**项目编号：RXZYYYFZFCG202204002**

**荣县中医医院**

**河西院区窗帘等采购项目**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购人：荣县中医医院**

2022-04-12

**目 录**

[第一部分 磋商邀请 1](#_Toc30888)

[第二部分 供应商须知 3](#_Toc27866)

[第三部分 资格要求证明材料 7](#_Toc11090)

[第四部分 采购项目技术、服务要求及其他商务要求 8](#_Toc27566)

[第五部分 评分标准 11](#_Toc4221)

[第六部分 响应文件格式 13](#_Toc9434)

[第七部分 合同主要条款 23](#_Toc534)

1. **磋商邀请**

荣县中医医院拟对“荣县中医医院河西院区窗帘等采购项目”进行非政府采购。本项目通过在荣县中医医院官网上发布公告的方式，邀请符合条件的供应商参与本项目的竞争性磋商。

**一、项目基本情况：**

（一）采购人：荣县中医医院

（二）采购项目名称：荣县中医医院河西院区窗帘等采购项目

（三）采购方式、评审办法：竞争性磋商、综合评分法

（四）采购预算价：291247.00元。

（五）采购项目具体内容详见本磋商文件第四部分。

**二、供应商参加磋商应当具备的资格条件**

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）本项目不接受联合体投标；

（七）法律、行政法规规定的其他条件和本项目规定的其他要求**。**

**三、磋商文件的获取**

（一）**获取文件的时间期限(即报名时间)**：2022年04月12日至2022年04月18日 14:00。**注：节假日除外。**

（二）**磋商文件获取方式：**自本项目公告发布之日起，供应商自行进入荣县中医医院门户网站，下载公告附件中的《报名登记表》，按相关要求填写信息，并将报名资料送至荣县中医医院后勤保障科（同时获取窗帘、隔帘等材质小样） 。

（三）本项目磋商文件无偿获取。

**四、磋商地点及时间**

**（一）磋商时间：**2022年04月18日**15:00**

**（二）磋商地点**：荣县中医医院二会议室。

请在规定的时间内将响应文件递交至指定地点，逾期送达的响应文件恕不接受。本项目不接受邮寄的响应文件。

**五、联系人及联系电话**

组织部门：采供办/后勤保障科

联系人：祝老师/张老师

联系方式：0813-6207752/6281611

监督部门：纪检监察室

联系方式：0813-6281606

1. **供应商须知**

**一、适用范围**

本磋商文件的最终解释权归荣县中医医院所有。

**二、供应商的条件**

（一） 符合“磋商邀请”第二条规定的条件；

（二） 按照磋商文件“磋商邀请”中第三条规定获取了磋商文件。

**三、磋商采购费用**

无论磋商采购的结果如何，供应商自行承担所有参加磋商活动有关的全部费用。

**四、响应文件**

**（一）响应文件的语言**

采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）；翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；如因未翻译而造成的废标，由供应商承担。

**（二）联合体**

本项目不接受联合体参与磋商。

**（三）响应文件提供的证明材料**

1.响应文件的组成：

1.1评审要素索引表；

1.2报价单；

1.3法定代表人授权委托书；

1.4承诺函；

1.5技术应答表及商务要求应答表；

1.6实施及服务方案；

1.7对应综合评分表具体要求提供能够提供的相关承诺或证明材料（如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

1.8其他有利于采购人或者供应商认为需要提供的文件和资料（如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

注：1、响应文件所需提供的全部证明材料内容均须有效；

2、以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章并加盖骑缝章。

**（四）响应文件编制、签署**

响应文件一式 3 份（其中正本 1 份、副本 2 份）,响应文件封面上标注“正本”、 “副本”字样，注明项目编号、项目名称和供应商名称。

供应商应在仔细阅读磋商方案内容的基础上编制针对本项目的响应文件。格式要求见第六部分内容，对于没有格式要求的响应文件由供应商自行编写。

若正本与副本内容出现差异时，则以正本为准；副本可用正本的复印件。

响应文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。 响应文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

响应文件正本必须使用不褪色、不变质的墨水书写或打印,并在规定签章处逐一签字和加盖公章，其响应单位加盖公章应为鲜章，签署、盖章和内容应完整、有效，**未按要求加盖公章、骑缝章视为无效响应。**

响应文件应统一使用 A4 幅面纸印制，逐页编目编码以方便评审小组查阅。

**（五）响应文件的密封和标注**

供应商应将其响应文件用密封袋密封，并在封口处加盖单位公章，若不满足以上要求，将有可能拒收其响应文件。

在密封袋封面上注明项目名称、供应商名称、及“响应文件”字样。

如果未按前款规定密封和标记，采购人对响应文件的误投或提前拆封不负责任。对由此造成提前开封的响应文件，采购人将予以拒绝，并退回供应商。

**（六）响应文件的递交**

1.供应商应在递交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点；

2.超过截止时间送达的或未按要求密封的响应文件将不予接收。

**（七）评审**

1.本项目评审方法为：综合评分法。综合评分法是指响应文件满足磋商文件全部资格、技术要求且评分最高的供应商为中选候选人的评审方法；

2.荣县中医医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有响应文件均不退回。

**（八）评定程序**

1. 接收响应文件

供应商签到、递交响应文件，并当众接受检查（响应文件的数量、封装、标注等是否规范），没有按照要求进行密封和标识的，采购人有权根据具体情况拒绝接收供应商的响应文件。采购人在监督人员监督的情况下，开封所有响应文件。

2.评审小组对响应文件进行初步资格审查，初审不合格的按照无效响应文件处理，初审具体内容如下：

2.1响应文件未按照响应文件编制要求编制；

2.2响应文件中的资料未加盖供应商单位的公章；

2.3响应文件中法定代表人、委托代理人未签字；

2.4报价若高于最高限价；

2.5本磋商文件第三部分要求提供的资格要求证明材料。

3.第二轮报价

通过初步审查的供应商，在规定的时间内进行第二轮报价，供应商在未提高响应文件中承诺的产品及其服务质量下，其最后报价不得高于对该项目之前的报价，否则，将视为无效响应，不允许进入综合评分环节；

4.针对通过初步审查的供应商，评审小组按照第五部分规定的评审办法综合进行打分，并计算综合得分，评审小组根据综合得分情况，由高到低进行排序，评分最高的供应商为中选候选人。综合得分相同的，按报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按服务方案得分高低顺序排列。得分、报价和服务方案得分均相同的，由采购人自行确定；

5.在采购过程中符合要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的，该项目应再进行第二次公告采购；

6.中选供应商凭**中选公告**在规定时间内到医院签订相应的合同；

7.供应商应当书面澄清、说明或者更正；

8.在评审过程中，供应商响应文件实质性符合磋商文件要求的前提下，评审小组对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，应当以书面形式要求供应商作出必要的书面澄清、说明或者更正，并给予供应商必要的反馈时间。

1. **资格要求证明材料**

**一、供应商参加磋商应当具备的资格条件**：

（一）**在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任能力：**

①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”复印件；

②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”复印件；

③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”复印件；

④供应商若为自然人：提供“身份证明材料”复印件。

**（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：**提供承诺函原件。

**（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：**提供供应商能力情况说明或同等效力的其他证明材料或声明函。

**（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：**提供承诺函或证明材料复印件。

**（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：**提供承诺函。

**（六）本项目不接受联合体投标；**

**（七）法律、行政法规规定的其他条件和本项目规定的其他要求：**提供承诺函。

1. **采购项目技术、服务要求及其他商务要求**
2. **项目清单及技术参数要求**

**1.1项目清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 单位 | 数量 |
| 1 | 医用隔帘 | 米 | 2611 |
| 2 | 窗帘 | 米 | 965 |
| 3 | 卷帘 | 平方米 | 46 |
| 4 | 草帘 | 平方米 | 16 |
| 5 | 大小会议室窗帘 | 米 | 43 |
| 6 | 窗帘制作辅料 | 项 | 1 |
| 7 | 普通区域帘轨 | 米 | 1020 |
| 8 | 高窗区轨道 | 米 | 55 |

**1.2项目技术参数要求**

1、产品（帘类和轨道）选用环保材料；

2、产品（帘类）须防紫外线遮光层，遮光率能达到90%（3级遮光）以上；

3、帘类牢固性强，高密度、高克重（产品都能达到800克/米）；

4、（帘类）做工工艺标准：立边3公分，脚边8公分，完美褶皱24公分，解决窗帘的垂顺挺括，完美平直。保证窗帘品质要求，达到窗帘行业的工艺新高度；

5、（帘类）固色标准，通过垂技术处理解决窗帘的固色问题，色牢度达到行业最高标准；

6、（帘类）缩水标准：低于国家10%-14%的缩水标准，通过垂技术处理我们把缩水率降到了行业最低2%以内；

7、（帘类）环保无异味、通过紫外线杀菌，产品须达到行业最高环保标准；

8、铝合金轨道：抗静电，防老化，不吸灰，易清洁，抗酸抗碱防盐腐，能耐各种腐蚀性介质及有机质，并且具有良好的耐磨性不变形；采用优质铝合金为基材，轨道壁厚范围1.3±0.1mm，安装码厚度范围1.2±0.1mm，抗拉强度Rm≥260MPa，规定非比例延伸强度Rp0.2≥290MPa，断后伸长率A50≥14.5%，烟雾测试经过≥24小时，pH值在7.0盐溶液，表面无锈点。产品符合《GB/T 5237.1-2017铝合金建筑型材 第1部分：基材，GB/T 10125-2012 人造气氛腐蚀实验 盐雾实验 企业技术条件》。

**二、商务要求**

**1.合同签订：**中标供应商应在中选公告发出之日起7日内与采购人签订采购合同；

**2.交货地点：**荣县中医医院河西院区；

**3.质量要求：**

（1）成交供应商须提供全新的货物（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹，且权属清楚，不得侵害他人的知识产权。

（2）货物必须符合或优于国家（行业）标准，以及本项目竞争性磋商文件的质量要求和技术指标与出厂标准。

（3）产品均应有产品质量检验合格标志。

（4）货物制造质量出现问题，成交供应商在验收前应负责三包（包修、包换、包退），费用由成交供应商负担，采购人有权到成交供应商生产场地检查货物质量和生产进度。

（5）货到现场后由于采购人保管不当造成的质量问题，成交供应商亦应负责修理，但费用由采购人负担。

**★（6）材质以采购人提供的小样为准（报名时现场获取材质小样）。**

**4.付款方式：**

（1）合同签订生效后10日内支付合同金额的10%作为预付款，全部货物交至采购人指定地点进行安装、调试，并实行最终验收，采购人签署《验收合格书》后15日历天内支付合同金额的90%。

（2）成交供应商须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算，逾期提交的，采购人有权拒绝支付且不承担违约责任。

**5.售后服务要求：**

（1）质保期：三年，供应商需保证所提供货物是全新的，未使用过的，完全符合采购文件中规格和参数的要求，且符合国家相关要求的正规合格产品。

（2）所有产品提供上门安装、调试，终身上门维护维修服务。

（3）应急方案：在质保期内，若发生质量问题，负责更换或维修，质保期内供应商为采购人提供7×24小时电话支持服务，出现故障，供应商须在4小时内响应，48小时内排除故障，若需更换配件，更换的配件须是新配件。

（4）质量保障方案。质保期后若产品故障，供应商无条件负责修理好产品，并经使用科室人员使用正常后支付相关维修费用。质保后修复产品若涉及更换配件或耗材的，配件或耗材只收取厂家成本费。

（5）**中标供应商签定合同时须提供材料小样存留，并作为采购验收标准。**

**6.中选供应商须指派专人负责与采购人联系售后服务事宜；**

**7.工期要求：**合同签订生效后，30日内按要求完成全部安装调试、验收合格并交付使用。

**8.报价要求：**供应商的报价应包含本项目整体的运输、搬运、安装、调试、税费、保险等与本项目实施有关的一切费用。

**9.履约验收：**由采购人组织验收，参照《财库2016 205号》文件的要求，按照采购文件规定的要求、供应商相应文件及相关行业标准等内容进行验收。

**注：本项目采购需求中标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

1. **评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素** | **权重** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价 | 30% | 满足竞争性磋商文件要求且响应价格最低的响应报价作为基准价，其价格分为满分，响应报价得分=(基准价／响应报价)×30分。 |  |
| 2 | 技术指标和配置 | 27% | 1、响应产品完全满足“项目技术要求”的得27分。2、响应产品不完全满足“项目技术要求”的，按以下规则进行计算得分：技术参数要求条款响应得分=（供应商满足技术参数要求条款的数量÷技术参数要求条款的总数量9）×27分。 | 以供应商提供的响应文件为依据。 |
| 3 | 项目实施方案 | 20% | 供应商针对本项目提供的项目实施方案应包含以下内容：①设计方案；②安装调试测试；③质量保障方案；④应急预案。1、供应商每提供一项以上内容的得1分，最多得4分；2、在上述得分基础上，单项内容按以下原则进行加分：**设计方案：**具有设计理念及产品使用说明、配置介绍的加2分，设计方案符合项目需求的加2分。**安装调试测试：**具有产品的安装调试流程及测试方法的加2分，安装调试测试方案符合项目需求的加2分。**质量保障方案：**具有明确的质量保障措施和质量保障范围，针对2种及以上情况制定不同保障方案的加2分；能有效保障产品质量及使用效率的加2分。**应急预案：**针对突发情况制定有应急目标、应急措施、应急处置流程的加2分，能有效保障产品及售后服务顺利开展的加2分。本项最多加16分，小计共20分。 | 以供应商提供的响应文件为依据。 |
| 4 | 售后服务 | 20% | 供应商针对本项目提供的售后服务方案应包含以下内容：①售后服务承诺；②售后人员配置；③维护保养方案；④后续服务计划。1、供应商每提供一项以上内容的得1分，最多得4分；2、在上述得分基础上，单项内容按以下原则进行加分：**售后服务承诺：**具有保修范围及退换货措施及流程的加2分，其中保修范围明确、退换货措施及流程简便，符合项目实施需求的加2分。**售后人员配置：**配备有专业的售后人员的加2分，其中售后人员权责划分明确，符合项目实际需求的加2分。**维护保养方案：**具有日常、预防性、定期维护保养方案的加2分，维护保养方案符合项目实施需求的加2分。**后续服务计划：**具有质保期内产品质量的电话回访计划、定期的现场巡检计划的加2分，后续服务计划符合项目需求的加2分。本项最多加16分，小计共20分。 | 以供应商提供的响应文件为依据。 |
| 5 | 履约能力 | 3% | 供应商提供自2018 年1月1日以来具有类似本项目产品案例的，每提供一个得0.5分，最多得3分。 | 以供应商提供的合同复印件或（中标/成交）通知书复印件加盖供应商单位鲜章为依据。 |

注：（1）评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位；

（2）以上综合评分表内涉及到供应商提供的证明材料复印件均应加盖供应商鲜章。

1. **响应文件格式**

一、本部分所制响应文件格式均**具有实质性要求**，供应商响应文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评审小组将以未按照响应文件编制要求编制予以无效投标处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身磋商情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

注：供应商响应文件的编制、签署、密封和标注，具体要求详见本磋商文件第二部分5.5 响应文件编制、签署和6、响应文件的密封和标注，未按要求密封文件、加盖公章、骑缝章视为无效响应。

1. 请单独准备二份磋商项目报价表（加盖公章）。

**响应文件封面格式：**

**XXXX采购项目**

**响**

**应**

**文**

**件**

**供应商（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

***\_\_\_\_\_*年月日**

**响应文件内容格式：**

**一、评审要素索引表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **响应文件页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人委托授权书 |  |
| 3 | 委托人身份证复印件 |  |
| 4 | 承诺函 |  |
| 5 | 供应商资格条件及其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 7 | 商务 | 商务响应文件 |  |
| 8 | 服务 | 实施及服务方案 |  |

**二、磋商项目报价表**

我单位作为供应商,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中选资格等）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **所属****类别** | **生产厂家** | **规格****型号** | **竞 选****单 价** | **竞 选****数 量** | **竞 选****金 额** | **第二轮报价（此竖列请勿提前填写，为磋商当天宣读第一轮报价后现场填写）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **小写合计** |  |  |  |  |  |  |  |
| **大写合计** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **日期：** |
|  |  |  |  |  |  |  | **签字：** |

注：应完整填写产品的品牌和型号或项目内容。所有报价均用人民币表示，单位为万元，单项报价不得超过单价限价。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

**供应商名称 （盖章）：**

**三、法定代表人授权委托书**

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加磋商的相关活动，该受委托人在磋商、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

年月日

**四、承诺函**

荣县中医医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

（六）中标供应商必须严格按照招标文件及投标文件供应货物，否则医院有权拒收货物。

（七）中标供应商不得无故推延签订合同的时间，否则视为弃标。

二、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

三、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

四、响应文件中提供的能够给予荣县中医医院的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202年月 日

**五、供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**六、技术/服务应答表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购文件参数序号** | **采购文件技术参数要求** | **磋商产品技术参数** | **偏离情况** | **参选文件参数对应页码（并于对应页码进行勾画标注）** |
|  | XX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | … | … |  | … |

**注：供应商必须根据磋商文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。需提供磋商产品技术参数佐证材料，包括但不仅限于：产品合格证（或检验报告单）、技术白皮书，有厂家盖章的产品说明书、彩页资料或国家检测机构出具的检测报告等。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202 年 月 日

**七、商务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件要求** | **应答** | **偏离情况（正/负/无）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| .. |  |  |  |

**注：如与磋商文件的商务要求有偏离(包括正偏离和负偏离)，请将偏离条款逐条应答。如与磋商文件商务要求的所有条款无偏离,则无须在此表中应答，视为默认完全响应和接磋商文件所有商务要求，供应商不得以未作应答而拒不接受。供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其中标资格。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202年 月 日

**八、实施及服务方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）

1. **合同主要条款**

请成交供应商于该项目中选公告发出之日起7日内，将纸质合同签字盖章（每页加盖鲜章、骑缝章、合同日期由采购人统一填写），交至荣县中医医院。