清透明液体，有乙醇气味；主要成分为乙醇，有效乙醇含量为90%-95%；可杀灭金黄色葡萄球菌，大肠杆菌，铜绿假单胞菌和白色念珠菌等；适用于医用和生活之用。 | 500ml/瓶 |
| 3 | 灭菌包装无纺布 | 1.提供原材料来源文件，材料来源可追溯、质量可控制，100%聚丙烯原料。2.SMMMS结构，与以下各种提供检验报告相对应。3.有微生物屏障保证，每一种克重无纺布能提供有相关实验室资质的第三方公司或部门做的检验报告，检验“灭菌因子穿透性能鉴定、湿性条件下微生物屏障性能、干性条件下微生物屏障性能、无菌性保持、外观、干态落絮”等项目，确保结果符合相关国家要求。4.物理化学特性有保障，每一种克重无纺布能提供有相关实验室资质的第三方公司或部门做的检验报告，检验“脱色、PH值、氯化物含量、硫酸盐含量、平均质量、荧光亮度、表面抗阻、内在撕裂度、耐破度、湿态耐破度、断裂拉长率、疏盐水性、悬垂系数、抗张强度、湿态抗张强度”等项目，确保结果符合相关国家要求。5.在生物相容性和毒理特性上有保障，能提供有相关实验室资质的第三方公司或部门做的检验报告，用多种液体浸提检验“皮肤刺激试验、皮肤致敏试验、细胞毒性试验”等项目，确保结果符合相关国家要求。6.与灭菌过程的适用性有保障，能提供有相关实验室资质的第三方公司或部门做的“灭菌因子穿透性能鉴定、无菌有效期鉴定试验、透气性材料卫生屏障试验”等项目报告，确保无纺布能适用于“压力蒸汽灭菌”“环氧乙烷灭菌”“过氧化氢低温等离子灭菌”“低温蒸汽甲醛灭菌”4种灭菌方式。7.生产车间环境卫生有保障，能提供有相关实验室资质公司或部门出具的十万级标准的洁净车间检验或认证资料。8.生产厂家批次检测无纺布性能的仪器设备有保障，能提供有相关实验室资质的第三方公司或部门做的检测仪器计量校测和校准证书（每年），包括但不限于“透气性测试仪、静水压测试仪、测力仪、天平”等的计量检测和校准。9.每批次生产能提供产品批次检验报告，产品可追溯。10.产品生产存储有效性有保障，能每批次生产在无纺布上有生产批号的可优先，但不做为必选条件。11.需满足至少三种颜色以上可供选择，颜色包括但不限于蓝色，紫色，绿色，粉色，可用于区分不同类型的包，各克重及颜色均有常规备货以保障供货及时。 | 45-50克，40cm\*40cm |
| 45-50克，60cm\*60cm |
| 60克，75cm\*75cm |
| 60克，100cm\*100cm |
| 60克，120cm\*120cm |
| 60克，140cm\*140cm |

**深圳市宝安区石岩人民医院2023年第13期采购**

**投标文件**

**正本**

**采购编号：SYYYZBCG2023-13**

项目序号：

项目名称：

投标单位：

制造厂商：

联系人:

联系电话： （手机） （办公）

地址：

日期：2023年 月 日

备注:一､将1.投标书(正本1份)交至深圳市宝安区石岩人民医院综合楼510室招标办预审;2.现场报名后电子版文件发送至电子邮箱,(电子版文件包括:①投标书正本(胶装成册)纸质扫描件(PDF格式)②封面､报价单(价格不填)为word格式｡)投标书不用密封,逾期送达或资料缺项者恕不接受｡二､谈判现场,提交副本4份(纸质胶装封面)｡三､节约纸张,请双面打印使用

投标书目录（请附上投标书内容目录）

1、技术规格偏离表

2、投标单位三证或三证合一

3、生产厂家三证或三证合一

4、投标单位《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》

5、生产厂家《医疗器械生产许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》

6、生产厂家《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）

7、法定代表人证明书(附身份证扫描件)

8、法人代表授权业务人员委托书原件（附法定代表人、被授权委托人身份证复印件）

9、制造商或代理商对本项目唯一有效授权证明书(有效期大于三个月)

10、产品医疗器械注册证、登记表/制造表及附页、医疗器械产品备案证(扫描件）（有效期大于三个月)

11、近年国家食品药品监督管理局指定的医疗器械检测中心对产品抽查检测报告书复印件（产品要求检测的须提供）、《产品质量检验合格证》、《消毒合格证》。

12、必须提供产品彩页原件或产品说明书原件，能证明具有所要求的参数。

13、供应商提供质量及货源保证书原件

14、符合要求的综合三甲医院在用1年内的相关有效合同或发票等证明文件（至少2家医院），并提供该院使用科室负责人固定电话

15、三甲医院在用产品承诺书

16、售后服务计划

17、投标人诚信承诺函
18、提供通过“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等2个官网的信用信息查询记录网络截图件

19、谈判响应书

20､其他:投标资格证明文件,投标服务符合“招标文件”规定的证明文件,及投标人认为必要提供的其他内容｡

21、报价单

以上材料复印件须盖企业红章，法人代表授权书须有法人代表签名。若以上材料未能全面提供以至影响评标结果，投标人自负全责。

备注：1、纸质投标文件请按以上《目录》顺序装订成册，必须标注页码，双面打印。

2、投标人联系方式为异地号码的，请在号码前面加“0”。

 3、投标书正本的每一页均应加盖公司印章其授权代表用姓名签字，法人代表授权书须有法人代表签名。

**1、技术规格/要求偏离表**

**货物：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标规格/要求** | **投标实际参数**(投标人应按投标货物实际数据如实填写，不能照抄招标要求 | **是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离）** | **偏离简述** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

此表可延长

 投标人授权代表签字：

 （公章）

 日期：

 职务：

**2、投标单位三证或三证合一**

**3、生产厂家三证或三证合一**

**4、投标单位《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》**

**5、生产厂家《医疗器械生产许可证》或《消毒产品生产企业卫生许可证》**

**6、生产厂家《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）**

**7、法定代表人证明书(附身份证扫描件)**

单位名称:

地址:

姓名:性别:年龄:职务:

系的法定代表人｡为维护本项目,签署上述项目的投标文件､进行合同投标､签署合同和处理与之有关的一切事务｡

特此证明

供应商:

日期:年月日

附:法定代表人身份证扫描件

**8、法定代表人授权书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司的投标代表，代表我公司签署本项目的投标文件、参与项目投标、澄清投标文件和处理与该项目有关的一切事务。在此过程中所签署的一切文件及处理与该项目有关的一切事务，我均予以承认。

授权书有效期内被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托权。

投标人代表： 性别：

联系电话： 手机：

身份证号码： 职务：

投标人（投标单位）：

法定代表人：

授权委托日期： 年 月 日

**★必须提供投标人代表有效期内身份证的正反面扫描件（港澳台居民可提供往来通行证），非中国国籍管辖范围的，可提供公安部门认可的身份证明材料，否则将导致投标无效。**

备注：

1、若投标人代表为法定代表人则不需提供《法定代表人授权书》，但需在《法定代表人证明书》中提供法定代表人联系方式。

2、禁止不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜。

3、如法人代表出现转授权，则以最终参与评标现场会的被授权人为准。

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**9、制造商或代理商对本项目唯一有效授权证明书(有效期大于三个月)**

**10、产品医疗器械注册证、登记表/制造表及附页、医疗器械产品备案证(扫描件）（有效期大于三个月)**

**11、近年国家食品药品监督管理局指定的医疗器械检测中心对产品抽查检测报告书复印件（产品要求检测的须提供）、《产品质量检验合格证》、《消毒合格证》。**

**12、必须提供产品彩页原件或产品说明书原件，能证明具有所要求的参数**

**13、深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材产品质量及货源保证书**

（采购编号：**SYYYZBCG2023-13**）

致：深圳市宝安区石岩人民医院：

作为生产（产品名称） （可另设附表）的企业(企业名称) 的代理商(代理商名称) ，我公司**唯一授权** (供货单位名称) 用我公司代理的上述产品参与深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材采购。

根据深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材采购文件(采购编号：**SYYYZBCG2023-13**)的规定，我公司对上述产品唯一授权由上述企业参加本次采购，一旦采购入围并依法签订购销合同后，我公司保证：上述产品的生产标准达到产品执行标准；在集中采购期内，保证向该企业及时提供充足的货源。如有违反，依法承担违约责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为： 年 月 日至 年 月 日。

注： 1、授权期限不能少于半年。

2、本保证书中“代理商”指进口产品的国内总代理商或国内一级代理商。

生产企业名称：

代理商名称（盖章）：

经办人(签字)：

经办人联系电话：

日期： 年 月 日

（加盖供货单位公章）

**14、符合要求的综合三甲医院在用该产品1年内相关发票（至少2家医院、发票需在国家税务总局全国增值税发票查验平台验证打印）**

**15、综合三甲医院在用产品承诺书（按要求提供二家）**

深圳市宝安区石岩人民医院：

按照贵院招标文件要求规定，我单位本次投标产品 是综合三甲医院—— XX市XXXX医院 、XX市XXXX医院、XX市XXXX医院在用产品。在此承诺，该产品是上述X所医院正式在用产品，绝非试用产品，所提供的相关证明文件真实有效，如有虚假，列入贵院黑名单（3年内不得参加贵院任何项目招标采购）的处罚。

本承诺书于2023年   月   日签字生效，特此声明。

 法定代表人签字：

被授权人签字：

投标单位（盖公章）：

 2023年 月 日

**16、售后服务计划**

**17、投标人诚信承诺函**

致：深圳市宝安区石岩人民医院:

我公司承诺，在政府采购中无下列行为：

（一）被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；

（二）未按规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；

（三）隐瞒真实情况，提供虚假资料的；

（四）以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；

（五）与其他采购参加人串通投标的；

（六）在采购活动中应当回避而未回避的；

（七）恶意投诉的；

（八）向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；

（九）阻碍、抗拒主管部门监督检查的；

（十）履约检查不及格或评价为差的；

（十一）主管部门认为的其他情形。

 公司名称（**加盖单位公章）**：

 **年 月 日**

**18、2个指定网站的信用信息查询记录网络截图件**

1. **信用中国信用信息查询记录网络截图件**

**“信用中国”网（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）**

提示：必须显示信用记录情况

|  |
| --- |
| **截 图 件 黏 贴 处** |

查询截图时间： 年 月 日 时 分（北京时间）

**注：供应商必须按要求提供自己单位的信用信息查询记录网络截图件。**

**2.中国政府采购网信用信息查询记录网络截图件
中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询**

查询路径：首页—点击“政府采购严重违法失信行为记录名单”—输入企业名称 — 查找

|  |
| --- |
| **截 图 件 黏 贴 处** |

**19、谈判响应书**

 深圳市宝安区石岩人民医院：

(谈判响应方单位全称)授权（全名、职务）为全权代表，参加贵方组织的（项目名称）（编号为         ）综合性竞争性谈判活动并投标。为此：

1、我方已详细阅读了全部综合性竞争性谈判文件，愿意接受综合性竞争性谈判文件（招标文件）的各项要求，投标人必须放弃在此方面提出含糊意见或误解的一切权力。

2、我方提供综合性竞争性谈判文件要求的全部资料，并保证其真实性、合法性。

3、我方承诺本次投标项目报价低于贵院历史采购价，且为在广东省内三甲医院同期的最低价。若有违以上承诺，我方愿意接受贵院提出的以下处罚:(1)终止合同；(2)对已使用（已用在病人身上）产品该院拒付相关费用；（3）如因价格过高而导致医院受到相关经济和行政处罚，我方将承担相应责任。

4、若中标，我方将按投标文件规定履行合同责任和义务。

5、谈判响应书自开标日起有效期为60个工作日。

6、我方与本综合性竞争性谈判有关的一切正式来往通讯请寄：

   地址：                  邮编：

电话：                  传真：

谈判响应方名称：                    （公章）

 全权代表签字：

 投标日期：        年   月   日

注：不得擅自改变此谈判响应书内容。

**20､其他:投标资格证明文件,投标服务符合“招标文件”规定的证明文件,及投标人认为必要提供的其他内容｡**

**21、深圳市宝安区石岩人民医院2023年第13期采购报价单**

**采购编号：SYYYZBCG2023-13**

投标单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号** | **项目名称** | **投标产品名称** | **厂家** | **品牌** | **规格型号** | **单位** | **报价（元）** | **目前在用三甲客户名单** | **其它医院供货价格** |
| 1 |  75%乙醇消毒液 | 　　 | 　　 | 　　 |  | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
| 2 | 95%医用酒精 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 |
| 3 | 灭菌包装无纺布 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |  | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |

全权代表签字：

 2023年 月 日

备注：1、报价以人民币为结算单位。此表在不改变格式内容时，可自行制作。

   2、报名预审：须包含报价单（不用填报价）。

3、谈判现场：递交填好报价的报价单（此报价单必须盖章并单独用信封密封，不要与其他文件装订一起,内容须与预审时提交的产品目录一致，如不一致，以预审时提交的投标目录清单为准）。